

สรุปรวมผลการประเมิน โรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข



โรงพยาบาลสุรินทร์
4-5 มีนาคม 2563

ความสำเร็จ/ ข้อชื่นชม ANC

1. บุคลากรมีศักยภาพสูง เป็น Excellent center มีแพทย์เฉพาะทางและพยาบาลเพียงพอต่อผู้รับบริการ สามารถจัดการบริการได้ครบตามมาตรฐาน
2. กิจกรรมโรงเรียนพ่อแม่ มีสหสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา ทันตกรรม เข้าร่วมด้วย สถานะที่ : แบ่งเป็นสัดส่วน เครื่องมือพร้อม
3. กระบวนการ Risk Identification ที่ดี (การคัดกรองความเสี่ยงทุกครั้งที่มาตรวจครรภ์ / แบ่งการคัดกรองเป็น 3 ระดับ / การจัดตั้งคลินิก High risk เช่น GDM Preterm PND HIV ความดันโลหิตสูง)



โอกาสพัฒนา ANC

1. ประเด็นข้อมูลและการนำไปใช้ในการพัฒนางาน พบมีการเก็บข้อมูลในหลายประเด็น แต่ขาดการนำมาวิเคราะห์ เช่น ประเด็นการคัดกรองความเสี่ยงในหญิงตั้งครรภ์ ควรมีผู้รับผิดชอบหลักชัดเจน และมีการติดตาม case จนสิ้นสุดบริการ
2. โรงเรียนพ่อแม่ สื่อความรู้ที่ใช้ในคลินิก ANC ส่วนใหญ่จะเป็นสื่อ electronic ไม่มี hard copies ให้หญิงตั้งครรภ์กลับบ้าน

LR โรงพยาบาลสุรินทร์และเครือข่าย (PNC)

มาตรฐานการให้บริการ	ระบบบริการ	บุคลากร + Training	วิเคราะห์+ ทบทวนวางแผนมาตรการป้องกัน	PNC
วางระบบ - Pre hospital-competency - ER-competency - LR - OR-ความพร้อม - ICU-ความพร้อม - มารดา+ทารก - Standard of Care ในแต่ละระดับ - One province One labor room	- Plan pregnancy + Med. - Plan ANC + u/s-HR/ c/s - Plan Delivery - Plan Follow up Standing order	- Regular Training - EmOC - PPH - PIH- Eclampsia - Shoulder dystocia - prolapsed umbilical cord - Maternal Collapsed	- Regular - Recommendation - PPI+PIH - Indication cause	- การส่งต่อ/ระบบ/เกณฑ์ในการส่งต่อ - Fast track observe



ความสำเร็จ/ ข้อชื่นชม LR

- มีแนวทางและการปฏิบัติเกี่ยวกับการรับส่งทารกแรกเกิด
อย่างเป็นรูปธรรม
- มีการปฏิบัติ Skin to skin ได้อย่างเป็นระบบ



โอกาสพัฒนา LR

- การแต่งกายของบุคลากรที่เข้าไปยังห้องรอกคลอดควรเป็นมาตรฐานเดียวกัน ทั้งแพทย์ พยาบาล ผู้ช่วยฯ ฯลฯ
- ทารกแรกเกิด
 - ระมัดระวังเรื่องการเปิดประตูค้างไว้ในห้องรับเด็ก กรณีมี Resuscitation
 - ทบทวนค่ามาตรฐานของเครื่องดูดสารคัดหลั่งที่ไม่เป็นอันตรายต่อทารกแรกเกิด
 - ทบทวนแนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มารดาติดเชื้อ HIV หรือไวรัสตับอักเสบบี
 - ทบทวนการจัดเก็บยาช่วยกู้ชีพฉุกเฉิน เช่น Adrenaline และการเช็ค Stock อุปกรณ์ต่างๆในแต่ละเวร
 - ทบทวนแนวทางการเปลี่ยนอุปกรณ์/ ผ้าปู ของ radiant warmer กรณีมีการคลอດต่อกันหลายเคส
 - ทบทวนแนวทางการประเมิน Birth Asphyxia ในนาທີที่ 1

