

สรุปการดำเนินงานโครงการออกแบบระบบเครือข่ายดูแลอนามัยแม่และเด็ก และส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ เพื่อการคลอดที่ปลอดภัย (Safe Mom) กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง

1. ประสานงานการดำเนินงานโครงการออกแบบระบบเครือข่ายดูแลอนามัยแม่และเด็ก และส่งต่อ หญิงตั้งครรภ์ เพื่อการคลอดที่ปลอดภัย (Safe Mom) กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง

ระหว่างวันที่ 27 – 30 ตุลาคม 2562 ศูนย์ได้เข้าพบกับผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็ก เพื่อชี้แจงโครงการ ประสานความร่วมมือ และรับฟังข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติงานร่วมกัน สรุปสาระสำคัญ ดังนี้

โรงพยาบาลอมก๋อย

ได้ชี้แจงโครงการการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก โดยผู้รับผิดชอบงาน ได้กล่าวถึงการให้บริการ ANC ในภาพรวมของพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลอมก๋อย อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีแนวโน้มที่ดีขึ้นกว่าเดิม เนื่องจากหญิงตั้งครรภ์ส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มวัยรุ่น ที่มีการรับรู้เกี่ยวกับการตั้งครรภ์ เข้าใจ และสามารถที่จะสนทนากับเจ้าหน้าที่ได้ ในปี 2563 นี้จะมีการอบรมให้ความรู้แก่หมอดำแยในชุมชน เพื่อทบทวนความรู้ ทักษะ ในการทำคลอด

ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะ

1. ผู้นำชุมชน และ อสม. มีบทบาทสำคัญในการติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้มารับบริการฝากครรภ์ ในหน่วยบริการสาธารณสุข
2. ควรมีการขับเคลื่อนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กผ่าน MCH Board ของอำเภอ
3. การออกแบบระบบดูแลและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ ควรมีการวางแผนร่วมกันของภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง และควรมีพูดคุยในแต่ละช่วงเวลา เพื่อจะแก้ไขปัญหาและอุปสรรคต่อการดำเนินงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภออมก๋อย

ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะ

1. ในการออกแบบระบบดูแลและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ เพื่อการคลอดที่ปลอดภัย (Safe Mom) ควรมีการกำหนดบทบาทของภาคีเครือข่ายแต่ละคน แต่ละหน่วยงาน ให้มีความชัดเจน
2. สร้างความรอบรู้ให้กับทุกคนในหมู่บ้าน ให้มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ไปจนถึงการคลอด
3. สร้างความตระหนักให้กับชุมชน ภาคีเครือข่ายทุกหน่วยงาน ยกกระดับหญิงตั้งครรภ์ตาย 1 ราย ให้เปรียบเสมือน “อุบัติเหตุหมู่”

สำหรับการประสานงานโครงการพัฒนาเครื่องมือประเมินและส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ เป็นประสานด้านข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการตั้งครรภ์และการคลอดปลอดภัย กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง พบว่า ข้อมูลการฝากครรภ์ การคลอด และสถานการณ์ความเสี่ยงจากการตั้งครรภ์ในพื้นที่ ในบริบทของอำเภออมก๋อย ยังไม่มีข้อมูลที่ครอบคลุมทั้งหมด มีข้อมูลเฉพาะสถิติการตั้งครรภ์โดยรวมเท่านั้น ผู้รับผิดชอบงานอนามัยแม่และเด็กของอำเภออมก๋อย เสนอแนะให้ศูนย์ จัดทำแบบฟอร์มขอข้อมูลสถานการณ์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการตั้งครรภ์และการคลอดจากทุกพร.สต. ในทุกตำบลต่อไป

ศูนย์การศึกษาครอบครัวและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภออมก๋อย

ในการดำเนินงานของ ศูนย์การศึกษาครอบครัวและการศึกษาตามอัธยาศัย จะดำเนินงานตาม แผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ตามพระราชดำริ สมเด็จพระกนิษฐาธิราชเจ้า กรมสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ซึ่งในเป้าหมายหลักที่ 1 เสริมสร้างสุขภาพของเด็กตั้งแต่ในครรภ์มารดา เป้าหมายที่ 1.1 หญิงตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอด และทารกได้รับบริการที่มีคุณภาพ โดยมีแนวทางการพัฒนา ดังนี้

1. พัฒนาขีดความสามารถของโรงเรียนในการให้บริการอนามัยแม่และเด็ก โดยเฉพาะในพื้นที่ที่เข้าไม่ถึง บริการสาธารณสุข
2. พัฒนาความร่วมมือในการให้บริการอนามัยแม่และเด็กและการส่งต่อระหว่าง โรงเรียน ครอบครัว ศูนย์สาธารณสุขชุมชน องค์การบริหารส่วนตำบล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
3. ส่งเสริมการผลิตอาหารในครัวเรือนและชุมชน เพื่อให้มารดาและทารกได้รับอาหารที่มีคุณค่าทาง โภชนาการและปริมาณเพียงพอ

พัฒนาปรับปรุงการจัดกิจกรรมการเรียนรู้เกี่ยวกับแม่และเด็กให้เหมาะสมกับบริบทของชุมชนและผู้เรียนแต่ละ ช่างวัย

ข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะ

ครูนิเทศก์ และครูอาสาสมัคร ในศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขา “แม่ฟ้าหลวง” (ศศช.) มีบทบาท สำคัญในการให้ความรู้ รวมไปถึงการดูแลหญิงตั้งครรภ์ เนื่องจากอยู่ใกล้ชิดกับคนในชุมชน คุณครูจึงเป็นกำลัง สำคัญที่จะช่วยดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กของชุมชน และมีความยินดีในการร่วมดำเนินงานทั้ง ๒ โครงการ

