

3.3 บริการห้องคลอดคุณภาพ (LR)

3.3 บริการห้องคลอดคุณภาพ (LR)

กระบวนการคุณภาพในห้องคลอดครอบคลุมในเรื่องการให้บริการคลอด การดูแลมารดาและทารกแรกเกิดในห้องคลอดตามมาตรฐาน บุคลากร ระบบส่งต่อ การรวบรวมและวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อการพัฒนางาน

บริการคลอดตามมาตรฐาน

1. มีกรอบแนวคิด นโยบาย เป้าหมาย และการพัฒนาบริการห้องคลอดคุณภาพที่นำเสนอเป็นลายลักษณ์อักษร
2. บันทึกข้อมูลตามแบบฟอร์มมาตรฐาน admission record เพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการคลอด
3. การประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ทันทีที่ได้รับไว้ในห้องคลอด (Admission test) ด้วยเครื่องตรวจการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์อิเล็กทรอนิกส์ (EFM) หรือ ด้วยวิธี Sound provoked fetal movement
4. การประเมินความเสี่ยงต่อ Fetal distress / Birth asphyxia ของทารกในระหว่างการคลอด (intrapartum EFM) ตามข้อบ่งชี้ทางสูติกรรม
5. การดูแลการคลอดตามมาตรฐานที่กำหนดไว้ (check list guideline/ CPG/ Flow chart)
6. การใช้กราฟดูแลการคลอด (Partograph) ให้ใช้ตามข้อเสนอแนะขององค์การอนามัยโลก (กุมภาพันธุ์, ค.ศ. 2018) ที่ปากมดลูกเปิดตั้งแต่ 5 เซนติเมตรขึ้นไป
7. การจัดชุดเครื่องมือกู้ชีพของมารดาให้มีสภาพพร้อมใช้ ประกอบด้วย
 - 7.1 laryngoscope พร้อม blade เบอร์ 3 ที่สามารถเปิดใช้ได้ทันที
 - 7.2 endotracheal tube ที่ปราศจากเชื้อ จำนวน 2 ท่อ ต่อเบอร์ (6, 6.5, 7, 7.5)
 - 7.3 Ambu bag พร้อม reservoir ที่สะอาด/ ปราศจากเชื้อหีบใช้ได้ทันที
 - 7.4 mask ขนาดเหมาะสม สะอาด/ ปราศจากเชื้อ
 - 7.5 มีแหล่งออกซิเจน สายต่อ และขวดน้ำให้ความชื้น
 - 7.6 ข้อต่อ finger-tip หรือ ตัว y และสาย suction
 - 7.7 เครื่องดูดสารคัดหลั่ง suction ที่ปรับแรงดูดได้ 120 มม.ปรอท
 - 7.8 ยาที่จำเป็นสำหรับกู้ชีพ (adrenaline, sodium bicarbonate, calcium, NSS) อย่างน้อย 3 vial
 - 7.9 Stethoscope
 - 7.10 เครื่องวัดออกซิเจน O₂ SAT
 - 7.11 ยาจำเป็นสำหรับป้องกันการตกเลือดและครรภ์เป็นพิษ ได้แก่ Oxytocin Methergin Misoprostol (Cytotec) แมกนีเซียมซัลเฟต (เก็บไว้ในที่ปลอดภัยและสามารถนำมาใช้ได้อย่างรวดเร็ว)
8. มีทีมสหสาขาวิชาชีพช่วยกู้ชีพมารดาและทารกในระยะวิกฤตที่สามารถตอบสนองได้อย่างทันท่วงทีภายใน 8 นาที (ตามแนวทางของ สพฉ.) และมีประสิทธิภาพ
9. สามารถทำการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องหรือทำการส่งต่อได้ทันที (ภายใน 30 นาที)
10. มีการป้องกันและรักษาการตกเลือดหลังคลอด ตามแนวปฏิบัติของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย
11. มีคลังเลือดหรือระบบเครือข่ายที่สามารถจัดหาเลือดภายใน 30 นาที ทุกหมู่เลือดอย่างน้อย 10 ยูนิต ต่อหมู่เลือด
12. มีอัตราส่วนแพทย์และพยาบาลต่อผู้คลอดไม่น้อยกว่า 1 : 3 โดยนับแพทย์ที่อยู่เวรประจำห้องคลอด + พยาบาลที่อยู่เวรในห้องคลอดตลอดด้วยจำนวนรายชื่อของผู้คลอด เช่น มีแพทย์อยู่เวรห้องคลอด 1 คน พยาบาล 2 คน รวมเป็น 3 คน สามารถรองรับผู้มาคลอดในเวรนั้นไม่เกิน 9 คน
13. การช่วยให้แม่ได้โอบกอดลูกแบบเนื้อแนบเนื้อ และลูกได้ดูดนมแม่ครั้งแรกภายในชั่วโมงแรกหลังลูกเกิด หรือทันทีที่แม่รู้สึกตัว

14. มีระบบให้คำปรึกษาและส่งต่อมารดาที่เกิดภาวะแทรกซ้อนระยะคลอดและระยะหลังคลอด เพื่อการรักษาโดยสูติแพทย์จากโรงพยาบาลเครือข่าย (One province one Labor room) พร้อมทั้งจัดช่องทางสะดวก (Green Chanel) มีระบบ Fast tract ในการส่งมารดาที่มีภาวะเสี่ยง เช่น PPH, PIH (มีเกณฑ์การส่งต่อที่กำหนดโดยโรงพยาบาลแม่ข่ายของจังหวัดนั้น ๆ เป็นลายลักษณ์อักษร)

15. เก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล (ขอข้อมูลอย่างน้อย 3 ปีย้อนหลัง เช่น rate of C/S and indication, คลอดติดไหล่, Low birth weight, Birth asphyxia, Hypothermia, PPH, PIH, perinatal mortality, maternal death, near miss, อัตราการตายของมารดาที่ refer ไปโรงพยาบาลแม่ข่าย)