โอกาสพัฒนา PP

แม่หลังคลอด

- แผนการสอนที่สามารถให้บริการการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อนามัยแม่และเด็กให้สอดคล้อง ตั้งแต่ ANC LR PP NICU WCB และจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อนำมาปฏิบัติได้จริง
- มีการจัดตั้งคณะกรรมการส่งเสริมอนามัยแม่และเด็ก
- การประกาศนโยบายมีครอบคลุม ไม่ชัดเจน และติดประกาศไว้ทุกหน่วยบริการ
- พัฒนาระบบการป้องกันการติดเชื้อของผู้รับบริการ เช่น การจัดตั้งอ่างล้างมือในที่สามารถเข้าถึงได้ง่าย
- พัฒนาแผนการปฏิบัติให้สอดคล้องกับบันได 10 ขั้น เพื่อเป็นที่รับทราบของผู้ให้บริการและนำมาปฏิบัติและรับบริการ และปิดประกาศให้ชัดเจน
- พัฒนาระบบให้เฝ้าต่อการช่วยเหลือแม่ที่ฝากท้องคลอด หรือลูกที่มีปัญหาหลังคลอดได้ โอบกอดเนื้อแนบเนื้อ
- พัฒนาทักษะการช่วยเหลือการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เพื่อให้แม่สามารถมีน้ำนมเพียงพอ สำหรับสำหรับแม่และลูกได้อยู่ด้วยกัน

ข้อชื่นชม PP



แม่หลังคลอด

- มีการพัฒนา CQI จากข้อมูลที่วิเคราะห์ไว้ เช่น การเก็บตัวอย่างตรวจไทรอยด์ฮอร์โมน
- โรงพยาบาลใช้โครงการมหัศจรรย์ 1,000 วัน ในการขับเคลื่อนกระบวนการงานแม่และเด็กอย่างมีประสิทธิภาพ ตั้งแต่ระดับโรงพยาบาลถึงระดับชุมชน
- อัตราการฝากครรภ์ ก่อน 12 สัปดาห์ สูงถึงร้อยละ 60
- กุมารแพทย์มีทัศนคติที่ดีต่อ Milk Code แต่ยังไม่เข้าใจอันตรายของนมผง
- สูติแพทย์ มีทัศนคติที่ดีต่อการเริ่มต้นโอบกอด เนื้อแนบเนื้อ ภายใน 1 ชั่วโมงแรกเกิด

ข้อขึ้นชม PP



ทารกแรกเกิด

- สถานที่แบ่งเป็นสัดส่วน ไม่มีลมพัดผ่าน
- มีการจัดทำโครงการพัฒนาการช่วยเหลือ การเตรียมมารดาให้นมให้น่าดมเพียงพอในกรณีที่แม่และลูกแยกกัน
- มีบุคลากรที่มีความรู้และทักษะในการช่วยเหลือและพัฒนาบุคลากรอื่นๆ ในการช่วยเหลือในการเลี้ยงลูกให้กินนมแม่ได้
- ผู้นำแต่ละหน่วยบริการให้ความสำคัญในการพัฒนาอนามัยแม่และเด็ก การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ให้ยั่งยืน
- มีความคิดริเริ่มในการพัฒนาเด็กไทยในรูปแบบจิตประภัสสร
- มีแผนการช่วยเหลือและดูแลแก้ไขเด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าให้กลับคืนสู่ปกติ
- บุคลากรมีความสามารถในการผลิตสื่อเพื่อให้ความรู้เรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

โอกาสพัฒนา PP

- ทารกแรกเกิด

- ระมัดระวังเรื่องการเปิดปิดเครื่องปรับอากาศในห้องรับเด็ก
- ระมัดระวังเรื่องการลือคหน้าตาต่างกระจกบริเวณจุดตรวจเด็ก
- ทบทวนแนวทางการบันทึกข้อมูลอุณหภูมิกายของทารกแรกเกิดให้เป็นปัจจุบัน
- ทบทวนวิธีปฏิบัติการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในแม่หลังคลอดที่ผ่านการคลอดด้วยวิธีพิเศษต่างๆ
- ตรวจสอบอุปกรณ์การล้างมือ อาทิ น้ำยาล้างมือ ผ้าเช็ดมือให้พร้อมใช้งานและไม่หมดอายุ
- ทบทวนการรวบรวมข้อมูลของหอผู้ป่วย เช่น ทารกแรกเกิดที่มีไข้ ทารกแรกเกิดหอบ เพื่อใช้ในการป้องกัน และพัฒนากระบวนการทำงาน



