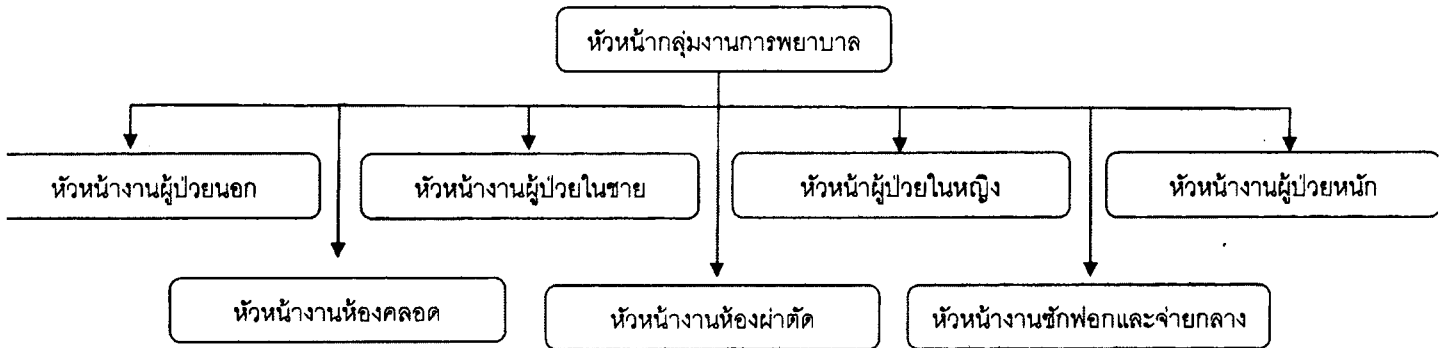
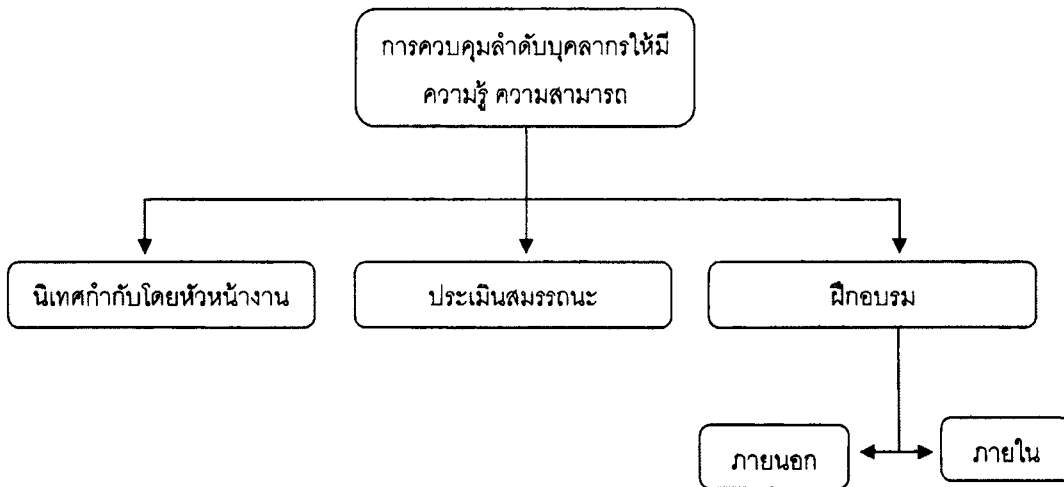