จากการประสานงาน ได้มีการกำหนดภาคีเครือข่ายร่วมออกแบบระบบเครือข่ายดูแลอนามัยแม่และ เด็ก และส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ เพื่อการคลอดที่ปลอดภัย (Safe Mom) กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง ได้แก่

1. หน่วยงานสาธารณสุข (โรงพยาบาล/สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ/รพ.สต./สสช.)
2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
3. ศูนย์การศึกษาครอบครัวและการศึกษาตามอัธยาศัย (กศน.)
4. ตำรวจตระเวนชายแดน (ตชด.)
5. ผู้นำชุมชน
6. อสม.
7. ตัวแทนกลุ่มเป้าหมาย เช่น สตรีที่แต่งงานแล้ว ยังไม่มีบุตร สตรีที่มีบุตร ฯลฯ

2. ประชุมเชิงปฏิบัติการออกแบบระบบเครือข่ายดูแลอนามัยแม่และเด็ก และส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ เพื่อการคลอดที่ปลอดภัย (Safe Mom) กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง

การประชุมเชิงปฏิบัติการออกแบบระบบเครือข่ายดูแลอนามัยแม่และเด็กและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ เพื่อการคลอดที่ปลอดภัย (Safe Mom) อำเภออมก๋อย เป็นกิจกรรมของโครงการออกแบบระบบเครือข่ายดูแล อนามัยแม่และเด็ก และส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ เพื่อการคลอดที่ปลอดภัย (Safe Mom) กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง ภายใต้โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วันแรกของชีวิต กรณีศึกษาอำเภออมก๋อย จังหวัดเชียงใหม่ ของศูนย์อนามัย กลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ การประชุมมีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงาน และภาคประชาชน จาก 6 ตำบลของอำเภออมก๋อย ร่วมกันวิเคราะห์และทบทวนการปฏิบัติงานดูแลอนามัยแม่และเด็ก และการส่งต่อหญิงตั้งครรภ์เพื่อการคลอดที่ปลอดภัย ของแต่ละตำบล การประชุมจัดขึ้น เมื่อวันอังคารที่ 3 ธันวาคม 2562 ณ ห้องประชุมที่ว่าอำเภออมก๋อย ได้รับเกียรติจากนายอำเภออมก๋อย

(นายศิวัช ธมิกานนท์) เป็นประธานในพิธีเปิดการประชุมและให้แนวคิดต่อการดำเนินงาน มีผู้เข้าประชุม ประกอบด้วยบุคลากรสาธารณสุข (โรงพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล) องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (เทศบาลและอบต.) และตัวแทนประชาชน (อสม.) จากตำบลอมก๋อย ตำบลยางเปียง ตำบลม่อนจอง ตำบลแม่ตื่น ตำบลนาเกียน และตำบลสบโขง จำนวน 64 คน รูปแบบการประชุมเป็นการบรรยาย อภิปราย ถกประเด็น และแบ่งกลุ่มระดมสมอง เพื่อออกแบบ และวางแผนการดำเนินงานแก้ไขและพัฒนางานอนามัยแม่และเด็ก และส่งต่อหญิงตั้งครรภ์เพื่อการคลอดที่ปลอดภัย มีวิทยากรจากโรงพยาบาลอมก๋อย อบต.แม่ตื่น รพ.สต.ยางเปียง และศูนย์อนามัยกลุ่มชาติพันธุ์ ชายขอบ และแรงงานข้ามชาติ นำกระบวนการคิด เพื่อออกแบบการดำเนินงานผลที่คาดว่าจะได้จากการประชุม เป็น(ร่าง) ระบบการดูแลอนามัยแม่และเด็ก และส่งต่อหญิง มีครรภ์ เพื่อนำไปดำเนินงานอย่างมีส่วนร่วม/เรียนรู้ความสำเร็จ และปัญหา อุปสรรค ต่อไปตามลำดับของแต่ละกิจกรรม

ผลการประชุม ได้บทวิเคราะห์และแนวทางการดำเนินงานดูแลแม่และเด็กและส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ จากที่ผู้เข้าประชุมจากแต่ละตำบล ได้ร่วมกันวิเคราะห์ ทบทวน และสะท้อนคิดการปฏิบัติงาน จากมุมมอง ผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ รวมทั้งวิธีดำเนินงานพัฒนาและแก้ไขปัญหา โดยมีข้อคิดเห็นและข้อเสนอต่อการดำเนินงานจากวิทยากร และผู้เข้าประชุมจากแต่ละภาคส่วน

