**มาตรการเฝ้าระวังมารดาตาย จังหวัด.สิงห์บุรี..(เป้าหมาย: ลดการตายจาก PPH, PIH,…. อื่นๆ =0)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **มาตรการ** | **Flow chart** | **หน่วยบริการ** | | | **M&E** |
| รพ.สต. | รพช. | รพท. |
| **มาตรการที่1: ส่งเสริมฝากท้องเร็ว จัดการความเสี่ยงรายบุคคล**  **1.1 Early ANC**  **(แก้ไขภาวะซีด และสร้างความตระหนักป้องกันภาวะเสี่ยงจากการตั้งครรภ์)**  **ก. ฝากท้องทุกที ฟรีทุกสิทธิ์**  **ข.จัด Promotion ร่วมกับเครือข่าย อาทิเช่น**  **อปท...gift set, ฯลฯ**  **พมจ\*.. เงินอุดหนุนครอบครัว (ยากจน/ รายได้น้อย)** | **ค้นหา/ เยี่ยมบ้าน**  **โดย รพ./รพ.สต./อสม./อสค.**  **(ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบ)**  **Key-1: ความครอบคลุมของการบันทึก/ส่งต่อข้อมูลหญิงตั้งครรภ์ในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก เพื่อความต่อเนื่องตามแผนการรักษา**  **(เน้น.. Medical Record)** | **/** | **/** | **/** | **- ประเมินตนเอง ตามเกณฑ์โรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก**  **- ประเมิน (ซ้ำ) เพื่อรักษามาตรฐานโรงพยาบาลอนามัยแม่และเด็ก ระดับทอง**  **-ประชุม MCH Board ระดับ**  **จังหวัดทุก 3 เดือน/อำเภอทุก เดือน**  **- ร่วมประชุม MCH board ระดับอำเภอ**  **- สุ่มประเมินคลินิกคุณภาพ (ANC, LR, WCC)**  **ข้อเสนอ**  **1** |
| **1.2 Risk Identification**  **พบ 1 ข้อ ขึ้นไปส่งพบแพทย์**  **(เกณฑ์ประเมินความเสี่ยงฯจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก)** | **ประเมิน/ คัดกรองภาวะเสี่ยง**  **เสี่ยงสูงส่งพบแพทย์/สูติแพทย์ ใน รพช.รพท.**    **Case Manger**  **มีภาวะโรค พิจารณารักษาร่วม** | **/** | **/** | **/** |
| **1.3 Risk Management**  **ก.ทีม (พัฒนาศักยภาพ)**  **ซ้อมแผนวิกฤตฉุกเฉิน\*\***  **ข.อุปกรณ์ ยา เวชภัณฑ์ คู่มือ**  **- Stock cytotec รพช.**  **- Blood bank รพช.**  **- CPG (PPH, PIH)**  **ค.ช่องทางด่วน**  **- Fast track**  **- ห้องคลอดฉุกเฉิน ระหว่างส่งต่อ** | **F/U ต่อเนื่อง (ใน รพช/รพท.)**  **- Nurse case manager**  **- โรงเรียนพ่อแม่ (key-2) ให้ความรู้/สร้างความตระหนัก (Health Literacy) การดูแลภาวะเสี่ยงจากการตั้งครรภ์**  **- ส่งข้อมูลให้พื้นที่ดูแลต่อเนื่อง (key-3) โดย รพท.แม่ข่าย ส่งรายชื่อ ที่อยู่และการวินิจฉัยเบื้องต้น ที่ Line group แม่และเด็กฯ/e-mail ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็กระดับจังหวัด เพื่อส่งต่อ รพช./สสอ/รพ.สต. ติดตามดูแลต่อเนื่อง ภายใน 5 วัน**  **- ติดตาม/รายงานหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูงในการประชุม MCH Board อำเภอทุก 3 เดือน** | **/** | **/** | **/** |
| **มาตรการที่ 2 : Ending Preventable Maternal death**  **- Early detected**  **- Early management**  **- Early response** | **คลอด หรือ C/S ใน รพช. (M2)/ รพท.**  **- Standing Order PPH (key-4)/ CPG PIH**  **- ใช้ถุงตวงเลือด ทุกราย (หลังทารกคลอด)**  **- Alert blood loss 300 ml**  **- stock cytotec ใน รพช.** |  | **/** | **/** |
| **มาตรการที่ 3: ระบบส่งต่อ**  **- ประสานผ่าน ศูนย์ส่งต่อจังหวัด (ที่ รพท.อินทร์บุรี/รพท.สิงห์บุรี.)**  **- รพท.รับ refer จาก รพช. ทุกราย**  **ภายใน 1 ชม.** | **ทีมพร้อม Cesarean Section ภายใน 30 นาที**  **มีFast track ห้องคลอด รพ.M2 ขึ้นไป(ทุกแห่ง)**  **มีห้องคลอดฉุกเฉินระหว่างส่งต่อ รพ.M2 ขึ้นไป** |  | **/ (M2)** | **/** |
|  | **หลังคลอด 2 ชม.**  **- warning sign (key-5) เช่น Record V/S ความดันโลหิตทุก 15 นาที ใน 1 ชม.แรกหรือบ่อยกว่านั้น)**  **- ประเมินการเสียเลือดจากการคลอด**  **- ประเมินการหดรัดตัวของมดลูก**  **- ประเมินแผลฝีเย็บ (ถ้ามี)**  **-ประเมินสภาพการรับรู้ของผู้ป่วย** |  | **/** | **/** |
|  | **ติดตามเยี่ยมหลังคลอดหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง**  **โดย บุคลากรสาธารณสุข**  **- ส่งข้อมูลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูงหลังคลอดให้พื้นที่ ที่ Line group แม่และเด็ก/e-mail ผู้รับผิดชอบงานแม่และเด็กระดับระดับจังหวัด รพช./สสอ./รพ.สต.ภายใน 5 วัน พื้นที่ติดตามเยี่ยม ครั้งที่ 1 ภายใน 7-14 วัน**  **- ครั้งที่ 2 บุตรอายุ 8 วันแต่ไม่เกิน 15 วัน**  **- ครั้งที่ 3 บุตรอายุ 16 วันแต่ไม่เกิน 42 วัน**  **และเพิ่มความถี่ตามแผนการรักษาภาวะโรคร่วม** | **/** | **/** | **/** |
|  | **คปสอ.รวบรวมข้อมูล/ปัญหา และข้อเสนอแนะหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงสูง รายอำเภอนำเสนอในการประชุม MCH board จังหวัด ทุก 3 เดือน** | **/** | **/** | **/** |  |
| **หมายเหตุ: เอกสารประกอบ 1) CPG (การป้องกันและแก้ไขภาวะซีด/ PPH/ PIH) 2) เกณฑ์ประเมินความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์**  **3) Flow การส่งต่อข้อมูลเยี่ยมบ้านหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเสี่ยงสูง ในระยะก่อนคลอดและหลังคลอด** | | | | | |