Flow Chart
กลุ่มงานการพยาบาล

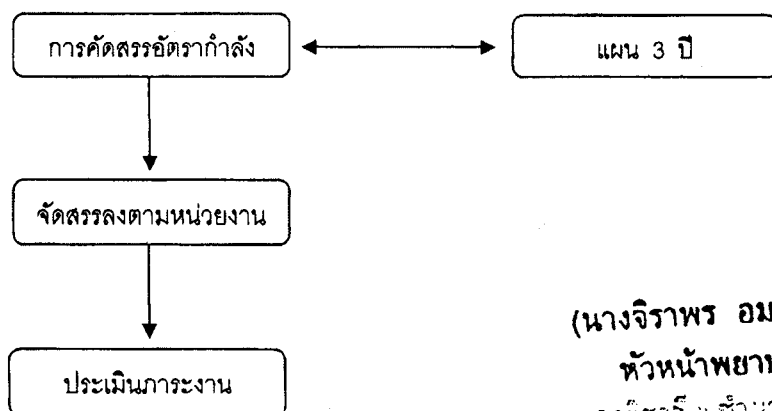
ด้านบริหารการพยาบาล



Flow Chart

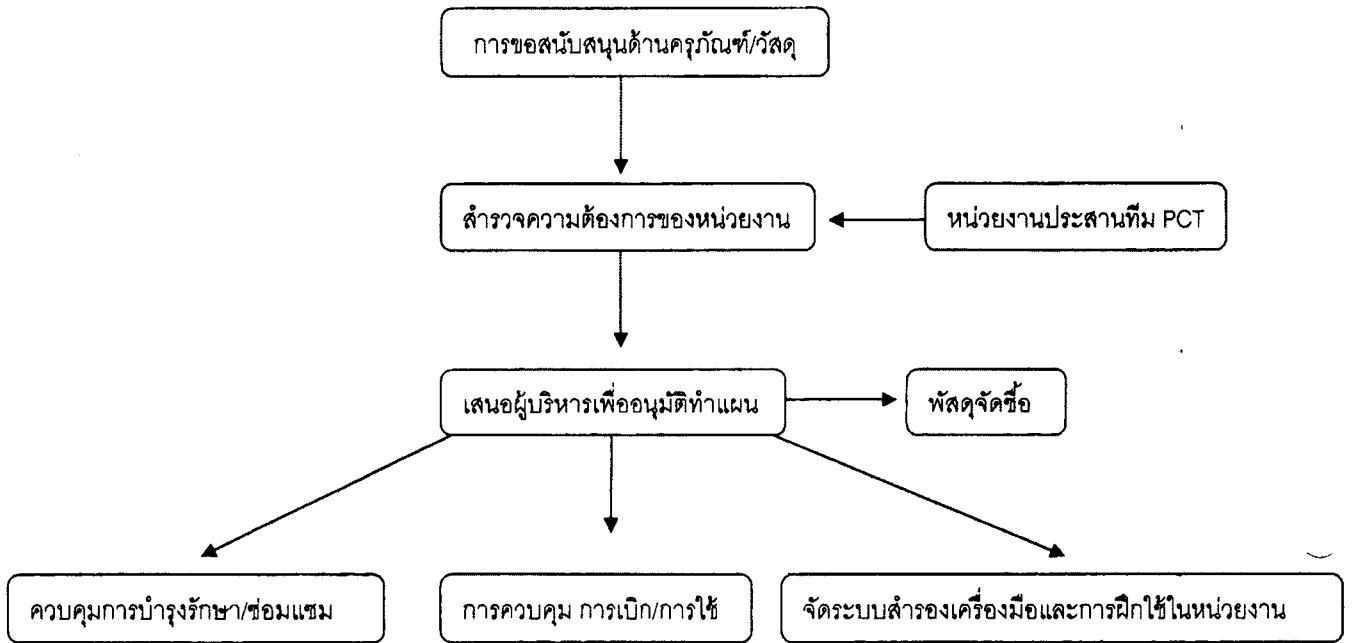


Flow Chart

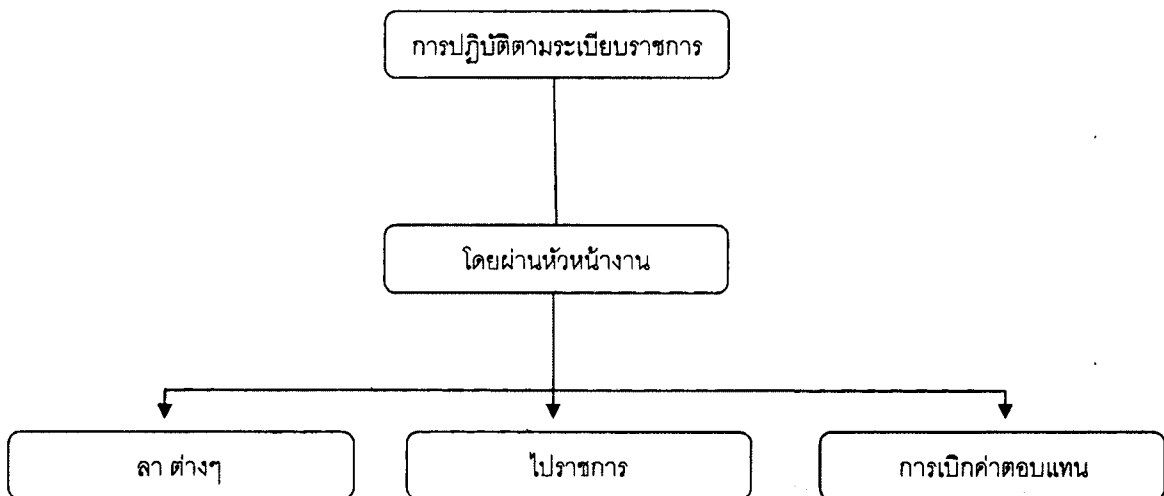


(นางจิราพร อมรพันธุ์)
หัวหน้าพยาบาล
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