16. มีการนำข้อมูลจากข้อ 15 มาวิเคราะห์เพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังเพื่อปรับปรุงพัฒนางาน

17. มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรเป็นประจำทุกปี เช่น

17.1 ดูแผน ตารางการอบรม รายชื่อบุคลากรที่เข้ารับการอบรม รวมถึงการรายงานผลการอบรมการฟื้นคืนชีพของมารดาและทารกแรกเกิด เป็นต้น อย่างน้อยปีละเรื่องครอบคลุม 80% ของบุคลากรที่มีส่วนในการดูแลการคลอด

17.2 ได้รับการฝึกอบรมภาวะฉุกเฉินทางสูติกรรม เช่น การใช้แบบฟอร์มมาตรฐาน กราฟ การดูแลการคลอด แบบประเมิน EFM และ guideline ในห้องคลอดอย่างน้อยปีละครั้ง

17.3 มีการจำลองสถานการณ์วิกฤตห้องคลอด

18. มีการทบทวนการดูแลรักษามารดาที่เสียชีวิตทุกราย และคัดเลือกกรณีศึกษา near miss (ตามคำนิยามของ WHO) เพื่อหาจุดบกพร่องและทำการปรับปรุงแก้ไขจุดบกพร่องต่างๆ และลงผลสรุปในแบบรายงานการตายของมารดา (Maternal Death Report = MDR-65)

ทารกแรกเกิดในห้องคลอด

1. การดูแลอุณหภูมิกาย

1.1 ควบคุมอุณหภูมิห้องให้อยู่ระหว่าง 26 -28 องศาเซลเซียส โดยมีการติดตั้งเครื่องวัดอุณหภูมิในบริเวณที่ดูแลทารกแรกเกิด

1.2 ไม่มีกระแสลมพัดผ่านตัวทารกในตำแหน่งที่ทารกนอน

1.3 มีแหล่งให้ความอบอุ่นแก่ทารกแรกเกิด เช่น เครื่องให้ความอบอุ่นโดยการแผ่รังสีที่สามารถควบคุมอุณหภูมิของอากาศรอบตัวทารกได้ที่ 35 องศาเซลเซียส และอุณหภูมิผิวหนังของทารกระหว่าง 37 ± 0.2 องศาเซลเซียส

1.4 ใช้ผ้าปราศจากเชื้ออย่างน้อย 2 ผืน ผืนแรกเช็ดตัวทารกให้แห้งแล้วทิ้งผ้าที่เปียก ผืนที่สองใช้ห่อตัวทารกและสวมหมวก เพื่อลดการสูญเสียความร้อนทางศีรษะ

1.5 เช็ดคราบเลือดบนตัวทารกด้วยน้ำอุ่นทันทีหลังเกิด ในกรณีที่ทารกเกิดจากมารดาติดเชื้อ HIV และตับอักเสบ

1.6 หากมารดารู้สึกตัวดีและทารกปกติ ให้เริ่มต้นการโอบกอดเนื้อแนบเนื้อ และการดูนมแม่ครั้งแรกภายในชั่วโมงแรกหลังเกิด (บันไดขั้นที่ 4 BFHI 2018)

1.7 วัดอุณหภูมิกายทารกก่อนนำไปอยู่กับมารดาและก่อนย้ายออกจากห้องคลอด

1.8 มีอุปกรณ์หรือวิธีการเพื่อให้ความอบอุ่นแก่ทารกในขณะส่งต่อทารก เช่น ให้ทารกอยู่ในอ้อมกอดของมารดาขณะเคลื่อนย้าย, ใช้ถุงผ้าบรรจุธัญพืชที่ทำให้อุ่นที่อุณหภูมิพอเหมาะหรือใช้ตุ๋นเคลื่อนที่

2. การดูแลการหายใจ

2.1 มีอุปกรณ์ช่วยเหลือการดูแลทางเดินหายใจของทารกที่พร้อมใช้ ประกอบด้วย

- 1) เครื่องดูดน้ำคัตหลังที่สามารถปรับแรงดูดให้อยู่ที่ 100 มม.ปรอท ในบริเวณใกล้เครื่อง Radiant warmer
- 2) ลูกยางแดง (bulb syringe) และสาย Suction ขนาด 5, 6, 8, 10 และ 12 ที่ปราศจากเชื้อ
- 3) แหล่งให้ออกซิเจน และท่อให้ออกซิเจน ผ่านระบบให้ความชื้น
- 4) หน้ากาก (mask) 3 ขนาด (เบอร์ 00, 01 และ 02) ที่ปราศจากเชื้อ
- 5) Ambu bag (Self Inflating bag) ขนาด 250 cc ที่ปราศจากเชื้อ
- 6) Laryngoscope ทั้งตัวเครื่องและ blade ตรง เบอร์ 0 และเบอร์ 1
- 7) หลอดท่อลม (endotracheal tube) ขนาด 2.5, 3, 3.5 เบอร์ละ 2 ท่อ
- 8) ข้อต่อสำหรับดูดซีเทาในหลอดลมคอ (meconium aspirator)
- 9) Stethoscope สำหรับทารก
- 10) ยาและสารน้ำที่จำเป็นในการช่วยกู้ชีพ เช่น adrenaline 1:1000, NSS (0.9%NaCl 100 ml)
- 11) มีอุปกรณ์วัด O₂ Sat พร้อมใช้สำหรับทารกแรกเกิดในห้องคลอด

