

**แบบประเมินตนเองระดับ
หน่วยงาน
(Service Profile)**

**หน่วยงาน คลินิกสูติ นรี
เวชกรรม
โรงพยาบาลลำพูน
ธันวาคม 2567**

SERVICE PROFILE

1. บริบท (Context)

ก. หน้าที่และเป้าหมาย(Purpose)

ให้บริการตรวจคัดกรอง ดูแลรักษาพยาบาล สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวชกรรมอย่างมีคุณภาพ ถูกต้องทันเวลา โดยคำนึงถึงความปลอดภัย และผู้รับบริการพึงพอใจ เน้นการดูแล ภายใต้บุคลากรที่มีสมรรถนะและพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง

ข. ขอบเขตของการให้บริการ (Scope of Service)

ให้บริการผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวชกรรม ตั้งแต่ก่อนตั้งครรภ์ ระยะตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอด 6 สัปดาห์ ผู้ป่วยนรีเวช ผู้ป่วยมะเร็งนรีเวช รวมทั้งการวางแผนครอบครัว เป็นที่ปรึกษาและรับส่งต่อจากโรงพยาบาล ในจังหวัดลำพูนและใกล้เคียงซึ่งประกอบไปด้วยคลินิกต่างๆดังนี้

คลินิกนรีเวช

ให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคทางนรีเวช ตั้งแต่การตรวจร่างกายทั่วไป โดยสูติแพทย์ การตรวจภายใน การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก การให้บริการหญิงวัยทอง การทำ Ultrasound ในรายพบที่พบความผิดปกติ รวมถึงการรักษาด้วยยา

คลินิกคัดกรองดาวน์ซินโดรม

ให้บริการตรวจคัดกรองดาวน์ซินโดรม เป็นการคัดกรองเพื่อค้นหาทารกที่มีความเสี่ยงต่อดาวน์ซินโดรม โดยวิธีการเจาะเลือด ถ้าพบความเสี่ยงสูงมีการส่งต่อโรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่

คลินิกฝากครรภ์

ให้บริการฝากครรภ์คุณภาพตามมาตรฐาน ตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์ จนถึงเข้าสู่ระยะคลอด ในเวลาราชการ ดูแลหญิงมีครรภ์ทั้งในรายปกติ และในรายที่มีภาวะเสี่ยงสูง ให้บริการปรึกษาทางพันธุศาสตร์ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย การตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ คลื่นความถี่สูง (Ultrasound) การตรวจสุขภาพของทารกในครรภ์ (Non stress test)

คลินิกวางแผนครอบครัวและคลินิกหลังคลอด

ให้ความรู้ คำปรึกษา เกี่ยวกับ การวางแผนครอบครัว และ หลังคลอด รวมถึง ชักประวัติ การคุมกำเนิด, การคลอดให้บริการ คุมกำเนิดโดยการฝังยาเม็ดคุมกำเนิด ยาฉีดคุมกำเนิด การใส่ห่วงอนามัย การฝังยาคุมกำเนิด รวมถึง ตรวจมะเร็งปากมดลูก ใน มารดาหลังคลอด

คลินิกเพื่อนใจ

ให้บริการตรวจค้นหา รักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทั้ง ผู้หญิงและผู้ชายเช่น

- หนองในเทียม (Chlamydia)
- โรคติดเชื้อทริโคโมนาส (Trichomoniasis vaginitis)
- โรคหนองในแท้ (Gonorrhea)
- โรคหูดหงอนไก่ (condyloma acuminata)
- เริม (Genital herpes)
- ซิฟิลิส (Syphilis)

คลินิกมะเร็งนรีเวช

ให้บริการตรวจค้นหา รักษาโรคมะเร็งโดยการผ่าตัด รวมถึง การส่งต่อเพื่อทำการรักษาโรงพยาบาลอื่น

คลินิก colposcope

ให้บริการตรวจโดยวิธีส่องกล้องดูเยื่อบุผิวภายในบริเวณปากมดลูก ช่องคลอด ปากช่องคลอดด้วยการส่องกล้องขยายเพื่อการค้นหารอยโรคก่อนมะเร็งและมะเร็ง เพื่อจะได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วที่สุด รวมถึงตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจ

คลินิก HPV DNA

ให้บริการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test

คลินิก Patho colpo

ให้บริการบอกผลชิ้นเนื้อจากการทำ colposcope

คลินิก Preterm

ให้บริการฝากครรภ์หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและดูแลการได้รับยาป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Utrogestran) มีการเข้ากลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนปัญหาและหาแนวทางแก้ไข