Flow Chart



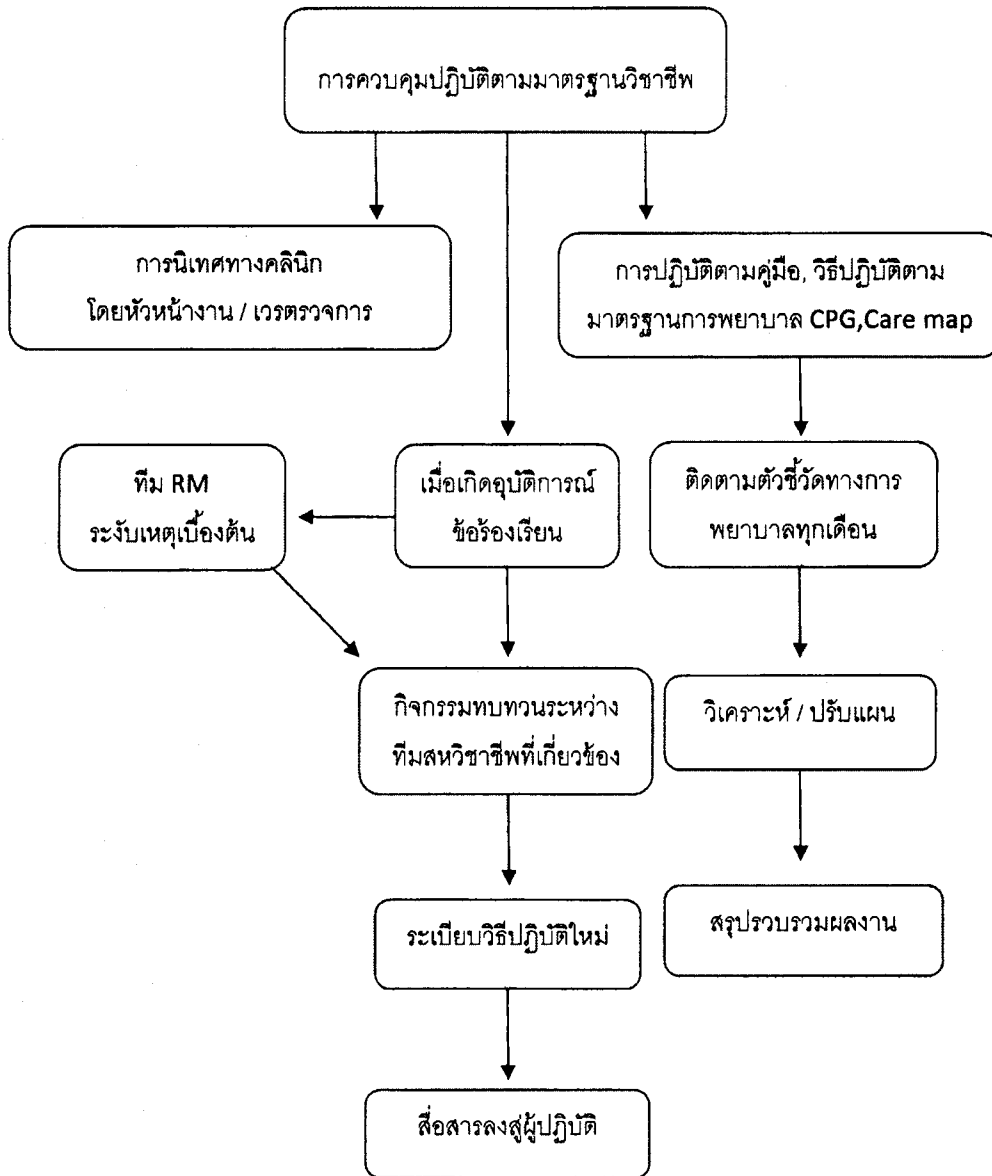
Flow Chart



Ja

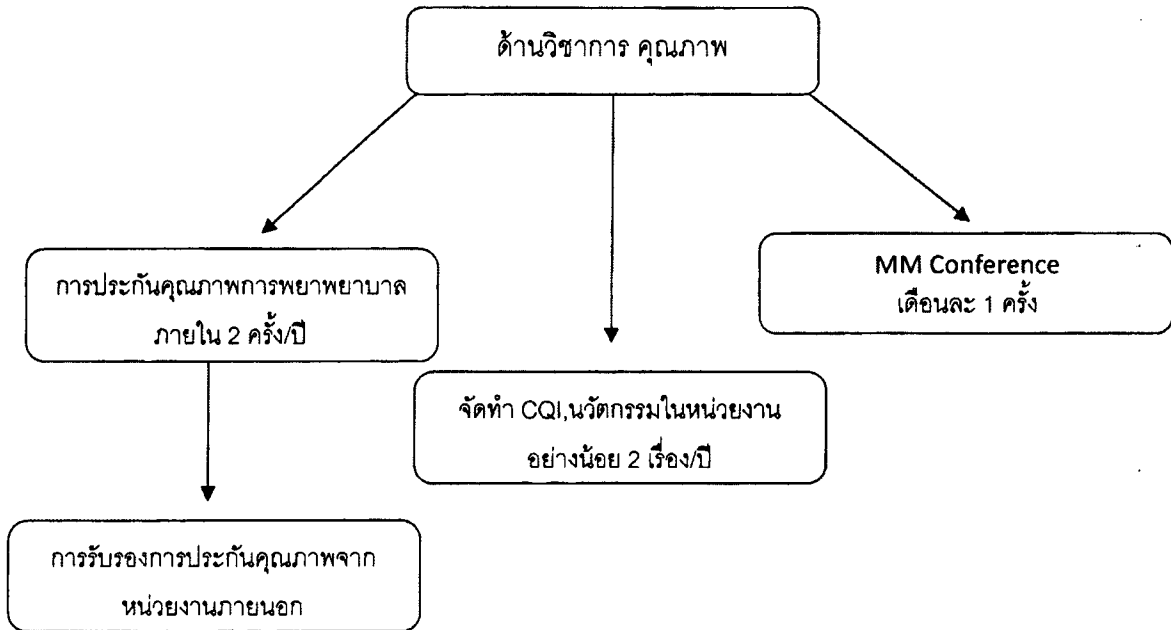
(นางจิราพร อมรพันธุ์)
หัวหน้าพยาบาล
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ

Flow Chart
กลุ่มงานการพยาบาล
ด้านปฏิบัติการพยาบาล

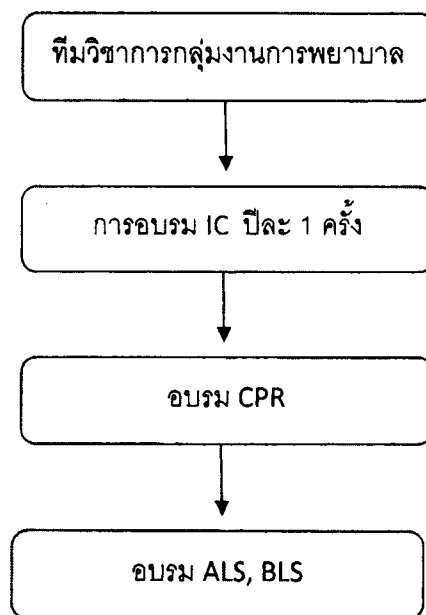


70
 (นางจิราพร อมรพันธุ์)
 หัวหน้าพยาบาล
 พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ

Flow Chart
กลุ่มงานการพยาบาล

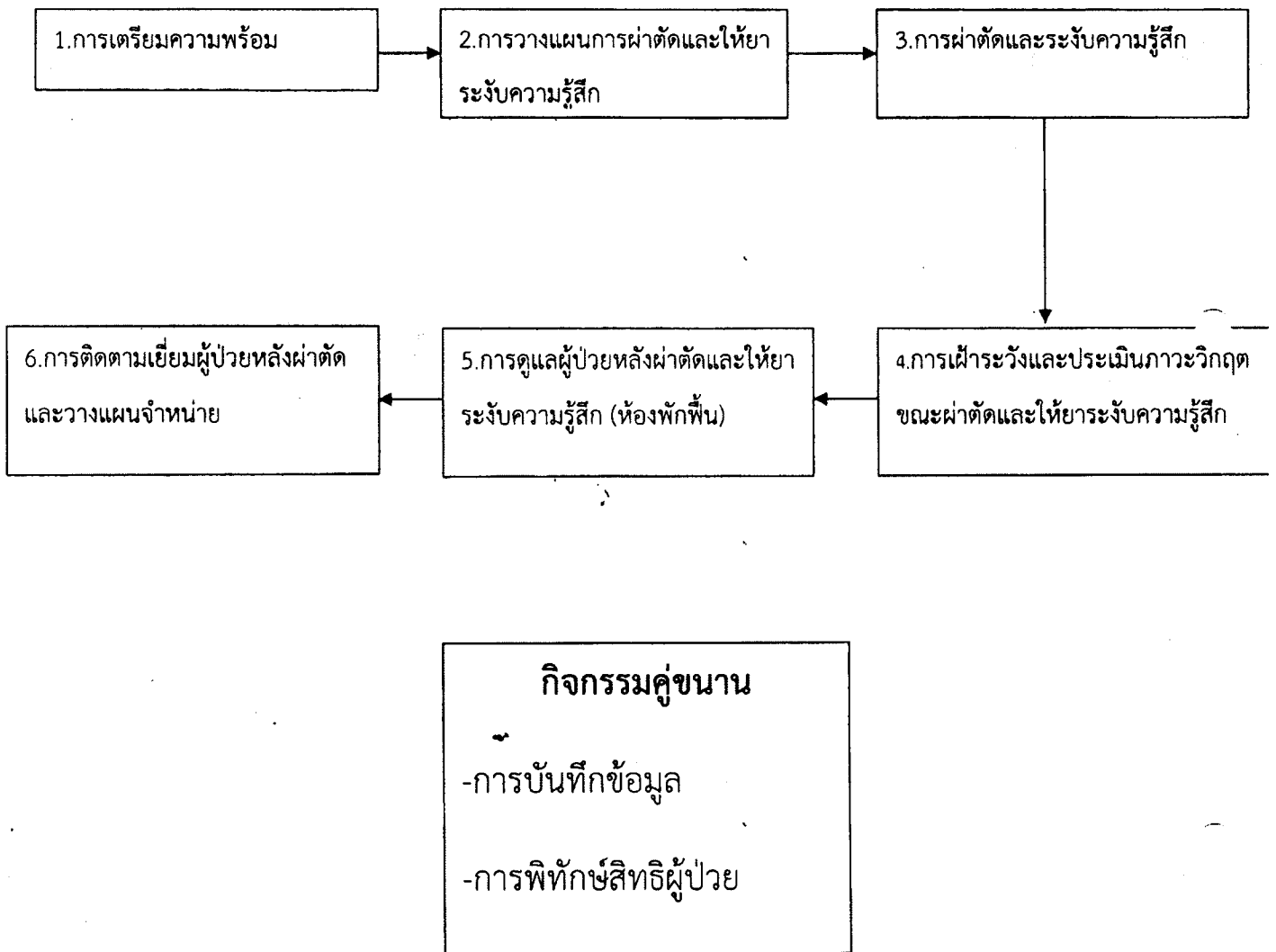


Flow Chart



FW
(นางจิราพร อมรพันธุ์)
หัวหน้าพยาบาล
พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ

Top-Down Flow chart งานห้องผ่าตัด



แผนภูมิกระบวนการทำงาน

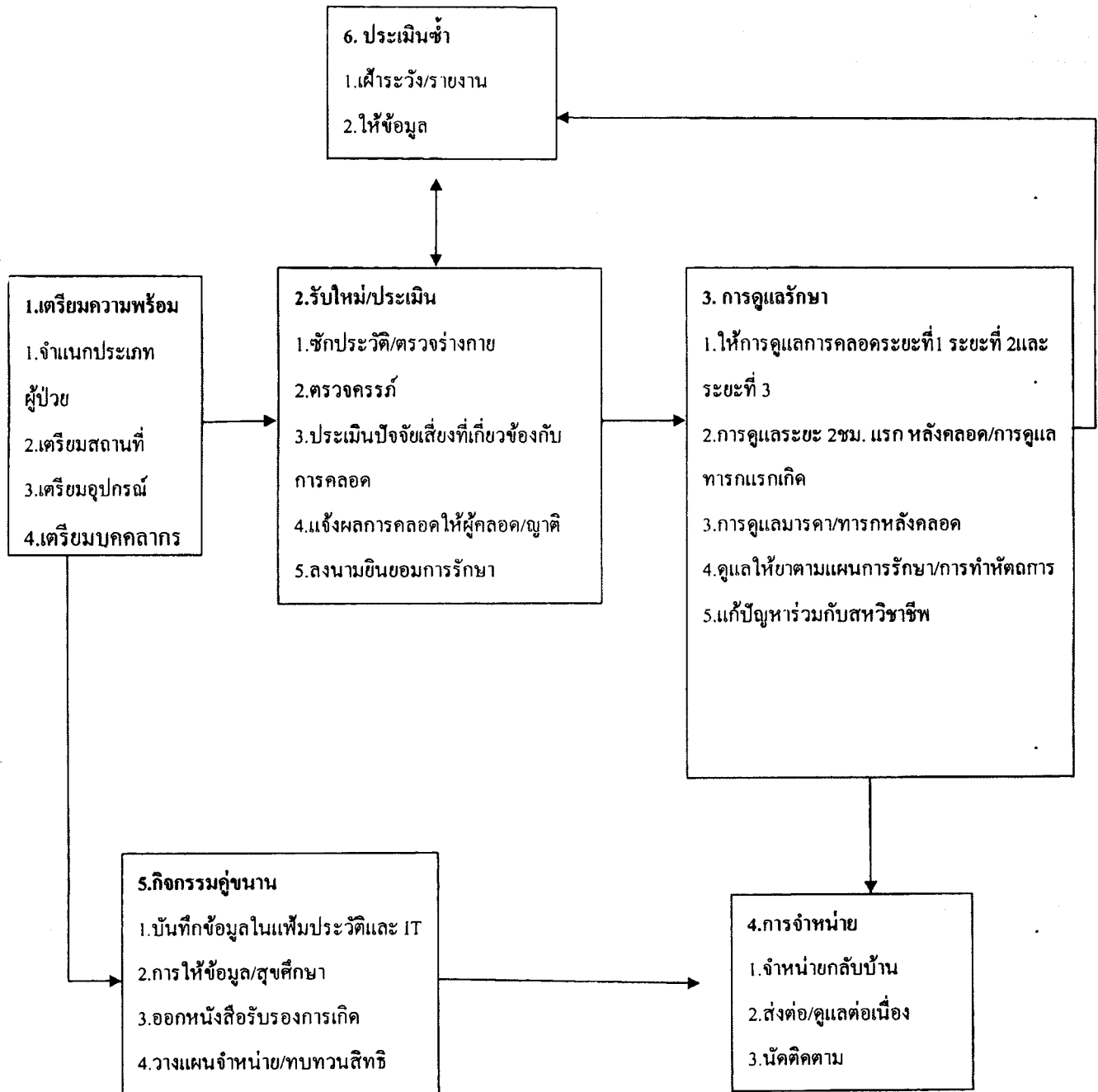
กระบวนการทำงาน	ความเสี่ยงที่สำคัญ	ตัวชี้วัด
1.การเตรียมความพร้อม -การประเมินสภาพผู้ป่วย -การเตรียมห้อง/เครื่องมือ อุปกรณ์/เจ้าหน้าที่	<ul style="list-style-type: none"> - เสี่ยงการเตรียมผู้ป่วยไม่พร้อม - เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด และให้ยาระงับความรู้สึก - เสี่ยงต่อการงคและเลื่อนผ่าตัด - เสี่ยงต่อการเตรียม เครื่องมือ อุปกรณ์ คน ห้อง ไม่พร้อม - เสี่ยงต่อการไม่ได้เชื่อมก่อนผ่าตัด - เสี่ยงต่อไม่ได้เซ็นต์ไบอินยอมผ่าตัด 	<ul style="list-style-type: none"> - อัตราการเชื่อมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด - จำนวนการงคและเลื่อนผ่าตัดจากการเตรียมผู้ป่วยไม่พร้อม - จำนวนผู้ป่วยเบาหวานได้รับการ control glucose แต่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ - อุบัติการณ์ความไม่พร้อมของ อุปกรณ์ เครื่องมือ
2.การวางแผนการดูแลผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> - เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด และให้ยาระงับความรู้สึก - เสี่ยงต่อการเตรียม เครื่องมือ อุปกรณ์ คน ห้อง ไม่พร้อม - เสี่ยงต่อการไม่ได้เชื่อมก่อนผ่าตัด - เสี่ยงต่อไม่ได้เซ็นต์ไบอินยอมผ่าตัด 	<ul style="list-style-type: none"> - อัตราการเชื่อมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด และมีการลงบันทึกเรียบร้อย - อุบัติการณ์การไม่ได้เซ็นต์ไบอินยอมก่อนผ่าตัดของผู้ป่วยและญาติ - อุบัติการณ์การไม่ลง progress note ใน case ที่ต้อง consult
3.การให้การดูแลรักษาผู้ป่วยขณะผ่าตัด	<ul style="list-style-type: none"> - เสี่ยงต่อการผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง - เสี่ยงต่อการให้ยาผิดคน ผิดชนิด - เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด และให้ยาระงับความรู้สึก - เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ท่อช่วยหายใจ - เสี่ยงต่ออันตรายถึงชีวิตจากการผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึก 	<ul style="list-style-type: none"> - จำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตในห้องผ่าตัดและ 48 ชม. หลังการผ่าตัด- อุบัติการณ์เครื่องมือ, อุปกรณ์, ผ้าซับโลหิตตกค้างในตัวผู้ป่วย - อุบัติการณ์การผ่าตัดโดนอวัยวะข้างเคียง - อุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ท่อช่วยหายใจ