2.2 แนวปฏิบัติการดูแลทางเดินหายใจทารกแรกเกิด ในกรณีต้องช่วยฟื้นคืนชีพ

- 1) นำทารกมาวางในเครื่องให้ความอบอุ่น และจัดการนอนในท่าลำคอเหยียดเล็กน้อยโดยใช้ผ้าหนุนที่หลัง (ท่า Sniffing)
- 2) ดูดน้ำคัตหลังในปากและจมูกเท่าที่จำเป็น ถ้ามีเสมหะในจมูกให้ดูดทางจมูกข้างละ 1 ครั้ง ด้วยลูกยางแดงหรือสายดูดเสมหะ อย่าสอดลูกยางแดงลึกเกินไป เพราะทำให้เกิดหัวใจเต้นช้า
- 3) ประเมินภาวะหายใจผิดปกติ และการเต้นของหัวใจของทารก เพื่อให้ความช่วยเหลือ ดังต่อไปนี้
 - 3.1) การให้ oxygen กรณีทารกหายใจได้เองแต่มีอาการหายใจลำบาก หรือ มีภาวะตัวเขียว และมีการเต้นของหัวใจมากกว่า 100 ครั้งต่อนาที
 - 3.2) การช่วยหายใจด้วยแรงดันบวก เมื่อทารกหายใจเฮือก (Grasping) หยุดหายใจ (Apnea) หรือหัวใจเต้นน้อยกว่า 100 ครั้งต่อนาที ตามแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้ (NCP)

3. การป้องกันการติดเชื้อ

3.1 สถานที่ มีเครื่องมือและอุปกรณ์และพร้อมใช้

- สถานที่

- 1) ห้องผ่าตัดปราศจากเชื้อที่มีเครื่องมือผ่าตัดครบถ้วนทั้งการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องและการตัดมดลูก
- 2) ห้องคลอดต้องไม่มีลมจากภายนอกพัดเข้าภายใน
- 3) มีสถานที่ล้างมือและก๊อกน้ำสำหรับล้างมือต้องเปิดปิดโดยไม่ต้องใช้มือ

- อุปกรณ์

- 4) มีน้ำยาล้างมือที่ได้มาตรฐานตามระบบ Infectious Control (IC) เช่น Iodophor iodine หรือ chlorhexidine scrub
- 5) เปลี่ยนขวดน้ำยาฟอกมือตามระบบ IC ของโรงพยาบาล
- 6) มีผ้าเช็ดมือปราศจากเชื้อที่ได้ตามมาตรฐานตามระบบ IC
- 7) มีชุดและอุปกรณ์ทำคลอดปราศจากเชื้อที่พร้อมใช้ ได้แก่
 - 7.1 กะละมังหรือถาด สำหรับรองรับรก

7.2 ถ้วย 3 ใบ สำหรับใส่ Normal saline ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก สำลิก้อนเล็ก 2 ก้อน ชุบ Sterile water สำหรับเช็ดตาทารกแรกเกิด สำลิก้อนใหญ่ 3 ก้อน ชุบ 70% แอลกอฮอล์ หรือ Triple dye หรือ Betadine Solution สำหรับเช็ดสะดือ

7.3 ลูกสูบยางแดง 1 อัน

7.4 เชือก เส้นยางรัด หรือ Cord clamp สำหรับผูกหรือหนีบสายสะดือ 1 – 2 เส้น

7.5 ผ้าก๊อซ สำลิส ผ้า safe perineum

7.6 ผ้าเช็ดตัว หรือผ้าก๊อซ สำหรับเช็ดตัวทารก

7.7 Sponge holding forceps 1 ด้าม สำหรับคีบสำลิสทำความสะอาดภายหลังการฟอกบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ ภายนอกโดยน้ำสบู่ Hibiscrub หรือ Providine scrub

7.8 กรรไกรตัดฝีเย็บ 1 ด้าม

7.9 Long arterial forceps หรือ Kocher clamps 2 ด้าม สำหรับหนีบสายสะดือก่อนการตัด

7.10 กรรไกรตัดสายสะดือ 1 ด้าม

7.11 Tooth forceps หรือ Arterial forceps 1 ด้าม สำหรับเลี่ยนยางรัดสายสะดือ

7.12 กรรไกรตัดไหม 1 ด้าม

7.13 Needle holder 1 ด้าม

7.14 ผ้าสีเหลี่ยมปราศจากเชื้อสำหรับคลุมหน้าห้อง ปูรองกัน ผ้ารองรับทารกและผ้าสีเหลี่ยมเจาะกลางอย่างละ 1 ผืน และปลอกขา 1 คู่

7.15 น้ำยาฆ่าเชื้อ ได้แก่ 70% แอลกอฮอล์ หรือ Triple dye หรือ Betadine Solution

7.16 โตะสำหรับวางเครื่องมือ

3.2 การปฏิบัติ

- 1) บุคลากรไม่ใส่เครื่องประดับขณะปฏิบัติงานและล้างมือก่อนสัมผัสทารกทุกครั้ง
- 2) ชุดทำความสะอาดชั้นออกซิเจนต้องเปลี่ยนขวดและเปลี่ยนน้ำทุกวัน
- 3) อุปกรณ์ที่ใช้กับทารกต้องใช้เฉพาะคน และทำให้ไร้เชื้อก่อนใช้ทุกครั้งหากใช้ร่วมกัน
- 4) ป้ายตาทารกด้วย tetracycline eye ointment 0.5% (Terramycin)
- 5) ฉีดวัคซีนตับอักเสบบีให้ฉีด ภายใน 12 ชั่วโมง
- 6) เช็ดสะดือด้วย 1% Povidine, triple dye, chlorhexidine
- 7) ให้วิตามิน เค ชนิดฉีดแก่ทารกใน 2 ชั่วโมงหลังคลอด

4. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ภายในชั่วโมงแรกหลังเกิด

4.1 ส่งเสริมการ ให้นมแม่ และการสร้างสัมพันธ์ (bonding) โดยการนำทารกมาโอบกอดเนื้อแนบเนื้อ และดูคนแม่ภายใน 1 ชั่วโมงแรกหลังคลอด