ข้อเสนอแนะของเครือข่าย ต่อการแก้ไขและออกแบบระบบ

หน่วยงานสาธารณสุข

ประเด็น	ข้อเสนอ
การส่งต่อ	กรณีจะใช้เฮลิคอปเตอร์ในการรับส่ง case จะต้องประสานงานกับโรงพยาบาลในการประเมิน case เบื้องต้น โดยต้องมีการพิจารณาว่าเป็น case ฉุกเฉิน หรือเป็น case ที่อยู่ในสภาวะเร่งด่วนหรือไม่ ในการที่จะต้องใช้เฮลิคอปเตอร์ในการรับส่ง เนื่องจากการนำเฮลิคอปเตอร์ขึ้นแต่ละครั้งนั้น มีค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง (จะต้องมีการพิจารณาเป็น case by case) ทั้งนี้ในระดับจังหวัด (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่) ได้มีการประชุมยกระดับให้มียุทธศาสตร์ใช้เฮลิคอปเตอร์ช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน โดยจะนำร่องใน 3 ตำบล ของอำเภออมก๋อย ได้แก่ ตำบลสบโขง ตำบลนาเกียน และตำบลแม่ตื่น
การสื่อสาร	ในพื้นที่ที่ห่างไกลสถานบริการ ควรมีการใช้เครื่องมือในการสื่อสารในกรณีที่มี case ฉุกเฉิน ติดต่อระหว่างหน่วยงานสาธารณสุข กับ กศน. และ ตชด.
การพัฒนาองค์ความรู้	ควรเน้นให้ความสำคัญกับการสร้างความรู้ ความเข้าใจในการดูแลอนามัยแม่และเด็ก ให้กับหน่วยงานต่างๆ ได้แก่ หน่วยงานสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ศูนย์การศึกษาครอบครัวและการศึกษาตามอัธยาศัย โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดน รวมไปถึง อสม. ผู้นำชุมชน หญิงตั้งครรภ์ และประชาชนในชุมชน ให้มีความรู้ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ใน 3 ช่วง ให้เกิดการตระหนักในการดูแลสุขภาพ และเกิดความตระหนักในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข เพื่อให้บรรลุเป้าหมายหลักของการดำเนินงานอนามัย

ประเด็น	ข้อเสนอ
	แม่และเด็กให้มีคุณภาพ ที่หญิงตั้งครรภ์ ต้องให้ความสำคัญ ใส่ใจ ตระหนักที่จะดูแลตนเอง
	หน่วยงานสาธารณสุข ต้องประเมินสุขภาวะของหญิงตั้งครรภ์ โดยเจ้าหน้าที่จะต้องประเมินสุขภาพให้ชัดเจนเจาะลึกให้เห็นถึงปัญหาในด้านต่างๆให้ได้ เช่น ด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต เป็นต้น และต้องนำปัญหานั้นมาวางแผนร่วมกันระหว่างเจ้าหน้าที่ หญิงตั้งครรภ์ รวมไปถึงบุคคลที่อยู่ใกล้ชิดกับหญิงตั้งครรภ์ โดยจะต้องมีส่วนร่วมในการหาวิธีที่จะแก้ไขปัญหาร่วมกัน เพื่อให้เกิดความตระหนักที่จะแก้ไขปัญหาด้วยตนเอง
	ควรจะมีการให้ความรู้ และมีอุปกรณ์ทำคลอดให้กับผดุงครรภ์โบราณ เพราะส่วนใหญ่ในพื้นที่ห่างไกล จะคลอดกับผดุงครรภ์โบราณ
กระบวนการทำงาน	
ปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยเรียน ยังคงเป็นปัญหาและมีความจำเป็นที่จะต้องแก้ไขอย่างมาก เนื่องจากกลุ่มนี้เป็นกลุ่มที่ยังไม่มีความพร้อมในการดูแลตนเองและเด็กที่จะคลอด รวมไปถึงสุขภาพร่างกายยังไม่เจริญเต็มที่	ต้องให้ความรู้และความตระหนักเป็นอย่างมากในกลุ่มนี้ โดยอาศัยการมีส่วนร่วม ความร่วมมือระหว่างหน่วยงานสาธารณสุข และการศึกษา โดยจัดกิจกรรมในสถานศึกษา เช่น คลินิกวัยรุ่น ในการให้คำปรึกษาแก่วัยรุ่นที่มีปัญหาในด้านต่างๆ จัดอบรมให้ความรู้ เป็นต้น
ความเชื่อมั่นในการเลือกสถานบริการในการคลอด หญิงตั้งครรภ์จะเลือกสถานบริการที่จะคลอดลูกที่เขาารู้สึกอุ่นใจ มั่นใจ และมีความเชื่อว่าเขาจะปลอดภัยในการคลอด	สถานพยาบาลควรทำให้ผู้รับบริการ มีความเชื่อมั่นที่จะมาคลอดยังสถานบริการ
ปัญหาสาธารณสุขอีกประการหนึ่ง คือ เจ้าหน้าที่เข้าไม่ถึงประชาชน จึงไม่รู้ปัญหาอย่างแน่ชัด	บุคคลที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน ควรเป็นผู้ดูแลประชาชนที่เจ็บป่วย โดยเฉพาะ อสม. ครู กศน. และครู ตชด. จึงเป็นกลุ่มหลักที่จะดูแลสุขภาพของประชาชน และรู้ปัญหาสุขภาพของประชาชนได้อย่างดี
หลักคิดเรื่อง “เข้าใจ เข้าถึง และพัฒนา” เป็นสิ่งสำคัญต่อการออกแบบกระบวนการทำงาน ในอันที่จะเข้าใจบริบทของพื้นที่ บริบทของกลุ่มเป้าหมาย	ผู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานกับกลุ่มเป้าหมายควรมีเพื่อการวางแผนร่วมกันระหว่างกลุ่มเป้าหมายหรือผู้รับบริการกับเจ้าหน้าที่ จะทำให้เกิดความเข้าใจ ยอมรับและเพิ่มการเข้าถึง ไว้วางใจ เพิ่มการรับบริการอย่างทั่วถึง