กระบวนการทำงาน	ความเสี่ยงที่สำคัญ	ตัวชี้วัด
	<ul style="list-style-type: none"> -เสี่ยงต่อการติดเชื้อขณะผ่าตัด -เสี่ยงต่อการพัว แพ้เลือด -เสี่ยงต่ออุปกรณ์ตกค้างในแผล -เสี่ยงต่อการผ่าตัดโดนอวัยวะข้างเคียง -เสี่ยงต่อการบันทึกเวชระเบียนไม่สมบูรณ์ 	<ul style="list-style-type: none"> -อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะผ่าตัด -อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำ SB , LA -อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำ GA -อัตราการช่วยฟื้นคืนชีพจากการให้ยาระงับความรู้สึกและการผ่าตัด -อุบัติการณ์การให้ ยา ,IV,เลือดผิด -อัตราการผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดตำแหน่ง -จำนวนผู้ป่วยหลังผ่าตัดและให้ยาระงับความรู้สึกย้ายเข้า ICU โดยไม่ได้วางแผนล่วงหน้า
4.การให้การดูแลรักษาผู้ป่วยหลังผ่าตัดและวางแผนจำหน่าย	<ul style="list-style-type: none"> -เสี่ยงต่อไม่ได้รับการเชื่อมหลังผ่าตัด -เสี่ยงต่อการผ่าตัดซ้ำในตำแหน่งเดิม -เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด และให้ยาระงับความรู้สึก 	<ul style="list-style-type: none"> -อัตราการเชื่อมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดและมีการลงบันทึกเรียบร้อย -อุบัติการณ์การผ่าตัดซ้ำในตำแหน่งเดิม -อัตราผู้ป่วยที่ย้ายออกจากห้องพักฟื้นมีความพร้อมตามเกณฑ์บ่งชี้
	<ul style="list-style-type: none"> -เสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด -เสี่ยงต่อย้ายเข้า ICU โดยไม่ได้วางแผนล่วงหน้า -เสี่ยงต่อคืนช้าหลังดมยาสลบ 2 ชั่วโมง -เสี่ยงต่อไม่เข้าใจ และปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องหลังผ่าตัด 	<ul style="list-style-type: none"> -ร้อยละของการติดตามเชื่อมหลังผ่าตัดจนถึงตัดใหม่ใน case Appendectomy,Herniorrhaphy -อัตราการติดเชื้อหลังผ่าตัด -อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด ไม่รวมติดเชื้อ -จำนวนผู้ป่วยที่เกิด Hematoma หลังผ่าตัดได้เลื่อน

กระบวนการทำงาน	ความเสี่ยงที่สำคัญ	ตัวชี้วัด
		<ul style="list-style-type: none"> - อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังให้ยาาระงับความรู้สึก - อัตราตายหลังผ่าตัดและให้ยาาระงับความรู้สึกใน 24 ชั่วโมง - จำนวนผู้ป่วยหลังผ่าตัดและให้ยาาระงับความรู้สึกย้ายเข้า ICU โดยไม่ได้วางแผนล่วงหน้า
5. การดูแลต่อเนื่อง	<ul style="list-style-type: none"> - เสี่ยงต่อไม่ได้รับการเย็บหลังผ่าตัด - เสี่ยงต่อการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องหลังผ่าตัด - เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด - เสี่ยงต่อการติดเชื้อหลังผ่าตัด 	<ul style="list-style-type: none"> - อัตราการตอบกลับใน case หลังผ่าตัด ไข้คั่ง ไข้เลื่อน >50% - อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด - อัตราการติดเชื้อหลังผ่าตัด

กระบวนการหลักของหน่วยงาน (Top-Down Flow Chart)

งานห้องคลอด โรงพยาบาลโกสุมพิสัย



กระบวนการสำคัญ(Key Process)