4.2 กรณีที่ผ่าตัดคลอด ให้ลูกเริ่มโอบกอดและดูคนแม่ทันทีที่แม่ตอบสนองต่อลูกได้

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| ผู้รับสัมภาษณ์ : ผู้ดูแลการคลอด (สูติแพทย์, พยาบาล) | | | | | |
| 1.นโยบาย | | | | | |
| 1.1 มีกรอบแนวคิด แนวทางปฏิบัติที่สอดคล้องกับนโยบาย เป้าหมาย และการพัฒนาบริการห้องคลอดคุณภาพที่ครอบคลุมการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามบันได 10 ขั้น/พรบ.นมผงเป็นลายลักษณ์อักษร | มีนโยบาย เป้าหมายการพัฒนาห้องคลอดที่ครอบคลุมการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตามบันได 10 ขั้น/พรบ.นมผงเป็นลายลักษณ์อักษร | | 2.00 | | |
| 2. บันทึกข้อมูลตามแบบฟอร์มมาตรฐาน admission record (กรมการแพทย์) | ตรวจสอบจากแนวทางปฏิบัติ และเวชระเบียน | | 1.00 | | |
| 3. การประเมินภาวะเสี่ยงโดยใช้ Admission test โดย EFM หรือ Sound provoked fetal movement (ตรวจสอบจาก แนวทางปฏิบัติ และ CPG และ medicol) | 3.1 เกณฑ์การประเมินและมีการปฏิบัติตามเกณฑ์การอ่าน EFM | | 1.00 | | |
| | 3.2 มีแนวทางการดูแลกลุ่มเสี่ยงตาม admission record และปฏิบัติตามแนวทางมาตรฐาน | | 2.00 | | |
| | 3.3 มีระบบการประเมินว่าทารกในครรภ์สามารถคลอดได้อย่างปลอดภัยหรือไม่ (ประเมินเชิงกรานและหรือช่องทางคลอด/ส่วนนำของทารกในครรภ์) | | 1.00 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|--|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| | ขนาดของมดลูก รวมถึงการใช้หัตถการในการช่วยคลอดอย่างปลอดภัย) | | | | |
| | 3.4 แปลผล intrapartum EFM ตามแบบประเมิน EFM ที่กำหนด (ตรวจสอบจากแนวทางปฏิบัติ และเวชระเบียน) | | 1.00 | | |
| 4. ให้การบริการถูกต้องตาม check list guideline /CPG/Flow chart | ตรวจสอบจากแนวทางปฏิบัติ/guideline /CPG /Flow chart แนวทางการดูแลในขณะคลอดของมารดาและทารก | | 1.00 | | |
| 5. การใช้กราฟดูแลการคลอด (Partograph) | 5.1 ขอดูกราฟการดูแลการคลอดและสอบถามความรู้ผู้ให้บริการมีการใช้กราฟอย่างถูกต้อง/ ฟังการเตือนของหัวใจทารกเป็นระยะถ้ามีการใช้ถือว่า ผ่าน | | 1.00 | | |
| | 5.2 ดูแนวทางการเฝ้าคลอด | | 1.00 | | |
| | 5.3 ฟังเสียงหัวใจของเด็กกว่ามีความผิดปกติหรือไม่ | | 1.00 | | |
| | 5.4 การใช้กราฟเมื่อเจ็บครรภ์จริงอย่างถูกต้อง (เข้าใจวิธีการเฝ้าคลอดและการรายงานแพทย์) | | 1.00 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|--|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| 6. มีชุดเครื่องมือกู้ชีพของมารดาที่พร้อมใช้ประกอบด้วย | ตรวจสอบอุปกรณ์ชุดเครื่องมือกู้ชีพ (สำหรับผู้รับบริการในห้องคลอด) - ถ้ามีอุปกรณ์ครบและพร้อมใช้ทุกข้อ ถือว่าผ่าน - ถ้าขาดอุปกรณ์ข้อใดข้อหนึ่ง ถือว่า ไม่ผ่าน | | 1.00 | | |
| 6.1 laryngoscope ทั้งตัวเครื่องและ blade โค้ง เบอร์ 3 สามารถเปิดใช้ได้ทันที | 1) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 6.2 ท่อ endotracheal tube ที่ไร้เชื้อ ขนาดเหมาะสม (เบอร์ 6, 6.5, 7, 7.5 เบอร์ละ 2 ท่อ) ที่ไร้เชื้อ | 2) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 6.3 Ambu bag พร้อม reservoir ที่สะอาด/ ไร้เชื้อหยิบใช้ได้ทันที | 3) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 6.4 mask ขนาดเหมาะสม สะอาด/ไร้เชื้อ | 4) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 6.5 มีแหล่งออกซิเจน สายต่อ และขวดน้ำให้ความชื้น | 5) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 6.6 ข้อต่อ finger-tip หรือ ตัว y และสาย suction | 6) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|--|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| 6.7 เครื่องดูดสารคัดหลั่ง suction ที่ปรับแรงดูดได้ 120 มม.ปรอท | 7) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 6.8 ยาที่จำเป็นสำหรับกู้ชีพ (adrenaline, sodium bicarbonate, calcium, NSS) อย่างน้อยชนิดละ 3 vial | 8) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 6.9 Stethoscope | 9) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 6.10 เครื่องวัดออกซิเจน O ₂ SAT | 10) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 6.11 ยาจำเป็นสำหรับป้องกันการตกเลือดและครรภ์เป็นพิษ (เน้นยา 3 ตัวต้องครบ) ได้แก่ oxytocin methergin cytotec แมกนีเซียมซัลเฟต | 11) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7. มีทีมบุคลากรสามารถช่วยกู้ชีพมารดาและทารกได้ | 7.1 ดูตารางจัดทีม /กำหนดทีมช่วยฟื้นคืนชีพในห้องคลอดไว้ชัดเจน ถ้ามีถือว่าผ่าน | | 0.50 | | |
| | 7.2 มีการฝึกซ้อมแผนเพื่อประเมินความพร้อมของทีมกู้ชีพ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เช่น แม่ซึก ภาวะ | 1 | 0.50 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| | cardiac arrest คลอดติดไหล่ คลอดทำกัน ภาวะ น้ำคร่ำมีสีเขียว | | | | |
| 8. สามารถทำการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องหรือทำการส่งต่อได้ทันที (ภายใน 30 นาที) | สังเกตการปฏิบัติว่าสามารถผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องภายใน 30 นาที (รพช. ต้องบริหารจัดการในการส่งผู้ป่วยขึ้นรถภายใน 30 นาที เมื่อตัดสินใจว่ามีความเสี่ยงในภาวะฉุกเฉิน) | | 1.00 | | |
| 9. การป้องกันและรักษาการตกเลือดหลังคลอด โดยมีแนวทางการป้องกันการตกเลือดหลังคลอดตามแนวทางของราชวิทยาลัยสูตินรีแพทย์แห่งประเทศไทย | 9.1 การฉีดยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกหลังทารกคลอด ภายใน 1 นาที ได้แก่ ยา Oxytocin จำนวน 10 ยูนิตเข้า IV drip หรือ IM | | 1.00 | | |
| | 9.2 การตัดสายสะดือทารกหลังคลอด 1 - 3 นาที (ป้องกันภาวะซีดในทารก) หรือ delay position ในท่าที่เหมาะสม | | 0.50 | | |