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ประเด็น	ข้อเสนอ
การส่งต่อ	ในการรับส่ง case อุกเหิน ควรจะต้องใช้ข้อมูลในการพิจารณาและส่ง case โดยทุกภาคส่วนจะต้องให้ความร่วมมือกัน แต่ในกรณีที่ได้รับส่ง case (ที่ไม่ใช่ case อุกเหิน) สามารถที่จะใช้พาหนะที่มีอยู่ ที่นำผู้ป่วยไปโรงพยาบาลได้ โดยไม่จำเป็นต้องเป็นรถอุกเหินเท่านั้น ซึ่งในส่วนนี้ อบต. พร้อมสนับสนุน
งบประมาณ	งบประมาณของ สปสช. เป็นงบประมาณที่สามารถนำมาแก้ไขปัญหาในด้านต่างๆได้ โดยให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เขียนโครงการ ขอรับสนับสนุน งบประมาณจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต.) ได้
ข้อจำกัดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบต.) ยังขาดบุคลากรที่มีความรู้ทางด้านสาธารณสุข จึงไม่สามารถที่จะให้ความรู้กับประชาชนได้	แต่สามารถสนับสนุนงบประมาณ ทรัพยากร และสามารถดำเนินงานร่วมกับ รพ.สต. และกับหน่วยงานต่างๆ ในการแก้ไขปัญหาในด้านต่างๆได้ ขอให้หน่วยงานขอรับสนับสนุนงบประมาณได้

ครูและ ตชด.

ประเด็น	ข้อเสนอ
ความรู้ และทักษะการดูแลอนามัยแม่และเด็ก	ครู กศน. และ ครู ตชด. จะต้องให้ความรู้กับเด็กนักเรียน ในการป้องกันการตั้งครรภ์ การดูแลสุขภาพอนามัยของตนเอง ควรจะมีการเสริมองค์ความรู้ให้กับครู กศน. และ ครู ตชด. ในการดูแลอนามัยแม่และเด็ก ครูมีความใกล้ชิดกับหญิงตั้งครรภ์ และประชาชนในชุมชน จึงเป็นคนที่จะสามารถให้ความรู้ในเบื้องต้นกับหญิงตั้งครรภ์ได้

อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.)

ประเด็น	ข้อเสนอ
ความรู้ และทักษะการดูแลอนามัยแม่และเด็ก	ควรจะมีการเสริมองค์ความรู้ให้กับ อสม. ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ในชุมชน โดยสามารถให้ความรู้ในเบื้องต้นกับหญิงตั้งครรภ์ในกรณีอุกเหินต่างๆ อสม. ชุมชน จะต้องดำเนินงานร่วมกับ ครู กศน. ครู ตชด. ให้มากขึ้น เนื่องจากเป็นคนที่อยู่ใกล้ชิดกับชุมชน

ข้อเสนอแนะอื่นๆ ต่อการพัฒนาความร่วมมือของเครือข่าย

ประเด็น	ข้อเสนอ
การพัฒนาองค์ความรู้ให้กับเครือข่าย (ครู/ตชด./อสม.)	ในการนำเสนอแนวทางการดำเนินงาน ของแต่ละตำบล กำหนดให้ครูและอสม. มีส่วนในการให้ความรู้ ต่อกลุ่มเป้าหมาย มีคำถามจากวิทยากรว่าครูอาสาสมัครและอสม. มีองค์ความรู้เพียงพอต่อการปฏิบัติงานดังกล่าวหรือไม่ เพียงใด ในอันที่จะแก้ไขปัญหาอนามัยแม่และเด็ก ได้รับคำตอบครูอาสาสมัครจากกศน.และอสม.ว่า “ยังไม่เพียงพอ” เป็นประเด็นสำหรับหน่วยงานสาธารณสุข และเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง คิดต่อในเรื่องนี้ร่วมกันต่อไป
ผังไหล (Work flow) ของการดำเนินงาน	ควรจะมี Flow ในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กที่ชัดเจน โดยให้ตั้งเป้าหมายของการดำเนินงานไว้ในแต่ละปี
การดูแลกลุ่มพิเศษที่พบในพื้นที่	ควรดูแลกลุ่มเด็กที่ติดสารเสพติดเป็นพิเศษ เนื่องจากเด็กกลุ่มนี้เป็นกลุ่มเสี่ยงที่จะเกิดการตั้งครรภ์ และเมื่อเด็กกลุ่มนี้ตั้งครรภ์ เด็กที่คลอดออกมาอาจจะมีปัญหาทางด้านต่างๆ เช่น ด้านร่างกาย เนื่องจากได้รับสารเสพติด ปัญหาทางด้านครอบครัว เป็นต้น โดยการให้ความรู้กับผู้ติดสารเสพติดให้มีการป้องกันเมื่อมีเพศสัมพันธ์

3. ติดตามการดำเนินงานโครงการออกแบบระบบเครือข่ายดูแลอนามัยแม่และเด็ก และส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ เพื่อการคลอดที่ปลอดภัย (Safe Mom) กลุ่มชาติพันธุ์บนพื้นที่สูง