กระบวนการสำคัญ (key process)	สิ่งที่คาดหวังจาก กระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา	การปรับปรุง/การพัฒนา	ตัวชี้วัดที่สำคัญ (Performance Indicator)
<p>1. การรับผู้มาคลอด</p> <p>1.1 การระบุตัวผู้ป่วย</p> <p>1.2 การประเมินคัดกรอง จัดลำดับความเร่งด่วนในการ ดูแล การซักประวัติ การตรวจ ร่างกาย</p> <p>1.3 การปฐมพยาบาล</p> <p>1.4 การเตรียมความพร้อมด้าน ร่างกายจิตใจ</p> <p>1.5 การช่วยเหลือการคลอด ฉุกเฉิน</p> <p>1.6 การลงนามยินยอม</p> <p>1.7 การประสานงานเพื่อการส่ง ต่อ</p>	<p>- ข้อมูลการฝากครรภ์ ครบถ้วนมีผลเลือดครบระ อบการผิดปกติขณะตั้งครรรภ์ ชัดเจน</p> <p>- มารพ.เมื่อปากมดลูกเปิด ยังไม่หมด</p> <p>- เจ้าหน้าที่ให้ข้อมูลแก่ ผู้รับบริการครบถ้วน</p> <p>- เจ้าหน้าที่ประเมินความ ผิดปกติได้</p>	<p>- มาเมื่อปากมดลูกเปิดหมดตรวจ พบความผิดปกติของท่าทารกใน ครรภ์</p> <p>- ไม่นำสมุดฝากครรภ์มา</p> <p>- ปากมดลูกเปิดช้ากว่าเกณฑ์ที่ กำหนด</p> <p>- ประเมินท่า และช่องเชิงกราน ผิดพลาด</p> <p>- ขาดการสื่อสารข้อมูลกับญาติ ผู้ป่วย</p> <p>- ความเร่งด่วนในการดูแลรักษา - ตามหาญาติไม่พบ</p> <p>- การพุดจา ทำความเข้าใจไม่ ชัดเจน</p> <p>- คนต่างค้ำว</p>	<p>- ประสานงาน ร่วมกับงาน ฝากครรภ์ ในการลง ข้อมูลให้ครบถ้วน การให้ศึกษาในโรงเรียน พ่อแม่ แผนกฝากครรภ์</p> <p>- จัดทำแนวทาง การปฐมพยาบาล เจ้าหน้าที่ใหม่ ให้ครอบคลุม ความรู้ / ทักษะที่ต้องปฏิบัติใน ห้องคลอด</p> <p>- พัฒนาส่วนขาด แก่เจ้าหน้าที่ โดยการสอนงาน และฝึกอบรม</p> <p>- การวินิจฉัยส่วนนำโดยใช้ultrasound</p> <p>- เจ้าหน้าที่ให้ข้อมูลการดูแลรักษาแก่ญาติ และ ผู้ป่วยพร้อมกัน และเปิด โอกาสให้ซักถามทำ ความเข้าใจอย่างเต็มที่</p> <p>- ในรายที่ต้องทำหัตถการ / ผ่าตัด หรือส่งต่อ แพทย์จะเป็นผู้ให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย และญาติทุก ราย</p> <p>- ฝึกอบรม ESB.</p>	<p>- อุบัติการณ์ที่เกิดจาก การ ประเมินความ เสี่ยงผิดพลาด เช่น การตรวจ ส่วน นำ ทารกทำกันเป็นท่า ศีรษะ</p> <p>- การคลอดในห้องรอ คลอด</p> <p>- อัตราทารกเสียชีวิต ในครรภ์(ตายปริ กำเนิด)</p> <p>- อัตราการร้องเรียน</p> <p>- อัตราความพึงพอใจ ผู้รับบริการ</p>

กระบวนการสำคัญ (key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา	การปรับปรุง/การพัฒนา	ตัวชี้วัดที่สำคัญ (Performance Indicator)
<p>2. การเฝ้าคลอด</p> <p>2.1 การเฝ้าระวัง ความก้าวหน้าของการคลอด</p> <p>2.2 การดูแล High Risk pregnancy</p> <p>2.3 การช่วยชีวิตฉุกเฉิน</p> <p>2.4 การบรรเทาอาการปวด</p> <p>2.5 การทำหัตถการ</p> <p>2.6 การเตรียมทำสูติศาสตร์หัตถการ</p> <p>2.7 การเตรียมพร้อมเพื่อ Refer</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ได้รับการวินิจฉัยที่ถูกต้องรวดเร็ว - การดูแลรักษาที่ถูกต้องรวดเร็ว, ปลอดภัยได้มาตรฐาน - ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง/วิกฤต ได้รับการดูแลให้ปลอดภัย และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน - ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาซับซ้อน ได้รับการดูแลตามมาตรฐาน - มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง - ระยะเวลาการดำเนินการคลอดเป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด - ไม่พบความผิดปกติของมารดาทารก 	<ul style="list-style-type: none"> - ทารกมี Fetal distress - Prolong 1 stage - เจ้าหน้าที่ขาดความรู้/ทักษะ - การเตรียมผู้คลอดเพื่อส่งต่อไม่ถูกต้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดให้มีการอบรมฟื้นฟูวิชาการความรู้ ทักษะแก่ผู้ให้บริการ 1 ครั้ง / ปี - ให้มีโอกาสดูแลความรู้เพิ่มเติมจากการประชุมวิชาการ / อบรม จากหน่วยงานอื่น อย่างน้อย 1 ครั้ง /คน/ปี - จัดทำแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วย ที่มีภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ และมาตรฐานการดูแล - ประสานกับโรงพยาบาลแม่ข่ายในการส่งต่อ 	<ul style="list-style-type: none"> - อัตราภาวะขาดออกซิเจนของทารกแรกเกิด - อัตราทารกคลอดก่อนกำหนด - อัตราตายมารดา - อัตราตายทารก - อุบัติการณ์การคลอดที่ห้องรอคลอด โดยไม่ได้มีการเตรียมพร้อม - อุบัติการณ์การพลัดตกหกล้ม - อุบัติการณ์ความผิดพลาดจากการให้ยา

