

“ONEDAY ONESTOP”

นางพิมพ์ดวงใจ ไชยชนะ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
นางวราพร สุภา พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
ศูนย์อนามัยที่ 1 เชียงใหม่

วัตถุประสงค์/แรงบันดาลใจ

ในปี2557-2559 สถิติอัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า2500กรัมของคลินิกฝากครรภ์ ต่ำกว่าเกณฑ์ เท่ากับ ร้อยละ 4.05 4.44 และ 4.59 ตามลำดับ (เกณฑ์ \leq ร้อยละ7) จากการทบทวนและหาแนวทางในการดูแลอย่างต่อเนื่อง พบว่าการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะช็อคก่อนอายุครรภ์32สัปดาห์ และการมีส่วนร่วมของสามีและครอบครัวในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ผ่านกระบวนการ โรงเรียนพ่อแม่เป็นปัจจัยที่เกี่ยวข้องในการลดอัตราทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยกว่า2,500กรัมได้ แต่ยังพบว่าสามีเข้าร่วมกิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่น้อย เนื่องจากมีการนัดหลายครั้งไม่สามารถมาร่วมกิจกรรมได้ คลินิกฝากครรภ์ จึงได้มีการพัฒนาปรับรูปแบบการบริการในการฝากครรภ์ครั้งแรก แต่เดือน ตุลาคม2559 เป็นต้นมา

กระบวนการ/วิธีดำเนินการ

1. ประชุมทีมงานคลินิกฝากครรภ์ เพื่อ วิเคราะห์ข้อมูลและสถานการณ์ โดยใช้กระบวนการ 3P PDCA
2. ประชุมทีมงานที่เกี่ยวข้อง เวชระเบียน คลินิกฝากครรภ์ คลินิกให้คำปรึกษา และห้องชันสูตรโรค
3. วางแผนการดำเนินงาน
 - ปรับห้องโรงเรียนพ่อแม่
 - ปรับกระบวนการบริการ ในการรับฝากครรภ์ครั้งแรก ดังนี้

| แนวทางเดิม | แนวทางใหม่ |
|--|---|
| -รับฝากครรภ์รายใหม่ทุกวัน ไม่จำกัดจำนวน -ห้องให้คำปรึกษาส่งตรวจเลือดสามี คลินิกฝากครรภ์ส่งตรวจเลือดหญิงตั้งครรภ์ -ให้บริการตรวจครรภ์คุณภาพที่คลินิกฝากครรภ์ -นัดฟังผลเลือดพร้อมสามีหลังตรวจเลือด10 วัน พร้อมโรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่1 | -รับฝากครรภ์รายใหม่ทุกวัน ไม่เกิน10รายต่อวัน -ห้องให้คำปรึกษาส่งตรวจเลือดหญิงตั้งครรภ์และสามี ก่อนเวลา11.00น. -ให้บริการตรวจครรภ์คุณภาพ ที่คลินิกฝากครรภ์ -ฟังผลเลือดพร้อมสามี พร้อมโรงเรียนพ่อแม่ครั้งที่1 ในวันที่มาฝากครรภ์ครั้งแรก -นัดฟังผลธาตุซีเมียพร้อมการฝากครรภ์ครั้งต่อไป (กรณีผิดปกติดำเนินการตามแนวทางคู่เลี้ยงธาตุซีเมีย) |

4. นำเสนอในที่ประชุม PCT ของโรงพยาบาล
5. ดำเนินการตามแผน
6. ติดตามประเมินผลการดำเนินงานทุกเดือน
7. ประชุมทีมทำงาน/แก้ไขปัญหาและปรับแนวทาง
8. นำเสนอใน Lunch symposium ของโรงพยาบาล

สรุปผลจากการดำเนินงาน

1. ทราบผลเลือดเร็วขึ้น ลดความกังวลในการรอคอยของผู้รับบริการ
2. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะซีดได้รับการดูแลรักษาเร็วขึ้น อัตราซีดในหญิงตั้งครรภ์ (6เดือน) เท่ากับ ร้อยละ 8.09
3. การมีส่วนร่วมของสามีและญาติ ในกระบวนการโรงเรียนพ่อแม่ เพิ่มขึ้น ปี2559 เท่ากับ ร้อยละ 87 ปี2560 (6เดือน) ร้อยละ97
4. ลดเวลา และลดจำนวนครั้งในการนัดฝากครรภ์ ในกลุ่มที่มีความเสี่ยงต่ำจากเดิมนัดอย่างน้อย7ครั้ง เหลือ 5ครั้ง
5. ลดค่าใช้จ่ายในการตรวจเลือด และค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการ

ปัญหาที่พบ

- 1.ความเข้าใจในแนวทางปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ในระยะแรกของการปรับเปลี่ยน
- 2.การประสานงานระหว่างหน่วยงาน