คลินิก ส่งเสริมการมีบุตร

ให้บริการปรึกษา แนะนำ ตรวจคัดกรองผู้เข้ารับบริการและตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้น รวมถึงให้บริการฉีดอสุจิเข้าโพรงมดลูก(IUI)

ค. ผู้รับผลงานและความต้องการที่สำคัญ (แยกตามกลุ่มผู้รับผลงาน)

กลุ่มผู้รับผลงาน	ความต้องการของผู้รับผลงาน
------------------	---------------------------

แพทย์	- ให้บริการตรวจคัดกรอง ดูแลรักษาพยาบาล สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวชกรรม อย่างมีคุณภาพ ถูกต้องทันเวลา โดยคำนึงถึงความปลอดภัย และผู้รับบริการพึงพอใจ เน้นการดูแล ภายใต้บุคลากรที่มีสมรรถนะและพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง รวมถึงเป็นที่ปรึกษาและรับส่งต่อจากโรงพยาบาล ในจังหวัดลำพูน และใกล้เคียง - ให้บริการฝากครรภ์คุณภาพตามมาตรฐาน ตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์จนถึงเข้าสู่ระยะคลอด ในเวลาราชการ ดูแลหญิงมีครรภ์ทั้งในรายปกติ และในรายที่มีภาวะเสี่ยงสูง. ให้บริการปรึกษาทางพันธุศาสตร์โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย การตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ คลื่นความถี่สูง (Ultrasound) การตรวจสุขภาพของทารกในครรภ์ (Non stress test)
พยาบาล และ เจ้าหน้าที่ พยาบาล	- ให้บริการตรวจคัดกรอง ชักประวัติ ผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวชกรรมอย่างมีคุณภาพ ถูกต้องทันเวลา โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและผู้รับบริการพึงพอใจ - ให้บริการในการตรวจสุขภาพของทารกในครรภ์ (Non stress test) อย่างถูกต้องมีคุณภาพโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและผู้รับบริการพึงพอใจ - มีการประสานข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ชัดเจนและครอบคลุม - มีระบบบริการให้คำปรึกษากับผู้รับบริการ และมีการสื่อสารอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ชัดเจนและครอบคลุม - มีการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการสื่อสาร
นักศึกษา แพทย์ นักศึกษา พยาบาล	- ได้ฝึกให้บริการตรวจคัดกรอง ดูแลรักษาพยาบาล สร้างเสริมสุขภาพ ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู ผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวชกรรมอย่างมีคุณภาพ ถูกต้องทันเวลา โดยคำนึงถึงความปลอดภัย และผู้รับบริการพึงพอใจ ภายใต้การดูแลของสูติแพทย์

ผู้ป่วย/ญาติ	- ได้รับความรู้ คำปรึกษา เกี่ยวกับ การวางแผนครอบครัว และการตรวจหลังคลอด รวมถึง การคุมกำเนิด, ซึ่งมีบริการคุมกำเนิดโดยการใส่ยาเม็ดคุมกำเนิด ยาฉีดคุมกำเนิด การฝังยาคุมกำเนิด รวมถึง ตรวจมะเร็งปากมดลูก - ได้รับบริการตรวจค้นหา รักษาโรคมะเร็งโดยการผ่าตัด รวมถึงการส่งต่อเพื่อทำการรักษาโรงพยาบาลอื่น
--------------	---

ง. ประเด็นคุณภาพที่สำคัญของหน่วยงาน (Key Quality Issues)

