

สรุปรายงานเยี่ยมเสริมพลังและติดตามการดำเนินงาน Service plan
 สาขาสูติกรรม สาขาทารกแรกเกิด และ สาขาทารกแรกเกิด

โรงพยาบาล	ข้อค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
อัญประเทศ	ยังไม่พบการดำเนินการจ่ายยา Micronized progesterone (๑๐๐)	ดำเนินการเบิก-จ่ายยา Micronized progesterone (๑๐๐)
	ไม่มีระบบส่งต่อหญิงตั้งครรภ์ หญิงคลอด ทารกแรกเกิด เด็กโต - กรณีที่มีภาวะเสี่ยงแบบ Fast track และระบบติดตาม เด็กสงสัยล่าช้า กระตุ้นด้วยเครื่องมือTDA๔ สำหรับเครือข่ายโรงพยาบาลชุมชน	ทบทวน และจัดทำระบบส่งให้ครอบคลุมและชัดเจน
	สูตินรีแพทย์มีตารางงานติดกันในช่วงเทศกาลสำคัญ ทำให้มีผู้รับบริการที่รพร.สระแก้วจำนวนมาก ทำให้เกิดความเสียหายทั้งผู้รับบริการและผู้ให้บริการ	จัดตารางเวร และการลาที่หลีกเลี่ยงวันหยุดเทศกาลสำคัญ
	ระบบการติดตามหญิงมารดา-หญิงตั้งครรภ์ ที่ Admit ด้วยโรคอื่นๆ ไม่ชัดเจน	ทบทวนและจัดทำแนวทางในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ ที่ Admit ด้วยโรคอื่นๆ
วังน้ำเย็น	พบหญิงตกเลือดหลังคลอด และมีภาวะซีดสูง	๑. ใช้ Standing order PPH ๒. ทบทวนสาเหตุการตกเลือดหลังคลอดทุกราย ๓. ให้ทบทวนการทำคลอดรก ๔. สำรองเลือดทุกกรุป ๕. Ultrasound ดูตำแหน่งการเกาะของรก ๖. รพร.สระแก้วรับฝึกประสบการณ์พยาบาลทางสูติกรรมทั้งบุคลากรเดิม และใหม่
	พบยา Nifedipine (20) และ Hydralazine (20) แต่ยังไม่ดำเนินการใช้ตาม Standing order	แนะนำให้ดำเนินการใช้ยาตามแนวทาง Standing order
	แนวทาง Refer หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงไปยังแม่ข่ายล่าช้า	ให้ทบทวนเหตุการณ์ และแนวทางการ Refer หญิงตั้งครรภ์

