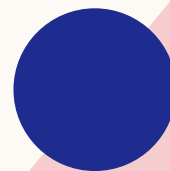




ผลการดำเนินงานทีมพัฒนาเด็กและครอบครัว
ตำบลตาหลังใน อำเภอวังน้ำเย็น จังหวัดสระแก้ว

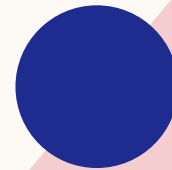


การขับเคลื่อนการดำเนินงานทีม พัฒนากเด็กและครอบครัว

- มีไลน์กลุ่มเฉพาะทีม **CFT** ระดับตำบล ด้วยมีผู้นำตามหนังสือแต่งตั้ง
- ทีมลงเยี่ยมครั้งแรกที่เข้าร่วม โครงการ และทุกไตรมาสของการตั้งครรภ์และหลังคลอด
- ร่วมกันแก้ไขปัญหา รอบด้านด้านร่างกาย จิต สังคม และความเป็นอยู่ เช่นบ้านของหญิงตั้งครรภ์มีพื้นที่ไม่เป็นพื้นเรียบ ก็ช่วยจัดหาทีมช่วยลงพื้นที่ปรับพื้นที่ให้เรียบลดการเกิดอุบัติเหตุ
- มีพม.แนะนำการฝึกอาชีพที่ทางจังหวัดลงมาสอนที่ตลาดตาหลังใน เพื่อเพิ่มทางเลือกในการทำงานของสามีเนื่องจากทำงานเพียงคนเดียว
- จัดหานมจืด ไข่ เพื่อมอบให้หญิงตั้งครรภ์

จิตประภัสสรตั้งแต่นอนอยู่ในครรภ์

-ลงพื้นที่พร้อมทีมเพื่อทำกิจกรรมเนื่องจาก หญิงตั้งครรภ์จะไปฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลและไม่ได้มาที่รพ.สต.เพื่อทำกิจกรรมเนื่องจากมีความล่าช้าในการเดินทาง



กิน กอด เล่น เล่า นอน เฝ้าดูฟัน

-รพ.สต. ได้จัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ ให้แก่

ผู้ปกครองและอสม.แม่บุญธรรม

-มีการติดตามตรวจพัฒนาการ ให้คำแนะนำผู้ปกครองกิน

กอด เล่น เล่า นอนในเด็กทุกรายที่มารับวัคซีนตามเกณฑ์

-มีทันตภิบาลให้บริการดูแลฟัน



สถานพัฒนาการเด็กปฐมวัย 4D

- ลงติดตาม ตรวจสอบพัฒนาการตามช่วงรณรงค์ ในเดือนกรกฎาคมของทุกปี
- ตรวจสอบอุปกรณ์กิจกรรมที่เสริมสร้างพัฒนาการตามวัย เช่น อุปกรณ์สำหรับเด็ก การทำความสะอาดอุปกรณ์ อาหารกลางวันที่เหมาะสมกับเด็ก การตรวจโรคต่างๆ



ผู้เข้าร่วมโครงการ

มีทั้งหมด 3 ราย

-เป็นกลุ่มเสี่ยงทั้งหมด 3 ราย

น.ส.สุภาพร จิมขุนทด(teen ageอายุ16ปี)

น.ส.พบพร ทนนไชย (ครรภ์แฝด)

น.ส.นิตาชน กลอนโพธิ์ (มีภาวะท้องนอกมดลูก)



น.ส.สุภาพร จิมขุนทด

Diagnosis (วินิจฉัยภาวะปัญหา)	Subjective data	Objective data	Evaluation (ประเมินผล)
1.teenage Pregnancy	-ไม่ได้ประกอบอาชีพ -ท้องแรก -มีความสับสน	-G1P0 -จำ LMP ไม่ได้	-ให้ความรู้ เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ การเปลี่ยนแปลงของร่างกายและการบำรุงครรภ์ -ไปรับการอัลตราซาวด์ ยืนยันอายุครรภ์ LMP 18/04/66 by u/s -ไปฝากครรภ์สม่ำเสมอตามนัด
2.มีภาวะโลหิตจาง	-เวียนศีรษะ อ่อนเพลียมาก	-HCT = 33% -MCH = 24.5 -MCV = 76.2	-Vit c 1*1 F/U 1 เดือน ปัจจุบัน HCT =40% -ไม่มีเวียนศีรษะ อ่อนเพลีย

น.ส.พบพร ทนั๋นไชย (ครรภ์แฝด)

Diagnosis (วินิจฉัยภาวะปัญหา)