กระบวนการสำคัญ (key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา	การปรับปรุง/การพัฒนา	ตัวชี้วัดที่สำคัญ (Performance Indicator)
<p>3.การดูแลระยะคลอด</p> <p>3.1 การเตรียมผู้คลอด</p> <p>3.2 การเตรียมตัวผู้ทำคลอด</p> <p>3.3 การทำคลอด</p> <p>3.4 การช่วยเหลือการทำสูติศาสตร์หัตถการ</p> <p>3.5 การดูแลทารกแรกเกิด</p> <p>3.6 การช่วยชีวิตฉุกเฉิน</p> <p>3.7 การช่วยเหลือแก้ไขปัญหฉุกเฉิน</p> <p>3.8 การส่งต่อผู้ป่วย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การประสานงาน - การเตรียมผู้ป่วย - การบันทึกข้อมูล - วิธีการนำส่งผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้รับบริการได้รับการช่วยเหลือด้วยวิธีที่เหมาะสม - ในรายที่มีความผิดปกติได้รับการช่วยเหลือถูกต้องและรวดเร็ว - ผู้รับบริการปลอดภัย ทั้งมารดา ทารก - เพื่อการดูแลรักษาพยาบาล ที่ถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัย 	<ul style="list-style-type: none"> - การประเมินเพื่อ เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน ยังไม่ครอบคลุม - เจ้าหน้าที่ ขาดทักษะในการประเมิน / เฝ้าระวัง - เจ้าหน้าที่ขาดความรู้และทักษะในการทำคลอดทำกันกรณีฉุกเฉิน - เลือกรูปแบบการช่วยเหลือผิดพลาด - เกิดการบาดเจ็บทั้งของมารดาทารก - การส่งต่อมารดาหลัง Admi เนื่องจาก การคลอดระยะที่ 2 ยาวนานหรือ CPD 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแนวทางการดูแลมารดา ขณะคลอดตามมาตรฐาน ครอบคลุมทุกด้าน - ติดตามการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ นำข้อมูลเดิมจากการดูแลที่ไม่ครอบคลุมมาพูดคุย เพื่อเพิ่มประสบการณ์ - พัฒนาความรู้ ทักษะ แก่เจ้าหน้าที่ โดยการอบรม / ประชุมวิชาการ และกิจกรรมทบทวนการดูแลผู้ป่วยในหน่วยงาน - การให้ข้อมูล / ภาวะของผู้คลอดทุกครั้งที่มีการตรวจประเมิน - ให้ข้อมูลการวางแผนการรักษา พยาบาลทุกครั้ง ที่แพทย์สั่งการรักษา และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงแผนการรักษา แก่ผู้คลอดแลญาติ - ให้ความรู้ในการช่วยแพทย์ทำคลอดทำกัน - เพิ่มช่องทาง / อำนวยความสะดวกในการสื่อสารข้อมูลแก่ญาติ ในการสอบถามข้อมูลของผู้ป่วย และตอบข้อซักถามต่าง โดยตรง จากเจ้าหน้าที่ 	<ul style="list-style-type: none"> - อัตราการเกิด Birth Asphyxia - อัตราภาวะอุณหภูมิกายต่ำของทารกแรกเกิด - อัตราทารกคลอดก่อนกำหนด - ร้อยละความพึงพอใจของผู้คลอดและญาติ

กระบวนการสำคัญ (key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา	การปรับปรุง/การพัฒนา	ตัวชี้วัดที่สำคัญ (Performance Indicator)
	<ul style="list-style-type: none"> - มารดาและทารกได้รับการส่งต่อข้อมูลอย่างถูกต้องครบถ้วน - มารดาและทารกได้รับการส่งต่ออย่างปลอดภัยและถูกต้อง - ผู้รับผลงานมีความพึงพอใจ 	<ul style="list-style-type: none"> - การช่วยฟื้นคืนชีพมารดา / ทารกแรกเกิด - การดูแลทารกขณะนำส่งเสี่ยงต่อการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ - การระบุตัวทารก ในกรณีมีการคลอด ทางช่องคลอดพร้อมกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีการตรวจสอบ และเตรียมพร้อมด้านเครื่องมืออุปกรณ์ - กำหนดแนวทางปฏิบัติ ในการช่วยฟื้นคืนชีพ เพื่อเป็นแนวปฏิบัติที่ชัดเจน และเป็นแนวทางเดียวกัน - จัดอบรมและฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพมารดา+ทารกแรกเกิดอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - จัดทำแนวทางการดูแลทารกแรกเกิด ให้สอดคล้องกับมาตรฐาน - เตรียมความพร้อม ของเครื่องมืออุปกรณ์ ในการดูแลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนทารกแรกเกิด - พัฒนาทักษะประสบการณ์ของเจ้าหน้าที่ให้การดูแลทารกแรกเกิด - ดูแลมารดา ทารก ที่มีภาวะแทรกซ้อน ให้อยู่ในภาวะปกติก่อนย้ายไปทุกครั้ง - คลอดพร้อมกันหลายรายปฏิบัติตามแนวทางการระบุตัวทารกแรกเกิด ที่กำหนดอย่างเคร่งครัด 	<ul style="list-style-type: none"> - อุบัติการณ์ของการไม่พร้อมช่วยฟื้นคืนชีพมารดา / ทารกแรกเกิด - จำนวนข้อผิดพลาดที่สะท้อนกลับจากผู้รับผลงาน - อัตราความพึงพอใจของผู้คลอดและญาติ - อุบัติการณ์ระบุตัวทารกผิดพลาด