รูปคลินิกนมแม่ NICU

ความสำเร็จ/ ข้อชื่นชม NICU



ข้อชื่นชม

- สถานที่ สะอาด สวยงาม
- จนท. มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาและดูแลผู้ป่วย
- อุปกรณ์พื้นฐาน มีเพียงพอ มีการทำความสะอาด บำรุงรักษาเครื่องมือ
- การเก็บและรวบรวมสถิติ อุณหภูมิต่ำ/สูง แรกรับ
- การให้ provisional และ final diagnosis

โอกาสพัฒนา NICU

สถานที่

- ห้องนอนแม่ เพิ่มเติมให้มี 50% ของเตียงทารก
- ที่ล้างมือสำหรับแม่ ไม่ควรใช้สบู่เหลวธรรมดา อยู่ในตำแหน่งสูงไป

อุปกรณ์การแพทย์

- Nest ไม่เหมาะสมควรซื้อ pressure gauge ชนิด reusable

การพัฒนาการปฏิบัติ

- ให้แม่มีส่วนร่วมดูแลทารกอย่างจริงจัง และตลอดเวลา 24 ชม.
- จัดให้มีแนวทางปฏิบัติ การทำความชื้นของก๊าซ (humidifier) ตรวจสอบระดับเวลาส่งเวรทุกเวร
- อบรมการบีบนำนมด้วยมือ การสอนทำอุ้มดุนมแม่

ความสำเร็จ/ ข้อชื่นชม WBC

- มีพื้นที่สะอาด บริหารครบวงจร มีสหวิชาชีพให้บริการ
- มีแพทย์และทีม ตรวจกระตุ้นพัฒนาการที่ผ่านการอบรม
- ทีมงานมีความตั้งใจ



โอกาสพัฒนา WBC

- ควรจัดบริการ WBC ที่กระจายสู่ PCU, รพ.สต. ควรมีการควบคุม กำกับมาตรฐานจากรพ.แม่ข่ายทั้งเรื่องเทคนิค ทักษะ และอุปกรณ์ (วัดความยาว/ส่วนสูง)
- การจัดการคลินิกที่ควรแยกกลุ่มอายุ เพื่อการให้บริการในโรงเรียน พ่อแม่ การจัดกลุ่มเหมาะสมตามวัย
- มุม NDDC+2I ควรจัดการเพื่อสื่อสารให้ผู้รับบริการเข้าถึงและ สามารถนำกลับไปใช้ได้ เช่น ของเล่น, อาหารเสริม, นิทานตามวัย, และสุขภาพช่องปาก
- การวิเคราะห์ข้อมูลบริการเพื่อ การพัฒนา เช่น ภาวะซีด
- โรงเรียนพ่อแม่ควรเป็นรูปแบบ แลกเปลี่ยนเพื่อการมีส่วนร่วม



ความสำเร็จ/ ข้อชื่นชม ชมรมจิตอาสา

- ❖ พัฒนาศักยภาพทีมชมรม/ จิตอาสาในชุมชนด้านอนามัยแม่และเด็กอย่างต่อเนื่อง มีความเชี่ยวชาญ 1-2 เรื่อง/คน
- ❖ มีกิจกรรมในชุมชนอย่างต่อเนื่อง โดยใช้งบประมาณ จากกองทุนตำบลขององค์กรปกครองท้องถิ่น
- ❖ พัฒนาระบบข้อมูลอนามัยแม่และเด็ก เพื่อให้เกิดการค้นหาและติดตามกลุ่มเสี่ยง ผ่านระบบ Thai COC และ PCC Link

Best Practice



นโยบายอัจฉริยะ



โครงการส่งเสริมเกลือไอโอดีนในครัวเรือน



ส่งเสริมพัฒนาการและความฉลาดทางอารมณ์

โอกาสพัฒนา ชุมรมจิตอาสา

- ❖ ควรมีการจัดทำแผนการดำเนินงานของชมรมให้ชัดเจน และเป็นลายลักษณ์อักษร
- ❖ ควรจัดหาเอกสารเพิ่มความรู้ในด้านแม่และเด็กให้แก่ สมาชิกทุกคน
- ❖ ควรลงบันทึกการประชุมทุกครั้งเมื่อมีการแลกเปลี่ยน เรียนรู้ร่วมกัน