1.ภาวะครรภ์แฝด

Subjective data

- อาเจียนมาก
- กังวลเนื่องจากลูกแฝด

Objective data

- G2P1 P1A0R0A1**
ครรภ์แฝดในการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2
- นน.ลด **2 kg**

Evaluation (ประเมินผล)

- ไปรับการอัลตราซาวด์ ดูความสมบูรณ์ของทารกทั้งคู่
- ไปฝากครรภ์สม่ำเสมอตามนัด
- ทานอาหารได้มากขึ้น

ผลการดำเนินงาน หญิงตั้งครรภ์ ที่เข้าร่วมโครงการ 1 ราย

นางสาว นิสานน กลอนโพธิ์ อายุ 30 ปี

ประวัติการตั้งครรภ์

G3 P1 ,P1 A0 R1 A1 Last = 8 ปี

LMP =25/12/65

ข้อมูลสนับสนุนการเจ็บป่วยในอดีต ครอบคร้ว

- มีภาวะท้องนอกมดลูก ในการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2
- มีประวัติผ่าตัดปีกมดลูกข้างซ้าย เมื่อ มิถุนายน 2565
- ไม่มีโรคประจำตัว -ปฏิเสธการใช้ยาเป็นประจำ

Care Plan ดูแลหญิงตั้งครรภ์

- 1.มีภาวะท้องนอกมดลูก
- 2.บ้านห่างไกลจากสถานพยาบาล
- 3.พื้นที่รอบบ้านเสี่ยงต่ออุบัติเหตุกับหญิงตั้งครรภ์

Diagnosis (วินิจฉัยภาวะปัญหา)	Subjective data	Objective data	Evaluation (ประเมินผล)
1. มีภาวะท้องนอกมดลูก	<ul style="list-style-type: none"> - เคยแท้ง - เคยผ่าตัดปีกมดลูก 	<ul style="list-style-type: none"> - มีภาวะท้องนอกมดลูก ในการตั้งครรภ์ครั้งที่ 2 - ผ่าตัดปีกมดลูกออก 1 ข้างเมื่อ มิถุนายน 2565 (6 เดือนก่อนตั้งครรภ์ครั้งล่าสุด) 	<ul style="list-style-type: none"> - ไปรับการอัลตราซาวด์ ยืนยันการตั้งครรภ์ - ไปฝากครรภ์สม่ำเสมอตามนัด
2. เสี่ยงเป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> - 	<ul style="list-style-type: none"> - BMI 27 kg/m² - อายุ 30 ปี 	คัดกรอง GCT 50gm = 131 mg/DI (ปกติ)
3. เสี่ยงต่ออุบัติเหตุกับหญิงตั้งครรภ์	<ul style="list-style-type: none"> - 	<ul style="list-style-type: none"> - บริเวณรอบบ้านและทางเดินมีรากไม้ พื้นดินไม่สม่ำเสมอ - มีช่องใช้วางไม้เป็นระเบียบ 	<ul style="list-style-type: none"> - สามีและทีมงาน CFT ปรับพื้นดินทางเดินและรอบบ้านลดความเสี่ยงก่อเกิดอุบัติเหตุได้

ภาพก่อน

สัตว์ปีกไม่มีคอกและมีสิ่งของแวกะที่พื้นเสี่ยงต่ออุบัติเหตุ



หลังจัดระเบียบ

มีการสร้างโรงเก็บของและลดปริมาณสัตว์ทำให้ทางเดินเป็นระเบียบมากขึ้น



สรุปการดำเนินงาน

12

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

แนวทางการแก้ไขปัญหา/แผนพัฒนา

หญิงตั้งครรภ์ยังไม่เปิดใจบอกข้อมูล เกี่ยวกับ
รายละเอียดปัญหาการบริโภคอาหารและแนวทาง
ดูแลตนเอง

พูดคุยกับหญิงตั้งครรภ์มากขึ้น ให้อสม.ติดตามเยี่ยม
บอຍขึ้นถามาถึงแนวทางปฏิบัติตัวและการบริโภคอาหาร
เนื่องจากเสี่ยงเป็น **GDM**

ทีมงานหลายฝ่ายอาจติดภาระกิจหาเวลาลงเยี่ยม
และพูดคุยปัญหาของหญิงตั้งครรภ์ได้น้อย

สร้างกลุ่มไลน์ ทีม**CFT** เพื่อง่ายต่อการพูดคุยและ
ส่งต่อข้อมูล

ยังขาดทุนสนับสนุนในการจัดการปัญหาต่างๆ
เช่น การมอบนมไข่ สิ่งของจำเป็นของหญิง
ตั้งครรภ์

ประชุมหางบ หรือ บริจาคเพื่อแก้ปัญหารายบุคคล

THANK YOU