โรงพยาบาล	ข้อค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
วัฒนานคร	ไม่มี Incubator transport ทำให้ทารกที่ Refer พบภาวะ Hypothermia	จัดหา Incubator transport (กำลังดำเนินการ)
	Tube เด็กมี scale ไม่ชัดเจน และยังมีไม่ครบ	๑. จัดซื้อ Tube ๒. ประสานพร.สระแก้ว ยืม Tube ๒ ชิ้น
	พบหญิงตกเลือดหลังคลอด สูง	๑. ทบทวนเหตุการณ์ และใช้ Standing order PPH ๒. รพร.สระแก้วรับฝึกประสบการณ์พยาบาลทางสูติกรรมทั้งบุคลากรเดิม และใหม่
	พบความล่าช้าในกระบวนการ Refer ไปยัง รพร.สระแก้ว	๑. ให้แจ้งการเปลี่ยนแปลงเมื่อพบว่ามีอาการเปลี่ยนแปลง ๒. การประสานงานให้พยาบาลคุยกับพยาบาล แพทย์คุยกับแพทย์
ตาพระยา	พบมารดาเสียชีวิตจากภาวะตกเลือดหลังคลอด ๑ ราย - ไม่มีคลังเลือด - ระยะเวลาในการ Refer นาน - พบภาวะมดลูกปลิ้น	๑. ใช้ Standing order PPH ๒. ทบทวนสาเหตุการตายมารดา (RCA) ๓. ทบทวนการทำคลอดรก ๔. ทบทวนระบบ Refer ร่วมกับ Node ๕. รพร.สระแก้วรับฝึกประสบการณ์พยาบาลทางสูติกรรมทั้งบุคลากรเดิม และใหม่
	ไม่มีระบบติดตามเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า และจำเป็นต้องกระตุ้นด้วย TDA๔1	ทบทวนระบบติดตามเด็กสงสัยพัฒนาการล่าช้า และจำเป็นต้องกระตุ้นด้วย TDA๔1
	บุคลากรในโรงพยาบาลไม่มีผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรนักกระตุ้นพัฒนาการ	ส่งบุคลากรอบรม
คลองหาด	พบ Refer หญิงตั้งครรภ์ คลอด และทารก เอกสารไม่ครบ	๑. กรณี Refer ให้นำเอกสารที่จำเป็น เช่น ประวัติ การฝากครรภ์ การรับประทานยา และผล Lab ๒. ทบทวนระบบส่งต่อ หญิงตั้งครรภ์ คลอด และทารก
	พบกรณีหญิงตั้งครรภ์ - คลอดที่มีภาวะเสี่ยง แพทย์ไม่ได้ตรวจสอบซ้ำ	๑. ก่อน Refer สามารถ Consult ที่รพร.สระแก้วได้ในกรณีฉุกเฉิน

โรงพยาบาล	ข้อค้นพบ	ข้อเสนอแนะ
		๒. เขียนรายงานความเสี่ยง (RM)
	ไม่มีการประเมิน Cephalopelvic disproportion (CPD)	แนะนำให้ใช้ การประเมิน Cephalopelvic disproportion (CPD) ทุกราย
เขาฉกรรจ์	พบหญิงตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี สูงและมีโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ร่วมด้วย	๑. รณรงค์การใช้ถุงยางอนามัยในเด็กวัยเรียน วัยรุ่น ๒. เก็บข้อมูลหญิงตั้งครรภ์อายุน้อยกว่า ๒๐ ปี ๓. ติดตามการรักษาหญิงตั้งครรภ์ และสามี
	Incubator transport แบตเตอรี่เสื่อม	ให้จัดซื้อ (มีแผนการจัดซื้อ ปี ๒๕๖๗)
	Ultrasound อายุการใช้งานนาน อ่านค่าไม่ชัดเจน ไม่มีหัว vagina แบบยาว	ให้จัดซื้อเพิ่มเติม (กำลังดำเนินการ)
โคกสูง	ไม่มี Incubator transport ทำให้ทารกที่ Refer พบภาวะ Hypothermia	จัดซื้อ Incubator transport
	ไม่มีห้องคลอด ทำคลอดที่ห้องฉุกเฉิน	เตรียมพยาบาลฝึกอบรมคลอดกรณีฉุกเฉินที่รพ.อรัญประเทศ
	การประเมิน Blood loss หญิงคลอด ใช้การประมาณการจากสายตา	ให้จัดซื้อถุงรองเลือด
วังสมบูรณ์	ไม่มี Radiant Warmer ปัจจุบันยืมจาก รพ.วังน้ำเย็น	ให้ทำแผนจัดซื้อ
	ไม่มีห้องคลอด	เตรียมพยาบาลฝึกอบรมคลอดกรณีฉุกเฉินที่โรงพยาบาลแม่ข่าย
	ไม่มีถุงรองเลือด	ให้ดำเนินการจัดซื้อ
	เกิดเหตุการณ์การ Refer หญิงตั้งครรภ์ เพื่อคลอดที่ รพร.สระแก้ว อายุครรภ์ใกล้คลอด	จัดทำแนวทาง Refer หญิงตั้งครรภ์ อายุ ๓๖-๓๗ สัปดาห์ ไปที่รพ.สระแก้ว เพื่อวางแผนการคลอด