



Safe Mom Operation

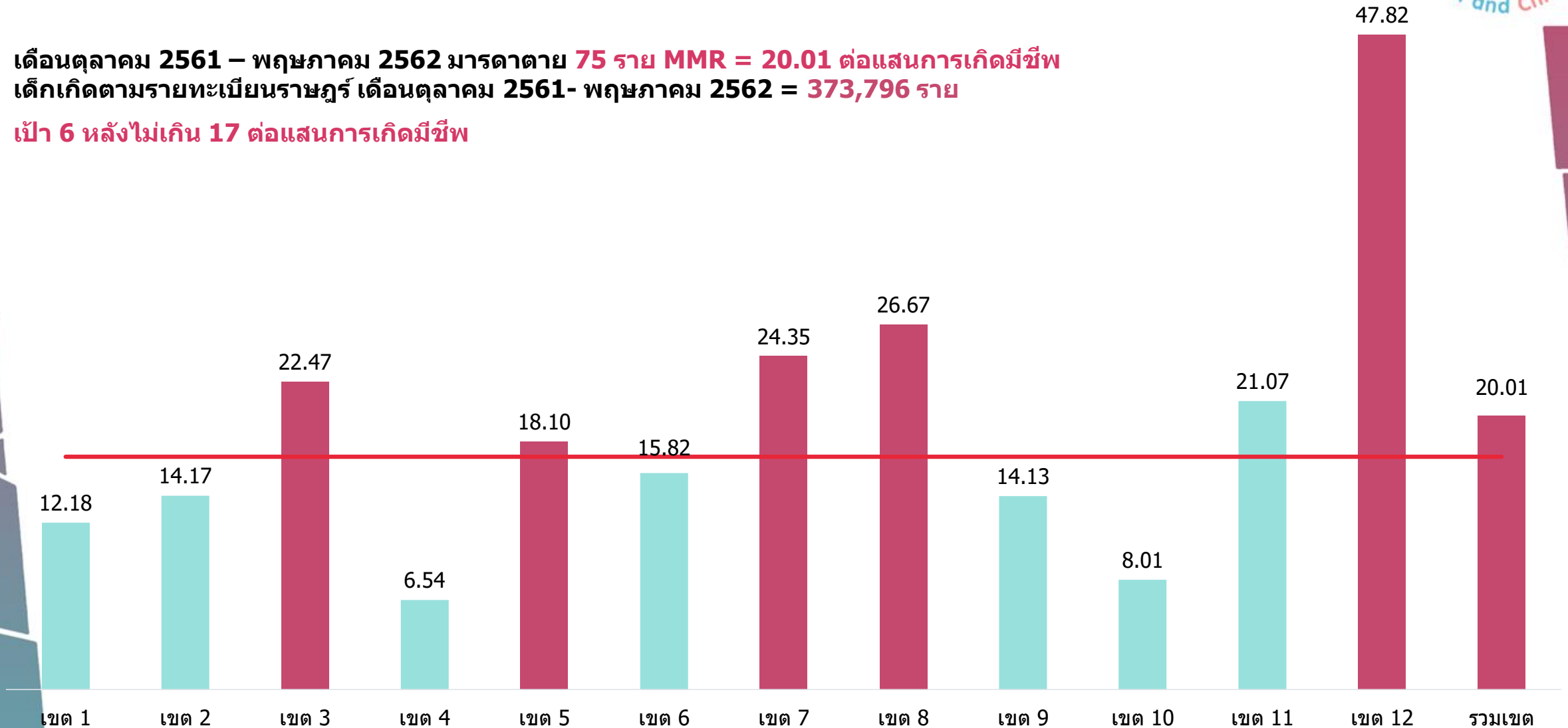
สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย

อัตราส่วนการตายมารดาจำแนกรายเขต เดือนตุลาคม 2561 – พฤษภาคม 2562



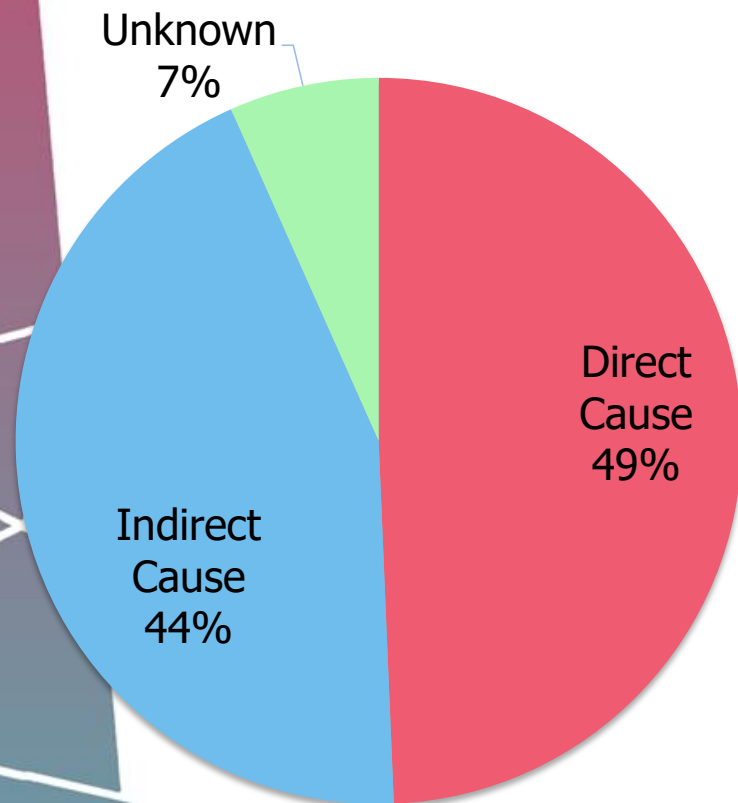
เดือนตุลาคม 2561 – พฤษภาคม 2562 มารดาตาย 75 ราย MMR = 20.01 ต่อแสนการเกิดมีชีพ
เด็กเกิดตามทะเบียนราษฎร เดือนตุลาคม 2561- พฤษภาคม 2562 = 373,796 ราย