ตำบลยางเปียง

ประเด็นการติดตาม	ข้อเสนอแนะ
ระบบส่งต่อ ๑.๑ มีระบบส่งต่อระหว่าง อบต. กับ รพ.สต. โดยทาง อบต. จะมีรถฉุกเฉินที่ให้การสนับสนุนในการรับส่งผู้ป่วย ๑.๒ หน่วยงานร่วมดำเนินการ มีภาระหน้าที่ในการดำเนินงานของแต่ละหน่วยงาน ทำให้สื่อสารกันน้อย	- ภาควิชาเครือข่ายที่ร่วมดำเนินงานอนามัยแม่และเด็กของตำบล ควรจะมีการพูดคุย/ปรึกษา/หารือ ร่วมกันบ่อยครั้ง ในการร่วมกันวิเคราะห์ปัญหา หาแนวทางในการแก้ไข และให้ภาควิชาเครือข่ายมีความเข้มแข็ง
อสม. - อสม. ขาดองค์ความรู้เกี่ยวกับอนามัยแม่และเด็ก (ไม่ได้รับการอบรม)	- ควรมีหลักสูตร พัฒนาศักยภาพ ให้กับ อสม. เพื่อให้มีองค์ความรู้ที่จะสนับสนุนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก ให้กับเจ้าหน้าที่ สามารถเสนอความคิดเห็นต่อเจ้าหน้าที่ต่อการดำเนินงานได้ - พัฒนาศักยภาพในการเขียนโครงการให้กับ อสม. โดยส่งเสริมให้อบต. ใช้ข้อมูลในการวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาของประชาชน และชี้ประเด็นให้กับ อสม. ในการเสนอโครงการจากกองทุนตำบล เน้นกลุ่ม อสม. ที่มีศักยภาพ
กศน. - ครู กศน. ยังไม่มีบทบาทในการร่วมดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก	

ประเด็นการติดตาม	ข้อเสนอแนะ
	- ประสานความร่วมมือของ ครู กศน. ให้มีบทบาทในการร่วมดำเนินงาน เนื่องจากครู กศน. มีความใกล้ชิดกับชุมชน และมีแผน กพต. ในการดำเนินงานอย่างชัดเจน
งบประมาณ - อบต.มีงบประมาณของ สปสช. ในการสนับสนุนการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก	
อื่นๆ - ในการดำเนินโครงการในแต่ละครั้ง ไม่มีการติดตามและประเมินผลโครงการ	ควรมีการติดตามและประเมินผลโครงการ

ตำบลแม่ตื่น

ประเด็นการติดตาม	ข้อเสนอแนะ
ประเด็นสำคัญ การรู้ว่ามีหญิงตั้งครรภ์ในหมู่บ้าน (ไม่มีหญิงตั้งครรภ์คนไหนหลุดจากการรับรู้ และรายงาน) รพ.สต. - รพ.สต.สามารถรับรู้ว่ามีหญิงตั้งครรภ์ในชุมชนที่รับผิดชอบมีจำนวนกี่ราย โดยจะให้ อสม. เป็นผู้สำรวจ ตามแบบรายงานของอำเภอ	- การคืนข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนหญิงตั้งครรภ์ และสถานะสุขภาพขณะตั้งครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์แต่ละราย ให้กับ อบต.และภาคีเครือข่าย เพื่อแต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จะได้รับรู้ร่วมกัน เพื่อการนำข้อมูลมาวางแผนการดำเนินงาน ตามบทบาทของแต่ละหน่วยงาน - ควรมีการวางแผนการส่งต่อ โดยการให้ข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์จาก รพ.สต. กับอสม. และ ครู กศน. ในการสนับสนุนการดำเนินงานของ รพ.สต. สามารถติดตาม และประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ได้ - แนะนำที่มา และบทบาทของครูกศน.จากแต่ละศสช. เสริมการดำเนินงานพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก (ตั้งแต่ตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด)
สสช. - รพ.สต.บ้านชิแบร์ มี สสช. จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ สสช.ห้วยไก่อ่า, สสช.ลูกูด - รพ.สต.บ้านทุ่งต้นจิว มี สสช. จำนวน 3 แห่ง ได้แก่ สสช.มะโอใจ, สสช.ขุนตื้นน้อย, สสช.บาโกร - สสช. ยังไม่มีบุคลากรที่มีความชำนาญ ในการประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ - เจ้าหน้าที่สสช. จะได้รับความรู้จากเจ้าหน้าที่ รพ.สต.ในการตรวจประเมินหลังคลอด	- ให้ความรู้กับเจ้าหน้าที่ สสช. ในการประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ - สสช. ควรมีบทบาทในการดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก สามารถที่จะปฏิบัติงานได้ในระดับ รพ.สต.

ประเด็นการติดตาม	ข้อเสนอแนะ
<p>อสม.</p> <ul style="list-style-type: none"> - อสม.ได้รับการอบรม “หมอประจำบ้าน” ซึ่งมีหน้าที่ในการเยี่ยมบ้าน ติดตามหญิงตั้งครรภ์ มารับบริการใน รพ.สต. - ยังมีองค์ความรู้ไม่มากพอที่จะประเมินภาวะเสี่ยงทางด้านสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์จากประวัติส่วนตัวได้ 	<ul style="list-style-type: none"> - อบรม/จัดหลักสูตร ให้ความรู้ ในการประเมินภาวะเสี่ยงทางด้านสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์
<p>กศน.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครู กศน. ยังมีบทบาทไม่ชัดเจนในการร่วมดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก 	<ul style="list-style-type: none"> - สร้าง Flow ในการดำเนินงานระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกับครู กศน. เพื่อให้ครู กศน. มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
<p>การตรวจหลังคลอด</p> <p>หญิงหลังคลอดส่วนใหญ่ไม่มารับบริการหลังคลอดที่รพ.สต.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ควรมีการติดตามหญิงที่คลอดลูกแล้วมารับบริการตรวจประเมินหลังคลอด และรับการวางแผนครอบครัวต่อไป - ค้นหา วิเคราะห์สาเหตุทำให้หญิงคลอดลูกไม่มารับบริการตรวจประเมินหลังคลอด แล้ววิเคราะห์สาเหตุเพื่อหาแนวทางการแก้ไขปัญหาร่วมกัน ระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุข กับ หญิงหลังคลอด - แนะนำรพ.สต.ศึกษาและเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพจากผู้หญิง ในประเด็น <ol style="list-style-type: none"> ๑. การตรวจหลังคลอด ประเด็น ตรวจหลังคลอด/ไม่ตรวจ เพราะเหตุผลอะไร ๒. การประเมินความเสี่ยงในการตั้งครรภ์ ประเด็น ทุกคนสามารถรับรู้ภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ได้
<p>อบต.</p> <ul style="list-style-type: none"> - งบประมาณของ สปสช. สามารถสนับสนุนการดำเนินงานได้ แต่ต้องเสนอโครงการของงบประมาณมายัง อบต. และโครงการจะต้องไม่เสนอของงบประมาณซ้อนกับแหล่งงบประมาณอื่น - งบประมาณของ สปสช. จะได้รับการจัดสรรที่เร็วกว่างบประมาณของหน่วยงานอื่น - จะมีการดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาสุขภาพตำบล (พชต.) 	<p>พบประเด็นร่วมในการสร้างสื่อ เพื่อสร้างการรับรู้เรื่อง การตรวจหลังคลอด</p> <ul style="list-style-type: none"> - สร้างสื่อให้กับอสม.และคนในชุมชน ที่จะสามารถเข้าถึง เข้าใจ และเกิดการรับรู้ เพื่อให้มีพฤติกรรมในการให้ความรู้และดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ ๑. สื่อเกี่ยวกับภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ ๒. สื่อเกี่ยวกับการตรวจหลังคลอด <p>โดยสื่อที่เป็นรูปภาพ หรือคลิปVDO สั้นๆเป็นภาษาชนเผ่า ที่สามารถเข้าใจได้ง่าย</p>