| | 9.3 การทำคลอดรกโดยวิธี controlled cord Traction (ถ้าทำได้) หรือทำคลอดรกโดยวิธี | | 0.50 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|--|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| | Modified crede'maneuver และวิธีอื่นๆ ตามมาตรฐาน | | | | |
| | 9.4 มีแนวทางการดูแลภาวะตกเลือดหลังคลอด (CPG) รวมถึงยาที่จำเป็นวิธีการใช้ยาและปฏิบัติตาม (oxytocin methergin cytotec) | | 1.00 | | |
| 10. มีคลังเลือดที่มีประสิทธิภาพเปิดให้บริการ 24 ชั่วโมงหรือมีระบบเครือข่ายในการหาเลือด | <p>สอบถามระบบการเตรียม/สำรองเลือด</p> <p>ถ้ามีถือว่าผ่าน (1 คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - รพศ. มีการสำรองเลือดอย่างน้อย 10 Unit/blood group - รพท. มีการสำรองเลือดอย่างน้อย 5 Unit/blood group - รพช. มีการสำรองเลือดอย่างน้อย 1 Unit/blood group <p>ถ้าไม่มีเลือด (0.5 คะแนน)</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการใช้สารทดแทนเลือด เช่น Haemaccel เป็นต้น - มีแนวทางในการหาเลือดจากเครือข่ายมาใช้ได้ภายใน 30 นาที | | | | |
| 11. มีอัตราส่วนแพทย์และพยาบาลต่อผู้คลอด ไม่น้อยกว่า 1 : 3 | สอบถามจำนวนแพทย์ + พยาบาล : จำนวน ผู้คลอดในแต่ละเวร | 1 | 0.50 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|--|--|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| | (แพทย์.....คน พยาบาล.....คน ผู้คลอด.....คน) อัตราส่วนไม่น้อยกว่า 1 : 3 ถือว่าผ่าน | | | | |
| 12. มีการนำลูกให้แม่โอบกอดเนื้อแนบเนื้อและ ปล่อยให้ลูกได้ดูดนมแม่ครั้งแรก ภายในชั่วโมง แรกหลังเกิด หรือในกรณีที่ผ่าตัดคลอด ให้เริ่ม ทันทีที่แม่ตอบสนองต่อลูกได้ | 12.1 ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ/ สอบถามการปฏิบัติ และ สังเกต (4ก1) หากมีการปฏิบัติ ถือว่า ผ่าน | | 0.50 | | |
| | 12.2 มีสถิติหรือการบันทึกการปฏิบัติการโอบกอด เนื้อแนบเนื้อและการดูดนมแม่เป็นลายลักษณ์อักษร (4ก2) มีการเก็บข้อมูลข้อถือว่าผ่าน | | 0.50 | | |
| 13. มีระบบการนำส่งมารดาที่เกิด ภาวะแทรกซ้อนจากโรงพยาบาลเครือข่ายไปยัง โรงพยาบาลแม่ข่ายได้อย่างปลอดภัย | 13.1 ตรวจสอบข้อมูล สถิติ จากระบบการรายงาน การเก็บข้อมูล ข้อบ่งชี้ จำนวนการส่งต่อ / ผลลัพธ์ / Flow chart การส่งต่อ (ผ่าน = 1 คะแนน) | | 1.00 | | |
| | 13.2 มีเกณฑ์การ refer ที่เป็นลายลักษณ์อักษรที่ โรงพยาบาลแม่ข่ายเป็นคนกำหนดไว้ (fetal distress PPH PIH) (ผ่าน = 1 คะแนน) | | 1.00 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|--|--|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| | 13.3 มีช่องทางสะดวกเพื่อการรักษาโดยสูติแพทย์ (Green Chanal) เช่น - มี line consultation - ปรีกษาทางโทรศัพท์และวิธีอื่น ๆ ที่ทันสมัย - มีระบบ Fast tract ในการส่งมารดาที่มีภาวะเสี่ยง เช่น PPH PIH (มีเกณฑ์การส่งต่อที่กำหนดโดยโรงพยาบาลแม่ข่ายของจังหวัดนั้น ๆ เป็นลายลักษณ์อักษร) (ผ่าน = 1 คะแนน) | | 1.00 | | |
| 14. มีการเก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล นำเสนอเป็นสถิติของโรงพยาบาลต่อเนื่องอย่างน้อย 3 ปี | 14. ขอดูข้อมูล 3 ปีย้อนหลัง ประกอบด้วย (ข้อละ 0.1 คะแนน) | | 2.00 | | |
| | 1. rate of C/S and indication | | | | |
| | 2. คลอดติดไหล่ | | | | |
| | 3.Low birth weight | | | | |
| | 4. Birth asphyxia | | | | |
| | 5. Hypothermia | | | | |
| | 6. PPH | | | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| | 7. PIH | | | | |
| | 8. perinatal mortality | | | | |
| | 9. อัตราการตายของมารดาทุกรายทั้งสาเหตุทางตรงและทางอ้อม/ near miss / เคสมารดาตายที่ refer ไปโรงพยาบาลแม่ข่าย | | | | |
| | 10. การเฝ้าระวังและเฝ้าระวังเนื้อเนื้องอกที่ภายในช่องคลอดหลังเกิด | | | | |
| 15. มีการนำสถิติจากข้อ 15 มาวิเคราะห์ทำแผนเพื่อนำมาใช้ประโยชน์ในการเฝ้าระวังเพื่อปรับปรุงพัฒนางาน | 15.1 มีแผนการพัฒนาตัวชี้วัดที่ยังไม่ผ่านเกณฑ์ครบทุกข้อ | | 1.00 | | |
| | 15.2 นำเสนอแผนการพัฒนาตัวชี้วัดของ MCH Board | | 0.50 | | |
| | 15.3 มีแนวทางการปฏิบัติ (CPG) และบันทึกในการปฏิบัติงานจริง | | 0.50 | | |
| 16. มีการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร เป็นประจำทุกปีอย่างน้อยปีละ 1 เรื่อง ครอบคลุม 80% ของบุคลากรที่มีส่วนในการดูแลการคลอด | 16.1 มีแผน ตารางการฝึกอบรมประจำปีที่ครอบคลุม 4 หัวข้อ ได้แก่ | | | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| | 1. การใช้แบบฟอร์มมาตรฐาน กราฟ การดูแล การคลอด แบบประเมิน EFM และ guideline ใน ห้องคลอดทุกปี | | 0.25 | | |
| | 2. การฟื้นคืนชีพของมารดาและทารกแรกเกิด | | 0.25 | | |
| | 3. ภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์ (การคลอดติดไหล่, ตกเลือด, ชัก/eclampsia, prolapsed cord, คลอด ทำกัน) | | 0.25 | | |
| | 4. การดูแลทารกแรกเกิดระยะวิกฤต (respiratory distress ,hypoglycemia) | | 0.25 | | |
| | 16.2 มีรายชื่อบุคลากรที่เข้ารับการอบรม 100% ใน หัวข้อที่รับผิดชอบโดยตรง เช่น เจ้าหน้าที่ห้องคลอด ทุกคนต้องได้รับการอบรมหัวข้อ 1 – 4 ต่อปี | | 0.25 | | |
| 17. มีกระบวนการพัฒนา แก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการเสียชีวิตของมารดาทุกราย | 17.1 มีรายงานการทบทวนการดูแลรักษามารดาที่เสียชีวิตทุกราย (Maternal Death Report = MDR-65) | | 0.50 | | |
| | 17.2 มีแผนพัฒนา/แก้ไขปัญหา ภายใน 3 เดือน | | 0.25 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| | 17.3 มีการนำแผนไปปฏิบัติจริง และทบทวนผลงานอย่างต่อเนื่อง (เช่น ภาพกิจกรรม การรายงานสถิติหลังปฏิบัติจริง และนวัตกรรมที่ช่วยแก้ปัญหา เป็นต้น) | | 0.50 | | |
| ทารกแรกเกิดในห้องคลอด | | | | | |
| ผู้รับสัมภาษณ์ : ผู้ดูแลทารกแรกเกิดในห้องคลอด (กุมารแพทย์, พยาบาล) มีบริการดูแลทารกแรกเกิดในห้องคลอดอย่างถูกต้องตามมาตรฐาน | | | | | |
| 1. การดูแลอุณหภูมิกาย | | | | | |