- ให้บริการตรวจคัดกรอง ชักประวัติ ผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวชกรรมอย่างมีคุณภาพ ถูกต้องทันเวลา โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและผู้ป่วยบริการพึงพอใจ
- มีการประสานข้อมูลกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างถูกต้องรวดเร็ว ชัดเจนและครอบคลุม
- บริการให้คำปรึกษาในการบอกผลตรวจกับผู้ป่วยบริการ โดยมีการสื่อสาร อย่างถูกต้อง รวดเร็วชัดเจนและครอบคลุม
- ให้ความรู้ คำปรึกษากับผู้ป่วยและญาติ อย่างถูกต้องเกี่ยวกับ การวางแผนครอบครัว และการตรวจหลังคลอด รวมถึง การคุมกำเนิดซึ่งมีบริการคุมกำเนิดโดยการใส่ยาเม็ดคุมกำเนิด ยาฉีดคุมกำเนิด การฝังยาคุมกำเนิด รวมถึงการ ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก
- ให้บริการในการตรวจสุขภาพของทารกในครรภ์ (Non stress test) อย่างถูกต้องมีคุณภาพโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและผู้ป่วยบริการพึงพอใจ
- พัฒนาคุณภาพและพฤติกรรมบริการของบุคลากรในหน่วยงาน โดยส่งเสริมให้มีการศึกษาหาความรู้ ศึกษางานเพิ่มเติมโดยมุ่งเน้น การเพิ่มประสิทธิภาพ เพิ่มทักษะในการปฏิบัติงาน และพัฒนาหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
- นำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้พัฒนาระบบงานและข้อมูลสารสนเทศมาใช้ให้เกิดประโยชน์ เพื่อความพึงพอใจทั้งผู้ใช้บริการและผู้รับบริการ

จ. ความท้าทาย ความเสี่ยงสำคัญ

ประเด็นท้าทาย

1. ในกลุ่มงานสูติ นรีเวชกรรมยังมีอัตราการคลอดก่อนกำหนดที่ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ดังนั้น

คลินิกสูติ นรีเวช มีบทบาทในการคัดกรองสตรีตั้งครรภ์เพื่อค้นหากลุ่มเสี่ยง และดูแลการได้รับยาป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Utrogesteran)

2. การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกโดยวิธี HPV DNA ยังไม่ถึงเป้าหมายตามเกณฑ์ จึงได้มี

การประชาสัมพันธ์ และมีการตรวจเชิงรุกในสตรีวัยเจริญพันธุ์ กลุ่มอายุ 30-59 ปี นอกสถานบริการ เพื่อค้นหาโรครก่อนเป็นมะเร็งปากมดลูก และรักษามะเร็งปากมดลูกในระยะต้น

ความเสี่ยงที่พบบ่อย 5 อันดับ

1. ผู้ป่วยหน้ามืดเป็นลมขณะรอตรวจ
2. ลืมติดป้ายข้อมือ ในกรณี admit case เร่งด่วน
3. ส่งผู้ป่วยไปห้องคลอดไม่มี O2
4. การประสานงานผิดพลาด ส่งผิดตึก ระหว่างห้องคลอดและตึกหลังคลอด
5. คลอดในสถานที่ไม่เหมาะสม

จุดเน้นในการพัฒนา : นำความเสี่ยงสำคัญมาพัฒนาวางระบบ/แนวทางให้ดีขึ้น/ผลลัพธ์

ลำดับ	ความเสี่ยงสำคัญ	แนวทางป้องกัน	เป้าหมาย/ผลลัพธ์
-------	-----------------	---------------	------------------

1	ผู้ป่วย หน้ามืดเป็น ลมขณะรอ ตรวจ	- ประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยรับทราบถึงขั้นตอนการตรวจ เพื่อให้ผู้ป่วยรับรู้อย่างชัดเจนในการเตรียมตรวจได้ - ในกรณีมีหญิงตั้งครรภ์ที่รอตรวจ จัดให้มีเก้าอี้รอตรวจชัดเจน แนะนำสถานที่ให้ชัดเจน ส่วนญาติให้นั่งรอจุดอื่น - แนะนำผู้ป่วยถ้ามีอาการผิดปกติให้รีบแจ้งพยาบาลทันที เพื่อจะได้ให้การแก้ไขได้ทันเวลาที่ - มีการพัฒนาระบบการนัดและจัดคิวเข้ารับการรักษา โดยจัดลำดับบัตรคิวตามลำดับก่อนหลัง ดิดบัตรคิวไว้ที่แฟ้มประวัติ และติดป้ายเร่งด่วนกรณีผู้ป่วยมาด้วยภาวะเร่งด่วนหรือฉุกเฉิน และจัดช่วงระยะเวลาพบแพทย์ตามนัด	-ผู้ป่วยไม่มีหน้ามืดเป็นลมขณะรอตรวจ -ผู้ป่วยได้รับการตรวจอย่างรวดเร็วและปลอดภัย
2	ลืมติดป้าย ข้อมือ ใน กรณี admit case เร่ง ด่วน	-มีการพัฒนาการระบุตัวผู้ป่วยโดยมีการตรวจเช็ค ทั้งจากเอกสารต่างๆ บัตรประชาชน ใบนำทาง การซักถามจากป้ายข้อมือ ก่อนนำผู้ป่วยไปตีกนอนและมีการติดป้ายข้อมือให้ชัดเจนก่อนการเคลื่อนย้าย	-ไม่มีการลืมติดป้ายข้อมือก่อนการเคลื่อนย้ายไปตีกนอน
3	ส่งผู้ป่วยไป ห้องคลอด ไม่มี O2	มีการพัฒนา เตรียม O2 ไปด้วยทุกครั้งที่จะส่งตัวผู้ป่วยไปห้องคลอดในกรณีที่ต้องใช้ O2 ไปด้วยเช่น preg c fetal distress	-Case preg c fetal distress ได้รับ O2 ไปด้วยทุกครั้งที่มีการเคลื่อนย้าย