ตำบลม่อนจอง

ประเด็นการติดตาม	ข้อเสนอแนะ
<p>รพ.สต.</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีข้อมูลเกี่ยวกับหญิงตั้งครรภ์ทุกราย - เจ้าหน้าที่ รพ.สต. จะคืนข้อมูลให้กับ อสม. ถ้าหญิงตั้งครรภ์มารับบริการที่ รพ.สต. โดยเจ้าหน้าที่จะเขียนรายละเอียดว่าควรติดตามอะไรบ้างเกี่ยวกับหญิงตั้งครรภ์รายนั้น ฝากให้ อสม. ที่รับผิดชอบในพื้นที่ในการติดตาม - การฝากครรภ์ ๕ ครั้งคุณภาพ ทาง รพ.สต. ไม่สามารถที่จะติดตามหญิงตั้งครรภ์มารับบริการได้ครบ เนื่องจากจะขาดการฝากครรภ์ในช่วง ๒๐ - ๓๒ สัปดาห์ขึ้นไป <p>ข้อมูลเพิ่มเติม</p> <p>เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เล่าให้ฟังว่า มีกรณีเด็กนักเรียนหญิง ปกปิดตั้งครรภ์ ได้ทำคลอดเอง โดยเปิดจากยูกูบ ในวันที่คลอดได้เปิดเพลงเสียงดังมาก กลบเสียงร้องจากการเจ็บท้องคลอด</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ค้นหาสาเหตุที่หญิงตั้งครรภ์ไม่มารับบริการในช่วง ๒๐ สัปดาห์ขึ้นไป แล้ววิเคราะห์หาแนวทางในการแก้ไขปัญหาพร้อมกัน ระหว่างเจ้าหน้าที่สาธารณสุขกับหญิงตั้งครรภ์ เช่น ถ้าหญิงตั้งครรภ์มารับบริการฝากครรภ์ครั้งแรก ควรมีการสอบถามการวางแผนการคลอดของหญิงตั้งครรภ์ และวางแผนร่วมกันในการฝากครรภ์ให้ครบ ๕ ครั้ง - ยกตัวอย่างคำถาม - “คุณคิดว่า จะสามารถมาฝากครรภ์ ได้ครบทุกครั้งหรือไม่” - ถ้าไม่ครบทุกครั้ง เป็นเพราะเหตุใด? - เรามาวางแผนร่วมกัน เพื่อให้ฝากครรภ์ครบในเรื่องนี้
<p>อสม.</p> <ul style="list-style-type: none"> - เก็บข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ในหมู่บ้าน แล้วนำข้อมูลให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. เพื่อประกอบในการซักประวัติในการฝากครรภ์ - อสม. จะมีการเปลี่ยนกันมาช่วยงานที่ รพ.สต. ซึ่งจะสามารถรับรู้ได้ถ้าหญิงตั้งครรภ์ไม่มารับบริการที่ รพ.สต. และจะเป็นผู้ติดตามหญิงตั้งครรภ์ให้มารับบริการที่ รพ.สต. - อสม. ยังไม่ค่อยทราบรายละเอียดเกี่ยวกับภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ - อสม.ได้รับการอบรม “หมอชาวบ้าน” เกี่ยวกับการตรวจครรภ์ในชุมชน ให้ อสม. สามารถที่จะตรวจครรภ์ได้ในเบื้องต้น <p>กศน.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครู กศน. มีศักยภาพที่จะเชื่อมระบบส่งต่อ ระหว่างหน่วยงานสาธารณสุขกับชุมชนได้เป็นอย่างดี 	<ul style="list-style-type: none"> - สื่อสาร โดยการเขียน note ให้ อสม./ครู กศน. ที่มีอยู่ครบทุกหมู่บ้าน รับทราบข้อมูลการฝากครรภ์ในแต่ละครั้งของหญิงตั้งครรภ์ ที่มาจากหมู่บ้านห่างไกล เพื่อส่งต่อข้อมูลการฝากครรภ์ ภาวะเสี่ยง มากขึ้น - อบรม/จัดหลักสูตร ให้ความรู้ ในการประเมินภาวะเสี่ยงทางด้านสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ - สร้างการรับรู้ให้กับอสม.และชุมชน ให้มีองค์ความรู้ในการดูแลและประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ โดยสร้างสื่อที่เป็นคลิป VDO และมีตัวหนังสือที่เป็นภาษาชนเผ่าประกอบ