| 1.1 ควบคุมอุณหภูมิห้องให้อยู่ระหว่าง 26 - 28 องศาเซลเซียส โดยมีการติดตั้งเครื่องวัดอุณหภูมิห้องบริเวณทารกนอน | ตรวจสอบเครื่องวัดอุณหภูมิห้องและการบันทึกอุณหภูมิห้อง ประจำวัน หากมีการปฏิบัติถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |
| 1.2 ไม่มีกระแสลมจากลมธรรมชาติ พัดลม หรือเครื่องทำความเย็น พัดผ่านตำแหน่งที่ทารกนอน | สัมภาษณ์โดยให้เล่าวิธีการจัดการและสังเกต หากมีการปฏิบัติและถูกต้องถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |
| 1.3 มีแหล่งให้ความอบอุ่นแก่ทารก ได้แก่ เครื่องให้ความอบอุ่นโดยการแผ่รังสีที่สามารถให้ความร้อนบริเวณที่ทารกนอนได้ไม่ต่ำกว่า 35 องศาเซลเซียส และอุณหภูมิผิวหนังของทารกระหว่าง 37±0.2 องศาเซลเซียส | สัมภาษณ์โดยให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติ และถูกต้อง ถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| 1.4 ใช้ผ้าที่ทำให้อุ่นรับทารก เช็ดตัวทารกให้แห้ง ทิ้งผ้าที่เปียก และจัดให้ทารกนอนบนผ้าแห้งที่อุ่น ลดการสูญเสียความร้อนทางศีรษะ เช่น สวมหมวก | สัมภาษณ์โดยให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติและถูกต้อง ถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |
| 1.5 ทำความสะอาดทารกด้วยน้ำอุ่นในห้องคลอด หรือห้องผ่าตัด ในกรณีที่เด็กที่คลอดจากมารดา ติดเชื้อ HIV และตับอักเสบบี | ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติ ถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |
| 1.6 หากมารดารู้สึกตัวดีและทารกปกติ วางทารกบนอกมารดา แล้วใช้ผ้าคลุมตัวทารกให้มารดา โอบกอดทารกเนื้อแนบเนื้อ ทันทีหลังคลอด | สัมภาษณ์โดยให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติ และถูกต้องถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |
| 1.7 ให้การพยาบาลตามกิจวัตร Key : กระตุ้นให้เด็กร้อง ดูดนมหะ ประเมิน Apgar score เป็นต้น | สัมภาษณ์โดยให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติ และถูกต้อง ถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |
| 1.8 วัดอุณหภูมิกายทารกก่อนออกจากห้องคลอด | ดูรายงาน (บันทึกอุณหภูมิกายทารก) | | 0.20 | | |
| 1.9 มีอุปกรณ์หรือวิธีการเพื่อความอบอุ่นแก่ทารกเวลาส่งต่อ เช่น Kangaroo mother care, ถูผ้าบรรจุอูฐพีชที่ทำให้อุ่นแล้ว, ตู้อบเคลื่อนที่ | สัมภาษณ์โดยให้เล่าวิธีการปฏิบัติและสังเกต หากมีการปฏิบัติและถูกต้อง และถูกต้องถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| 2. การดูแลการหายใจ | | | | | |
| 2.1 อุปกรณ์ช่วยเหลือทารกที่พร้อมใช้ประกอบด้วย | 2.1 อุปกรณ์ครบ และพร้อมใช้ และหยิบใช้สะดวก | | 1.50 | | |
| 1) เครื่องดูดน้ำคัตหลังที่สามารถปรับแรงดูดให้อยู่ที่ 100 มม.ปรอท | 1) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 2) ลูกยางแดง (bulb syringe) ขนาด 5, 6, 8, 10 และ 12 ที่ไร้เชื้อ | 2) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 3) แหล่งออกซิเจน และขวดบรรจุน้ำไร้เชื้อ | 3) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 4) ท่อ (tubing) สำหรับให้ออกซิเจน | 4) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 5) หน้ากาก (mask) 3 ขนาดที่สะอาดหรือไร้เชื้อ (เบอร์ 00, 01 และ 02 อย่างละ 1 ชิ้น) | 5) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 6) Ambu bag (Self Inflating bag) ขนาด 250 cc ที่สะอาดหรือไร้เชื้อ | 6) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7) Laryngoscope ทั้งตัวเครื่องและ blade ตรง เบอร์ 0 และเบอร์ 1 | 7) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|--|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| 8) หลอดท่อลม (endotracheal tube) ขนาด 2.5, 3, 3.5 เบอร์ละ 2 ท่อ | 8) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 9) ข้อต่อสำหรับดูดซีเทาในหลอดลมคอ (meconium aspirator) | 9) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 10) สาย suction ขนาดต่างๆ | 10) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 11) Stethoscope สำหรับทารก | 11) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 12) ยาและสารน้ำที่จำเป็นในการช่วยกู้ชีพ เช่น adrenaline 1:1,000, NSS (0.9% NaCl 100 ml) | 12) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 13) เครื่อง Radiant warmer | 13) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | 1.00 | | |
| 14) Transfer incubator สำหรับส่งต่อทารก แรกคลอด | 14) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | 0.50 | | |
| 15) O ₂ Sat (Neonatal) | 15) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | 1.00 | | |
| 2.2 การปฏิบัติ เพื่อดูแลทางเดินหายใจทารกแรกเกิด กรณีต้องช่วยฟื้นคืนชีพ | | | | | |
| 1) จัดทารกให้อนอนหงาย แขนงคอเล็กน้อย (Sniffing position) หลังทารกคลอดทันที | 1) ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติ ถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|--|--|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| 2) ดูน้ำคัตหลังในปาก แล้วจึงดูในจมูก ด้วยลูกยางแดงเมื่อทารกคลอดแล้ว อย่าสอดลูกยางแดงลึก เพราะทำให้เกิดหัวใจเต้นช้า ให้ดูจมูกข้างละ 1 ครั้ง | 2) ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติ ถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |
| 3) ประเมินสภาพทารก เพื่อให้ความช่วยเหลือเบื้องต้นอย่างเหมาะสม เช่น | | | | | |
| 3.1) ในกรณีน้ำคร่ำมีสีเขียวปนและทารกหายใจไม่ดี หรือเคลื่อนไหวน้อย หรือหัวใจเต้นช้ากว่า 100 ครั้ง/นาที (non vigorous) ให้ใส่ท่อหลอดลมคอเพื่อ ดูดขึ้นทาก่อนกระตุ้นทารกให้หายใจ | 3.1) ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสาธิตย้อนกลับ | | 1.00 | 1.00 | |