4	การ ประสานงาน ผิดพลาด ส่ง ผิดตึก ระหว่างห้อง คลอดและ ตึกหลัง คลอด ความเสี่ยง สำคัญ	-พัฒนาการติดต่อ ประสานงาน ระหว่างตึกให้ชัดเจน ก่อนมีการ เคลื่อนย้าย รวมถึงประสานงานศูนย์ แปลให้ถูกต้องและชัดเจน แนวทางป้องกัน	-ไม่มีการส่งผู้ ป่วยไป ผิดตึก เป้าหมาย/ ผลลัพธ์
5	คลอดใน สถานที่ไม่ เหมาะสม	- พัฒนาศักยภาพในการคัดกรอง หญิงตั้งครรภ์ ที่มีความเสี่ยงในการ คลอดในสถานที่ไม่เหมาะสม โดย เฉพาะอาการเจ็บครรภ์คลอด มีเลือด ออกทางช่องคลอด ภาวะน้ำเดิน รวม ถึงมีการประสานงานระหว่างตึก อุบัติเหตอย่างชัดเจน ถึงแนวทางใน การคัดกรอง ชักถาม และการเคลื่อน ย้ายที่เหมาะสม	-ไม่มีการ คลอดใน สถานที่ไม่ เหมาะสม

**จ. ปริมาณงานและทรัพยากร (คน เทคโนโลยี เครื่องมือ)
ศักยภาพ ข้อจำกัด**

1.ลักษณะสำคัญของงานบริการและปริมาณงาน

- ให้บริการตรวจคัดกรอง ชักประวัติ ผู้ป่วยทางสูติ-นรีเวชกรรม
และ ตรวจคัดกรองมะเร็ง

ปากมดลูกด้วยวิธี HPV DNA Test ในวันจันทร์ และวันศุกร์ และ
รับ consult ทั้งช่วงเช้า และ ช่วงบ่าย

- ให้บริการตรวจคัดกรองดาวน์ซินโดรมทุกวันจันทร์
 - ให้บริการปรึกษา แนะนำ ตรวจคัดกรองผู้เข้ารับบริการและตรวจทางห้องปฏิบัติการเบื้องต้นทุกวันจันทร์
 - ให้บริการตรวจค้นหา รักษาโรคมะเร็งโดยการผ่าตัด รวมถึงการส่งต่อเพื่อทำการรักษา
- โรงพยาบาลอื่นทุกวันจันทร์ วันพุธ และ วันศุกร์
- ให้บริการฝากครรภ์คุณภาพตามมาตรฐาน ตั้งแต่เริ่มตั้งครรภ์จนถึงเข้าสู่ระยะคลอด ดูแลหญิงมีครรภ์ทั้งในรายปกติ และในรายที่มีภาวะเสี่ยงสูง. ให้บริการปรึกษาทางพันธุศาสตร์ โรคโลหิตจางธาลัสซีเมีย การตรวจด้วยเครื่องมือพิเศษ คลื่นความถี่สูง (Ultrasound) การตรวจสุขภาพของทารกในครรภ์ (Non stress test) ในวันอังคาร พุธ และ พฤหัสบดี
 - ให้ความรู้ คำปรึกษา เกี่ยวกับ การวางแผนครอบครัว และการตรวจหลังคลอด รวมถึง ชักประวัติการคุมกำเนิด
 - ให้บริการคุมกำเนิดโดยการฝังยาเม็ดคุมกำเนิด ยาฉีดคุมกำเนิด การฝังยาคุมกำเนิด รวมถึง ตรวจมะเร็งปากมดลูก ในมารดาหลังคลอด
 - ให้บริการตรวจโดยวิธีส่องกล้องดูเยื่อบุผิวภายในบริเวณปากมดลูก ช่องคลอด ปากช่องคลอด ด้วยการส่องกล้องขยายเพื่อการค้นหาหรือก่อนมะเร็งและมะเร็ง เพื่อจะได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วที่สุด รวมถึงตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจ ในวันพฤหัสบดี
- ให้บริการฝากครรภ์หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนดและดูแลการได้รับยาป้องกันการคลอดก่อนกำหนด (Utrogestran) มีการเข้ากลุ่มเพื่อแลกเปลี่ยนปัญหา และหา แนวทางแก้ไข
- ให้บริการในการตรวจสุขภาพของทารกในครรภ์ (Non stress test)