กระบวนการสำคัญ (key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา	การปรับปรุง/การพัฒนา	ตัวชี้วัดที่สำคัญ (Performance Indicator)
<p>4. การดูแลระยะหลังคลอด</p> <p>4.1 การดูแลมารดาทารก หลังคลอดจนกระทั่งจำหน่าย</p> <p>4.2 การเคลื่อนย้ายและการส่งต่อมารดาทารก</p>	<p>-เพื่อให้มารดา ทารกปลอดภัย</p> <p>-ได้รับการดูแลและให้ข้อมูลอย่างครบถ้วน</p> <p>-ได้รับการสอนและสาธิตการดูแลทารกและการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่</p> <p>- เพื่อการดูแลต่อเนื่องสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย</p>	<p>-การประเมินสภาพมารดา /ทารก 2 ชม.หลังคลอดยังไม่ครอบคลุม</p> <p>-การติดเชื้อหลังคลอด</p> <p>-ผู้รับบริการไม่มีความรู้ในการดูแลตนเอง</p> <p>-การประสานงานและการส่งต่อมารดาทารกไม่ครอบคลุม</p>	<p>-ตรวจสอบ ความถูกต้อง ก่อนย้ายทารกไปหลังคลอดทุกราย</p> <p>-เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนของมารดา ทารก และประเมินผล</p> <p>- กำหนดแนวทางการส่งต่อที่ครอบคลุมชัดเจน</p> <p>- จัดทำแนวทางการดูแลทารกแรกเกิด ให้สอดคล้องกับมาตรฐาน</p> <p>- กำหนดแนวทางการดูแลรักษา /ส่งต่อร่วมกับสูติแพทย์ รพ.แม่ข่าย และทีมองค์กรแพทย์ ให้เจ้าหน้าที่สามารถให้การดูแล ได้ทันทีในขณะรอแพทย์ในภาวะแทรกซ้อนฉุกเฉิน ที่พบบ่อย เช่น ตกเลือดหลังคลอด รกค้าง เป็นต้น</p>	<p>- อัตราการตกเลือดหลังคลอด</p> <p>- อัตราตกเลือดระดับรุนแรงได้รับการแก้ไขได้ ไม่เกิดภาวะ Severe shock</p>

กระบวนการสำคัญ (key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา	การปรับปรุง/การพัฒนา	ตัวชี้วัดที่สำคัญ (Performance Indicator)
<p>5. กิจกรรม คู่ขนาน</p> <p>5.1 การวางแผนการจำหน่าย มารดาหลังคลอด/ หญิงตั้งครรภ์(ที่ยังไม่คลอด)</p> <ul style="list-style-type: none"> - การเตรียมจำหน่าย - การติดตามหลังการจำหน่าย 	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วมในการวางแผนจำหน่าย - ผู้ป่วยที่มีภาวะซับซ้อนได้รับการวางแผนจำหน่ายโดยทีมสหวิชาชีพ - ผู้ป่วยได้รับความรู้ในการส่งเสริมสุขภาพตนเองและครอบครัว - มารดามีความรู้ในการดูแลสุขภาพตนเองหลังคลอด การจำหน่ายและสามารถดูแลตนเองได้ถูกต้องและเหมาะสมกับบริบทของผู้ป่วย - หญิงตั้งครรภ์ที่ได้รับการยับยั้งการคลอด ไม่มีอาการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> - มีภาวะแทรกซ้อนหลังจำหน่ายได้รับการre-admit - ทารกตัวเหลือง - มารดาแผลฝีเย็บแยก - การยับยั้งการคลอดไม่สำเร็จ 		<ul style="list-style-type: none"> - อัตราการ Re-admit - อัตราการเกิดแผลฝีเย็บแยก - อัตราการกินนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน - อัตราการได้รับการเยี่ยมหลังจำหน่าย - อัตราทารกคลอดก่อนกำหนด

กระบวนการสำคัญ (key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา	การปรับปรุง/การพัฒนา	ตัวชี้วัดที่สำคัญ (Performance Indicator)
5.2 การตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ -การบันทึกรายงาน -การให้ข้อมูล / สุขศึกษา -การพิทักษ์สิทธิ์ผู้คลอด -การดูแลความปลอดภัย / ความเสี่ยงของสิ่งแวดล้อม -บริการประทับใจ	-เพื่อการเก็บรวบรวมข้อมูล การดูแลรักษา ที่ชัดเจน ถูกต้อง สามารถค้นหาได้ง่าย -เพื่อให้ผู้คลอดรับทราบสิทธิของตนเองและได้รับความคุ้มครองสิทธิอย่างถูกต้อง -เพื่อความปลอดภัย จากความเสี่ยงทั่วไป และอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม -ผู้คลอด และญาติมีความพึงพอใจในบริการ	1. การบันทึกข้อมูล / รายงานยังไม่ครอบคลุม -มีโปรแกรมของห้องคลอดโดยตรงและกำลังพัฒนาโปรแกรมให้ครอบคลุมมากขึ้น -การบันทึกด้วยลายมือไม่ชัดเจนอ่านยาก -การใช้กระบวนการพยาบาลไม่ครอบคลุม 2. ผู้คลอดและญาติยังขาดความรู้การปฏิบัติตัวของผู้คลอด และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่	-อบรม / ให้ความรู้เรื่อง การบันทึกรายงานทางการพยาบาลแก่เจ้าหน้าที่ เพื่อให้เกิดความถูกต้องครอบคลุม -การบันทึกด้วยลายมือ ต้องเขียนให้อ่านง่าย ชัดเจน -จัดอบรมการใช้และบันทึกโดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบ Focuscharting -ส่งเสริม ให้ผู้คลอดและญาติได้รับทราบสิทธิของตนเองโดยการให้คำแนะนำและเอกสารแผ่นพับต่าง ๆ -ให้บริการ โดยยึดหลักการและปกป้องสิทธิของผู้คลอดอย่างเคร่งครัด -ปรับปรุงแก้ไขสิ่งแวดล้อม ที่อาจเป็นอันตรายแก่ผู้คลอด และมีการดูแลตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ -จัดทำเอกสาร / คู่มือแนะนำ และให้ข้อมูลทั่วไปแก่ผู้คลอดและญาติ เช่น การบริการ เพื่อนอนโรงพยาบาล การปฏิบัติตัว การเตรียมการคลอด และการดูแลทารกแรกเกิด	- อัตราความพึงพอใจของผู้คลอดและญาติ - จำนวนข้อร้องเรียนการให้บริการ และการพิทักษ์สิทธิ - อัตราความสมบูรณ์ของเวชระเบียน

กระบวนการสำคัญ (key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ความเสี่ยง/ปัญหา	การปรับปรุง/การพัฒนา	ตัวชี้วัดที่สำคัญ (Performance Indicator)
			<ul style="list-style-type: none"> - การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ - สอนและสาธิต การปฏิบัติ เพื่อส่งเสริมสุขภาพแก่ผู้คลอดและญาติ เพื่อนำไปใช้ในการดำรงชีวิต เช่น การล้างมือ การใช้ห้องน้ำ ห้องส้วมที่ถูกค้อง การทิ้งขยะ เป็นต้น 	