| 3.2) รู้ข้อบ่งชี้การให้ oxygen free flow กรณีทารกหายใจดี HR > 100 แต่ทารกยังเขียว ให้ oxygen free flow | 3.2) ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสาธิตย้อนกลับ | | 1.00 | 1.00 | |
| 3.3) รู้ข้อบ่งชี้ในการช่วยหายใจด้วยแรงดันบวก Key : กรณีทารกหยุดหายใจ หรือ หายใจเฮือก หรือ HR < 100 ครั้ง ต่อนาทีหรือให้ oxygen free flow มากกว่า 30 วินาที ถ้าทารกยังเขียวให้ PPV with oxygen (Review 2015) | 3.3 ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสาธิตย้อนกลับ | | 1.00 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| 3. การป้องกันการติดเชื้อ | | | | | |
| 1) ตรวจสอบสถานที่ เครื่องมือและอุปกรณ์ | - อุปกรณ์มีครบ และพร้อมใช้ทุกชิ้น | | | | |
| - สถานที่ | | | | | |
| 1) ห้องผ่าตัดปราศจากเชื้อที่มีเครื่องมือผ่าตัดครบถ้วนทั้งการผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องและการตัดมดลูก | 1) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | 0.20 | | |
| 2) ห้องคลอดต้องไม่มีลมจากภายนอกพัดเข้าภายใน | 2) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | 0.20 | | |
| 3) มีสถานที่ล้างมือและก๊อกร้าน้ำสำหรับล้างมือต้องเปิดปิดโดยไม่ต้องใช้มือ | 3) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | 0.20 | | |
| - อุปกรณ์ | | | | | |
| 4) มีน้ำยาล้างมือที่ได้มาตรฐานตามระบบ Infectious Control (IC) เช่น iodophor-iodine หรือ chlorhexidine scrub | 4) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | 0.20 | | |
| 5) เปลี่ยนขวดน้ำยาฟอกมือตามระบบ IC ของโรงพยาบาล | 5) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | 0.20 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|---|--------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| 6) มีผ้าเช็ดมือปราศจากเชื้อที่ได้ตาม มาตรฐานตามระบบ IC | 6) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | 0.20 | | |
| 7) มีชุดและอุปกรณ์ทำคลอดปราศจากเชื้อที่ พร้อมใช้ ได้แก่ | 7) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | 0.20 | | |
| 7.1 กะละมังหรือถาด สำหรับรองรับรก | 7.1) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.2 ถ้วย 3 ใบ สำหรับใส่ - 0.9% NSS ทำความสะอาดอวัยวะ สืบพันธุ์ภายนอก - สำลีก้อนเล็ก 2 ก้อน ชุบ 0.9%Nacl NSS สำหรับเช็ดตาทารกแรกเกิด - สำลีก้อนใหญ่ 3 ก้อน ชุบ 70% แอลกอฮอล์ หรือ Triple dye หรือ Betadine Solution สำหรับเช็ดสะดือ | 7.2) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.3 ลูกสูบยางแดง 1 อัน | 7.3) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.4 เชือก หรือยางรัดสายสะดือ 1 - 2 เส้น | 7.4) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.5 ผ้าก๊อซ สำลี ผ้า safe perineum | 7.5) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|---|--|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| 7.6 ผ้าเช็ดตัว หรือผ้าก๊อซ สำหรับเช็ดตัวทารก | 7.6) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.7 Sponge holding forceps 1 ด้าม สำหรับคีบสำลีทำความสะอาดภายหลังการฟอก บริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ ภายนอกโดยน้ำสบู่หรือ Hibiscrub | 7.7) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.8 กรรไกรตัดฝีเย็บ 1 ด้าม | 7.8) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.9 Long arterial forceps หรือ Kocher clamps 2 ด้าม สำหรับหนีบสายสะดือก่อนการตัด | 7.9) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.10 กรรไกรตัดสายสะดือ 1 ด้าม | 7.10) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.11 Tooth forceps หรือ Arterial forceps 1 ด้าม สำหรับเลี่ยนยางรัดสายสะดือ | 7.11) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.12 กรรไกรตัดไหม 1 ด้าม | 7.12) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.13 Needle holder 1 ด้าม | 7.13) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.14 ผ้าสี่เหลี่ยมปราศจากเชื้อ 3 ผืน สำหรับคลุมหน้าห้อง ปูรองกัน ผ้ารองรับทารก และผ้าสี่เหลี่ยมเจาะกลาง 1 ผืน และปลอกขา 1 คู่ | 7.14) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|--|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| 7.15 น้ยาฆ่าเชื้อ ได้แก่ 70% แอลกอฮอล์ หรือ Triple dye หรือ Betadine Solution | 7.15) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 7.16 โตะสำหรับวางเครื่องมือ | 7.16) <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี | | | | |
| 2) การปฏิบัติ | | | | | |
| 2.1) บุคลากรไม่ใส่เครื่องประดับขณะปฏิบัติงาน และล้างมือก่อนสัมผัสทารกทุกครั้ง | 2.1) ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติ ถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |
| 2.2) ชุดทำความสะอาดขึ้นออกซิเจนต้องเปลี่ยนขวด และเปลี่ยนน้ำทุกวัน | 2.2) ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติ ถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |
| 2.3) อุปกรณ์ที่ใช้กับทารกต้องใช้เฉพาะคน และทำให้ไร้เชื้อก่อนใช้ทุกครั้งหากใช้ร่วมกัน | 2.3) ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติ ถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |
| 2.4) ป้ายตาทารกด้วย tetracycline eye ointment 0.5% (Terramycin) | 2.4) ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติ ถือว่า ผ่าน | | 0.20 | | |
| 2.5) ฉีดวัคซีนตับอักเสบบีภายใน 24 ชั่วโมง | 2.5) <input type="checkbox"/> ฉีด <input type="checkbox"/> ไม่ฉีด | | 0.20 | | |
| 2.6) เช็ดสะดือด้วย povidine, 1% triple dye, chlorhexidine | 2.5) <input type="checkbox"/> ปฏิบัติ <input type="checkbox"/> ไม่ปฏิบัติ | | 0.20 | | |