ตำบลสบโขง

ประเด็นการติดตาม	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่ต้องการสนับสนุน
<p>รพ.สต.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ยังขาดการคืนข้อมูลสภาวะสุขภาพขณะตั้งครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์ ให้กับเครือข่ายได้รับรู้ร่วมกัน - หญิงตั้งครรภ์ยังมีความเชื่อว่า ถ้ากินยาบำรุงที่ได้รับจาก รพ.สต. จะทำให้เด็กตัวโต คลอดยาก - หญิงตั้งครรภ์ส่วนใหญ่จะคลอดที่ รพ.สต./รพ. แต่ก็ยังมีบางส่วนที่คลอดที่บ้าน โดยหมอตำแย 	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.สต. ควรคืนข้อมูลเกี่ยวกับสภาวะสุขภาพหญิงตั้งครรภ์แต่ละรายให้กับ ครู กศน., อสม. ในการช่วยเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงทางด้านต่างๆของหญิงตั้งครรภ์ - ควรมีการศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับหมอต่ำแยในพื้นที่ มีจำนวนเท่าไร เพื่อที่จะใช้ในการวางแผนการทำคลอดของหญิงตั้งครรภ์ในแต่ละcase (กรณี หญิงตั้งครรภ์มีความประสงค์จะคลอดกับหมอต่ำแย หรือกรณีที่ฉุกเฉินอยู่ห่างไกลสถานบริการสาธารณสุข) - ในกรณีที่หญิงตั้งครรภ์คลอดที่บ้าน ใครจะมีบทบาทในการประเมินภาวะเสี่ยง? (การตกเลือดหลังคลอด) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การคืนข้อมูลเกี่ยวกับสภาวะสุขภาพขณะตั้งครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์แต่ละราย ให้กับ ครู กศน. เพื่อนำข้อมูลมาวางแผนการเฝ้าระวัง ดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> - เฝ้าระวังภาวะความเสี่ยง กรณีที่หญิงตั้งครรภ์มีความเสี่ยง - ติดตามหญิงตั้งครรภ์ใกล้ถึงกำหนดคลอดหรือยัง และจะวางแผนการคลอด คลอดที่ไหน/คลอดกับใคร 2. สร้างองค์ความรู้ <ul style="list-style-type: none"> - จัดอบรม/จัดหลักสูตรให้ความรู้ในการประเมินภาวะเสี่ยงทางด้านสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ และการประเมินภาวะเสี่ยงหลังคลอด ให้กับ ครู กศน., อสม., เจ้าหน้าที่ สสช. และหมอต่ำแย - พัฒนาศักยภาพให้กับหมอต่ำแยเกี่ยวกับการทำคลอด อุปกรณ์ในการทำคลอด 3. สร้างสื่อ ที่สามารถเข้าถึงเข้าใจ และเกิดการรับรู้ เพื่อให้มีพฤติกรรมในการให้ความรู้และดูแลสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ เช่น <ul style="list-style-type: none"> - สื่อเกี่ยวกับการประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ - สื่อเกี่ยวกับการประเมินภาวะเสี่ยงหลังคลอด <p>โดยสื่อที่เป็นรูปภาพ หรือคลิป VDO สั้นๆ เป็นภาษาชนเผ่าที่สามารถเข้าใจได้ง่าย</p>
<p>อบต.</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีระบบส่งต่อระหว่าง อบต. กับ รพ.สต. โดยทาง อบต. จะมีรถฉุกเฉินที่ให้การสนับสนุนในการรับส่งผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> - อบต. จะต้องรับรู้ข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์จาก รพ.สต. เช่น อยู่ที่ไหนบ้าง/มีจำนวนเท่าไร โดยนำข้อมูลมาวางแผนในการส่งต่อ 	
<p>กศน.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครู กศน. มีบทบาทในการร่วมดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก โดย ครู กศน. ได้มีการจดบันทึกจำนวน หญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่รับผิดชอบ แต่ยังขาดข้อมูลสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ จาก รพ.สต. - ครู กศน. สามารถที่จะช่วยประสานงานติดตาม เฝ้าระวัง หญิงตั้งครรภ์ให้กับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. ได้ 	<ul style="list-style-type: none"> - รพ.สต. ควรคืนข้อมูลเกี่ยวกับสภาวะสุขภาพหญิงตั้งครรภ์แต่ละรายให้กับ ครู กศน. ในการติดตามและเฝ้าระวังภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ - เจ้าหน้าที่ รพ.สต. ควรแจ้งให้กับ อสม. ให้นำข้อมูลเกี่ยวกับหญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับจาก รพ.สต. คืนข้อมูลให้กับ ครู กศน. ในการวางแผนเฝ้าระวังร่วมกัน และแจ้งให้ อสม. ได้รับ 	