เป้า 6 หลังไม่เกิน 17 ต่อแสนการเกิดมีชีพ

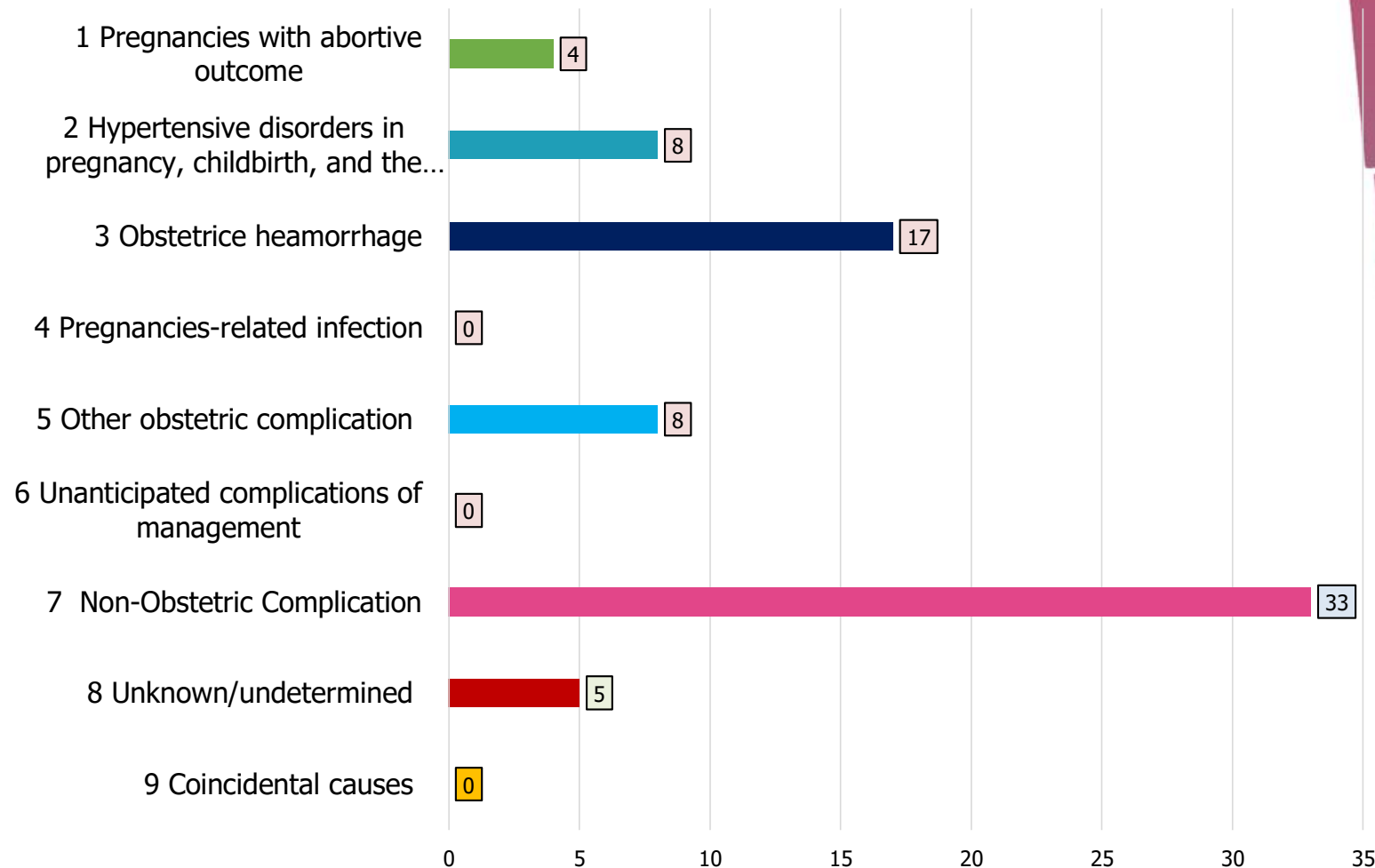


จำแนกสาเหตุพื้นฐานของการเสียชีวิต ในระหว่างตั้งครรภ์ คลอด หลังคลอด ตาม WHO