มาตรฐานบริการห้องคลอดคุณภาพ (LR) งานอนามัยแม่และเด็ก กระทรวงสาธารณสุข

| ผู้รับการประเมิน/ประเด็นการประเมิน | วิธีตรวจสอบ | คะแนนประเมิน (A) (0 - 1 คะแนน) | Weight (A) | สรุปผลคะแนน (A x B) | หมายเหตุ |
|--|---|---------------------------------------|---------------|------------------------|----------|
| 2.7) ให้วิตามิน เค ชนิดฉีดแก่ทารกใน 2 ชั่วโมง หลังคลอด | 2.5) <input type="checkbox"/> ปฏิบัติ <input type="checkbox"/> ไม่ปฏิบัติ | | 0.20 | | |
| 4. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ | ให้เล่าวิธีการปฏิบัติ และสังเกต หากมีการปฏิบัติ ถือว่า ผ่าน | | | | |
| - ส่งเสริมการให้นมแม่และการสร้างสัมพันธ์ (bonding) | ให้ลูกได้ดูดนมแม่ | | 1.00 | | |
| - ให้แม่ได้โอบกอดเนื้อแนบเนื้อ หลีกเลี้ยงการ แยกทารกยกเว้นกรณีทารกป่วย และแม่ไม่รู้ตัว | ให้แม่ได้โอบกอดลูก | | 1.00 | | |
| เกณฑ์ผ่าน ร้อยละ 80 | คะแนนรวม | | 45.00 | | |
| | คิดเป็นร้อยละ | | | | |

หมายเหตุ



หมายถึง ช่องให้กรอกคะแนน

หมายถึง ช่องที่ link คะแนนมาจากแบบสัมภาษณ์/มาตรฐานด้านอื่น (ไม่ต้องกรอกข้อมูล)

หมายถึง สรุปคะแนนจากข้อย่อย (ไม่ต้องกรอกข้อมูล)