ประเด็นการติดตาม	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่ต้องการสนับสนุน
<p>- ครู กศน. ควรมีการประสานการดำเนินงานกับ อสม. เนื่องจากอยู่ในพื้นที่ที่ใกล้ชิดกับชุมชนเหมือนกัน</p> <p>- หญิงตั้งครรภ์ยังไม่เห็นความสำคัญของครู กศน. ยิ่งขาดความเชื่อมั่นในเรื่องของสุขภาพ จะให้ความเชื่อมั่นกับเจ้าหน้าที่ รพ.สต. และ อสม. เท่านั้น</p> <p>อสม.</p> <p>- อสม.มีบทบาทสำคัญ ที่จะสามารถช่วยในติดตาม ฝ้าระวัง ภาวะสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ เพราะอยู่ใกล้ชิดกับชุมชน</p> <p>- อสม.มีข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ที่เยอะกว่าครู กศน. ในบางครั้งครู กศน. ก็รับทราบข้อมูลจาก อสม. เพราะว่าอสม.นำข้อมูลไปให้ ครู กศน. ช่วยแปลภาษาให้เข้าใจ</p>	<p>ทราบเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของ ครู กศน.</p> <p>- ครู กศน. ควรมีบทบาทสำคัญในการช่วยประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ที่คลอดที่บ้าน กรณีไหนที่จะต้องส่งต่อมายัง รพ.สต.</p>	
<p>รร.ตชด.</p> <p>- มีรถฉุกเฉินที่จะสามารถสนับสนุนการส่งต่อcase</p>		
<p>ระบบสื่อสาร</p> <p>- พื้นที่ในเขตรับผิดชอบของ อบต. สบโขง แบ่งได้ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. มีสัญญาณโทรศัพท์ 2. ไม่มีสัญญาณโทรศัพท์ 3. มี/อาจจะไม่มี แต่ต้องค้นหาสัญญาณโทรศัพท์ <p>ดังนั้นจึงค่อนข้างมีปัญหาในระบบสื่อสารที่ไม่สามารถติดต่อกันได้ ในกรณีที่มี case</p>	<p>- ใช้วิทยุสื่อสารในการแก้ไขปัญหาการติดต่อสื่อสาร กรณีพื้นที่ที่ไม่มีสัญญาณ แต่วิทยุสื่อสารก็มีเพียงบางแห่งเท่านั้น เช่น รพ.สต.,อบต.,รร.ตชด. และศศช.บางแห่ง</p>	

ตำบลนาเกียน

ประเด็นการติดตาม	ข้อเสนอแนะ	สิ่งที่ต้องการสนับสนุน
<p>รพ.สต.</p> <p>- รพ.สต.สามารถรับรู้ว่ามีหญิงตั้งครรภ์ในชุมชนที่รับผิดชอบมีจำนวนที่ราย โดยจะให้ อสม. เป็นผู้สำรวจ ตามแบบรายงานของอำเภอ</p>	<p>- การคืนข้อมูลเกี่ยวกับจำนวนหญิงตั้งครรภ์ และสภาวะสุขภาพขณะตั้งครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์แต่ละรายให้กับ อบต.,กศน.,สสช. โดยแต่ละหน่วยงานจะได้รับรู้ร่วมกัน เพื่อนำ</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. องค์ความรู้เกี่ยวกับการดูแลภาวะสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ 2. สร้างสื่อในการสร้างการรับรู้ในการดูแลภาวะสุขภาพของหญิงตั้งครรภ์ ประเด็นดังนี้

	<p>ข้อมูลมาวางแผนการดำเนินงาน ตามบทบาทของแต่ละหน่วยงาน</p> <ul style="list-style-type: none"> - ควรมีการวางแผนการส่งต่อ โดยการให้ข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์จากรพ.สต. กับอสม. และ ครู กศน. ในการสนับสนุนการดำเนินงานของ รพ.สต. สามารถติดตาม และประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ได้ - ในกรณีที่หญิงตั้งครรภ์คลอดที่บ้านใครจะมีบทบาทในการประเมินภาวะเสี่ยง? (การตกเลือดหลังคลอด) - ทาง รพ.สต. จะพิจารณา case ที่มีภาวะเสี่ยง โดยจะเขียน note ให้กับครู กศน. ในการช่วยติดตามและเฝ้าระวัง 	<ul style="list-style-type: none"> - สื่อเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ โดยเน้นรูปภาพ - สื่อการประเมินภาวะเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์ - สื่อการประเมินภาวะเสี่ยงหลังคลอด <p>โดยเน้นสื่อที่เป็นรูปภาพ โปสเตอร์ และคลิป VDO</p> <p>3. สมุดฝากครรภ์ไม่เพียงพอต่อจำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มารับบริการ</p>
<p>กศน.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครู กศน. มีบทบาทในการร่วมดำเนินงานอนามัยแม่และเด็ก โดยครู กศน. ได้มีการจัดบันทึกจำนวนหญิงตั้งครรภ์ในพื้นที่รับผิดชอบ 	<ul style="list-style-type: none"> - แนะนำที่มา และบทบาทของ ครู กศน. จากแต่ละ ศศช. เสริมการดำเนินงานพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก (ตั้งแต่ตั้งครรภ์ คลอด และหลังคลอด) 	
<p>อบต.</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีระบบส่งต่อระหว่าง อบต. กับ รพ.สต. โดยทาง อบต. จะมีรถฉุกเฉินที่ให้การสนับสนุนในการรับส่งผู้ป่วย 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ควรมีการลงทะเบียนสำหรับคู่มือที่แต่งงานกัน (อยู่ที่ไหนบ้าง/จำนวนเท่าไหร่) นำข้อมูลมาวางแผน และติดตาม เกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวของแต่ละครอบครัว - กรณีถ้าตั้งครรภ์ จะต้องติดตามการฝากครรภ์ 2. ทาง อบต. อยากทราบข้อมูลของหญิงตั้งครรภ์ จาก รพ.สต. โดยเฉพาะวันกำหนดคลอด จะได้นำมาวางแผนการส่งต่อ 	