- มีระบบบริการให้คำปรึกษากับผู้รับบริการ และมีการสื่อสารอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ชัดเจน
- และครอบคลุม มีการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการสื่อสาร
- ติดตามผู้ป่วยกรณีผลชิ้นเนื้อหรือผล pap smear ผิดปกติ เพื่อตามผู้ป่วยมาก่อนวันนัดโดยการโทรศัพท์นัดหมายเพื่อการรักษาที่รวดเร็ว
- มีการติดตามผู้ป่วยโดยใช้ telemedicine ทุกวันช่วงบ่าย

2. ด้านบุคลากร

อัตรากำลัง

ตำแหน่ง	ข้อมูลย้อนหลัง 3 ปี (ปี65-67)			ข้อมูลปีงบประมาณ 68(ต.ค.67-ก.ย.68)			
	ปี 65	ปี 66	ปี 67	ไตรมาส1	ไตรมาส2	ไตรมาส3	ไตรมาส 4
ข้าราชการ							
- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	0	0	2	2			
- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ	4	4	2	2			
- ผู้ช่วยพยาบาล	1	1	1	1			
ลูกจ้าง							
- ลูกจ้างประจำ	2	2	1	1			

3. เครื่องมือ เทคโนโลยีและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่สำคัญ

รายการ	จำนวนเครื่องมือและอุปกรณ์ที่สำคัญ			
	ปี65	ปี66	ปี67	ปี 68 (3 ด.)
เครื่องตรวจอัลตราซาวด์	1	1	1	1
เครื่องตรวจสุขภาพทารกในครรภ์	2	2	2	2
เครื่องส่องกล้องขยายปากมดลูกและเครื่องตัดปากมดลูกด้วยไฟฟ้า	1	1	1	1
เครื่องฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์	3	3	5	6

2.กระบวนการสำคัญ(Key process)

กระบวนการ สำคัญ (Key process)	สิ่งที่คาดหวังจากกระบวนการ (Process Requirement)	ตัวชี้วัด (Performance Indicator)
1.การเข้าถึง บริการ	การเข้าถึงกระบวนการทาง คลินิกที่สำคัญ	อัตราการฝากครรภ์ครั้งแรก ก่อนอายุครรภ์ 12 สัปดาห์
2.การประเมินผู้ ป่วย	-การประเมินปัญหาผู้ป่วย ครอบคลุม ถูกต้อง ครบถ้วน เหมาะสมเพื่อการ วางแผนการดูแล	จำนวนอุบัติการณ์ไม่พึง ประสงค์ ระดับFขึ้นไปที่เกิด จากกระบวนการ ประเมินผู้ป่วย
3.แผนการดูแล ผู้ป่วย	-แผนการดูแลผู้ป่วยมี เป้าหมายชัดเจน ครอบ คลุมประเด็นสำคัญ -มีการนำหลักฐานวิชาการ หรือแนวปฏิบัติที่เหมาะสม มาใช้เป็นแนวทางในการ วางแผนการดูแลผู้ป่วย	จำนวนอุบัติการณ์ไม่พึง ประสงค์ระดับFขึ้นไปที่เกิด จากแผนการดูแลผู้ป่วย
4.การดูแลผู้ ป่วย	-การดูแลผู้ป่วยมีความถูก ต้อง ปลอดภัย เหมาะสม	-อัตราการตกเลือดหลังคลอด -อุบัติการณ์การเกิด Eclampsia จาก PIH -อัตราการเกิด Birth asphyxia -อัตราการเกิด LBW -อัตราการเกิด Preterm labour -อัตราการตาย
5.การให้ข้อมูล และ เสริมพลัง	ผู้ป่วย/ครอบครัวได้รับ ข้อมูลเกี่ยวกับ สภาวะ สุขภาพสามารถดูแลตนเอง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ อย่างเดียวอย่าง น้อย 6 เดือน
6. การดูแลต่อ เนื่อง	ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อ เนื่องที่จำเป็นโดย เหมาะสม	

3.ตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน(Performance Indicator)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	2563	2564	2565	2566	2567
1	อัตราการฝากครรภ์ครบ 5 ครั้งคุณภาพตามเกณฑ์	>ร้อยละ65	71.57	75.47	74.20	74.22	74.22
2	จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์< 12 สัปดาห์	ราย/ร้อยละ	219/390 (56.15)	200/364 (54.95)	232/428 (54.21)	240/433 (55.43)	256/460 (55.43)
3	จำนวนหญิงตั้งครรภ์รายใหม่ที่ติดเชื้อ HIV	ราย/ร้อยละ	6/460 (1.30)	4/364 (1.00)	3/428 (0.7)	4/433 (0.92)	1/460 (0.22)
4	หญิงตั้งครรภ์รายใหม่อายุ<20ปี	ราย/ร้อยละ	49/461 (10.63)	40/364 (10.99)	50/428 (11.68)	65/433 (15.01)	48/460 (10.43)

5	ผู้คลอดที่ANCรพ. ลำพูนน้ำหนักเพิ่ม ขึ้นมากกว่า11 กิโลกรัม	ร้อยละ 90	226/3 97 59.22	87/14 8 58.78	250/4 28 58.41	260/4 33 60.05	25 2 58
---	--	--------------	----------------------	---------------------	----------------------	----------------------	---------------

4.กระบวนการหรือระบบงานเพื่อบรรลุเป้าหมายและมี คุณภาพ (เขียนแบบ 3 P) Preterm labor

การพัฒนา คุณภาพที่ แล้วเสร็จ	การพัฒนาคุณภาพที่อยู่ระหว่างการดำเนินการ							แผนการพ
1. การ ตรวจคัด กรอง หาความ เสี่ยงต่อ การเกิด ภาวะเจ็บ ครรภ์ คลอดก่อน กำหนด	การคัดกรองกลุ่มเสี่ยงต่อการเกิด Preterm labor โดยการวัดความยาวปากมดลูกในหญิงตั้งครรภ์ที่มา ฝากครรภ์ รพ.ลำพูน							- การให้ข หญิงตั้งครรภ์ ที่ต้องพบ เพื่อเฝ้าระ ก่อนกำหนด - ประเมินค มดลูกใน ทุกรายใน 20-24 สัปดาห์ - การพัฒนา ของโรงพ
	ตัวชี้วัด	เป้าหมาย	256 3	25 64	256 5	256 6	256 7	
	1.อัตรา การ คลอด ก่อน กำหนด	<10 %	11.0 4	10. 17	11.8 6	11.6 3	12. 01	

CA
cervix

[illegible]

	(มะเร็งปากมดลูก ระยะที่ 1)							
--	----------------------------	--	--	--	--	--	--	--

การพัฒนาทีม

- พัฒนาทีมฝากครรภ์คุณภาพ
- พัฒนาการดูแลหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด

ในเรื่องการป้องกันการคลอดก่อนกำหนด โดยการซักประวัติ เพื่อค้นหาความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยง รายงานแพทย์เพื่อได้รับยาป้องกันการคลอดก่อนกำหนด และมีการนัดติดตามผล การเข้ากระบวนการกลุ่มเพื่อแก้ไขปัญหาเป็นการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ในส่วนโรงเรียนพ่อแม่มีการให้ความรู้ ในการใช้สมุดฝากครรภ์ที่ถูกต้อง สอนการนับลูกดิ้น การสังเกตอาการเจ็บครรภ์เพื่อจะได้มารพ ทันทีทันที

- พัฒนาการดูแลหญิงวัยเจริญพันธุ์ที่มีความเสี่ยง มีโรคประจำตัวเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ โดยการรับปรึกษา case จาก OPD อายุรกรรมเพื่อวางแผนการคุมกำเนิดให้ถูกวิธีและเตรียมความพร้อมในการวางแผนการมีบุตรให้ถูกต้อง
- พัฒนาการคัดกรองสตรีวัยรุ่นในการวางแผนครอบครัวเพื่อป้องกันการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ โดยการฝังยาคุมกำเนิด