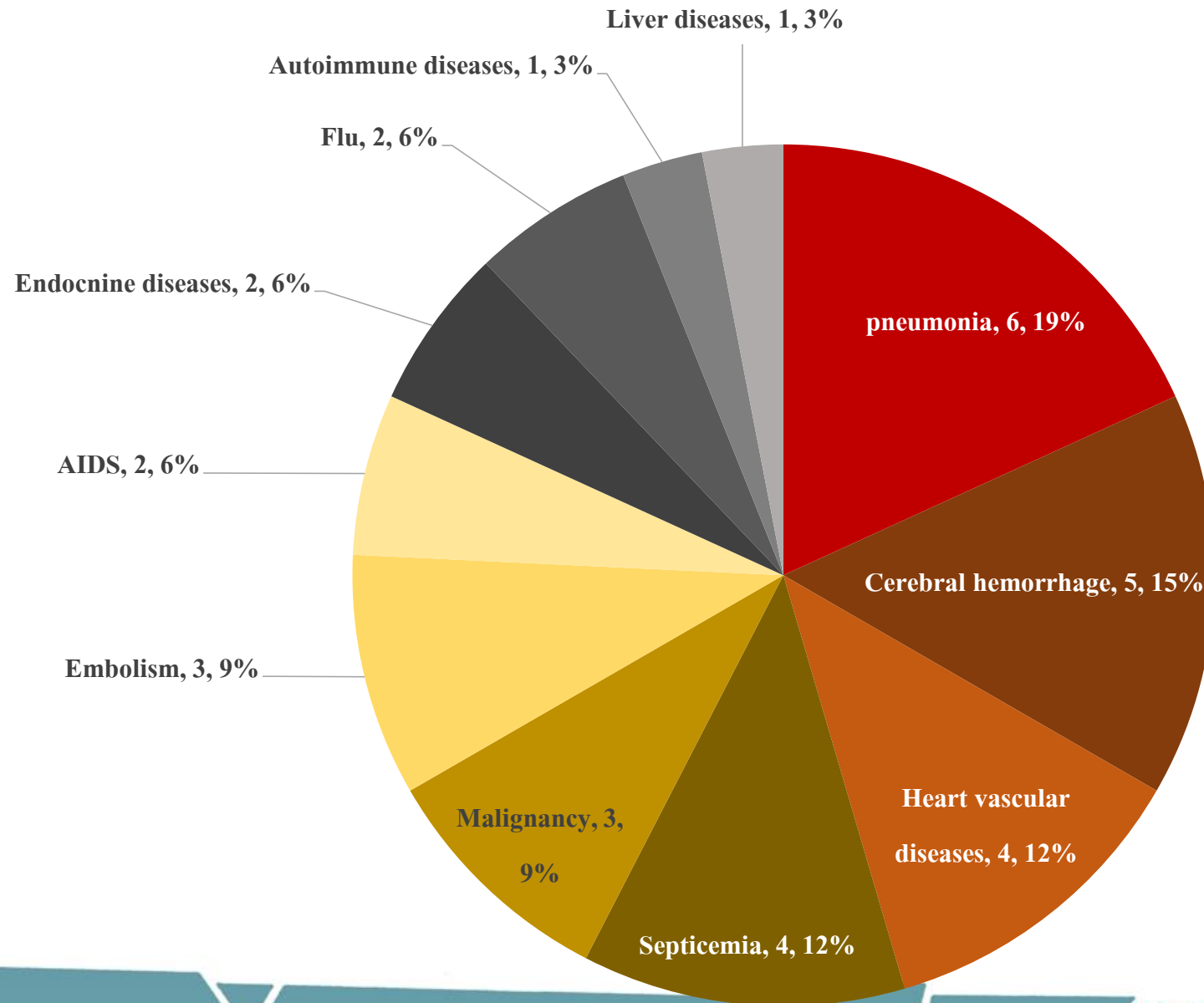
ร้อยละสาเหตุการตายมารดา ทางตรง ทางอ้อม

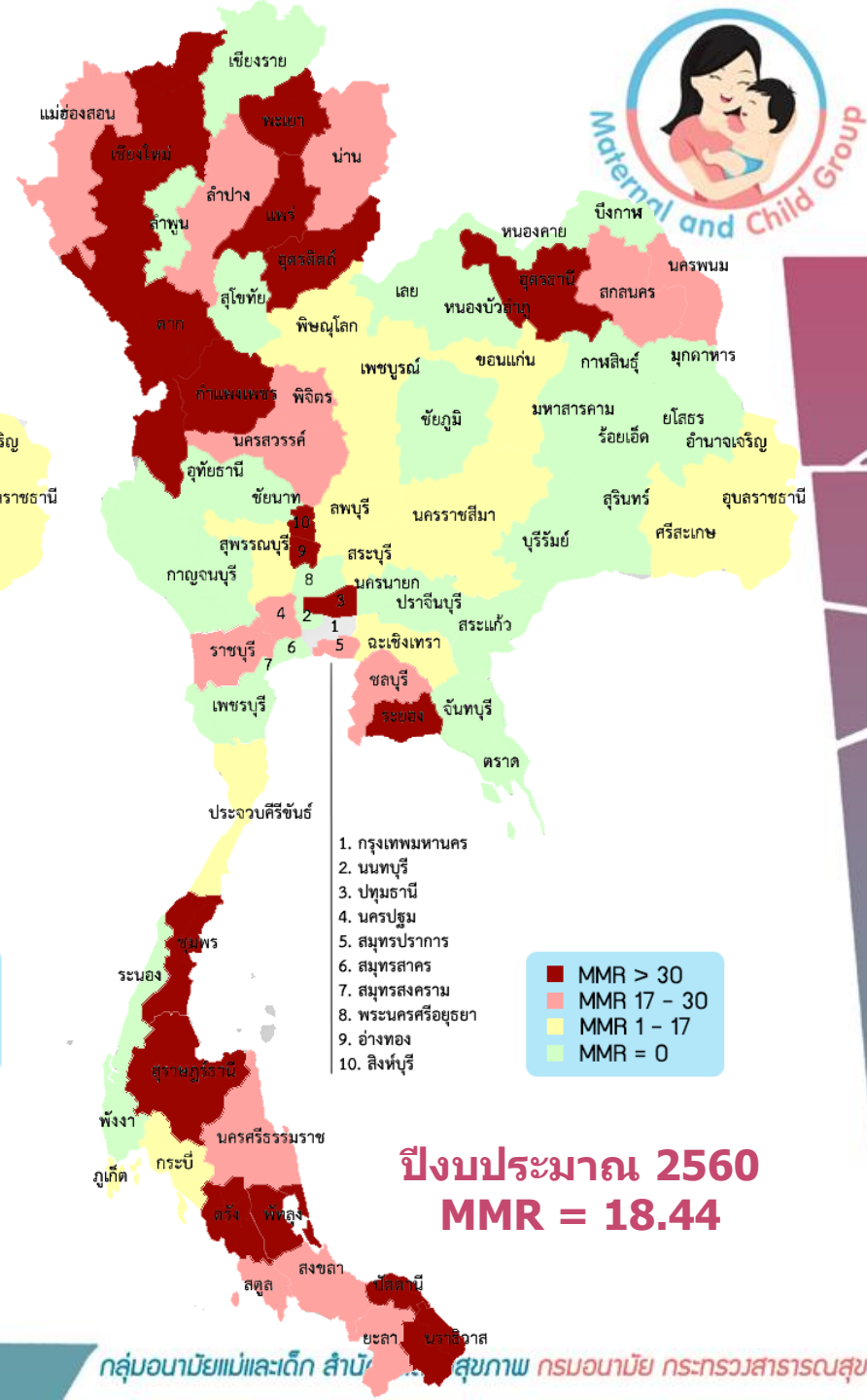
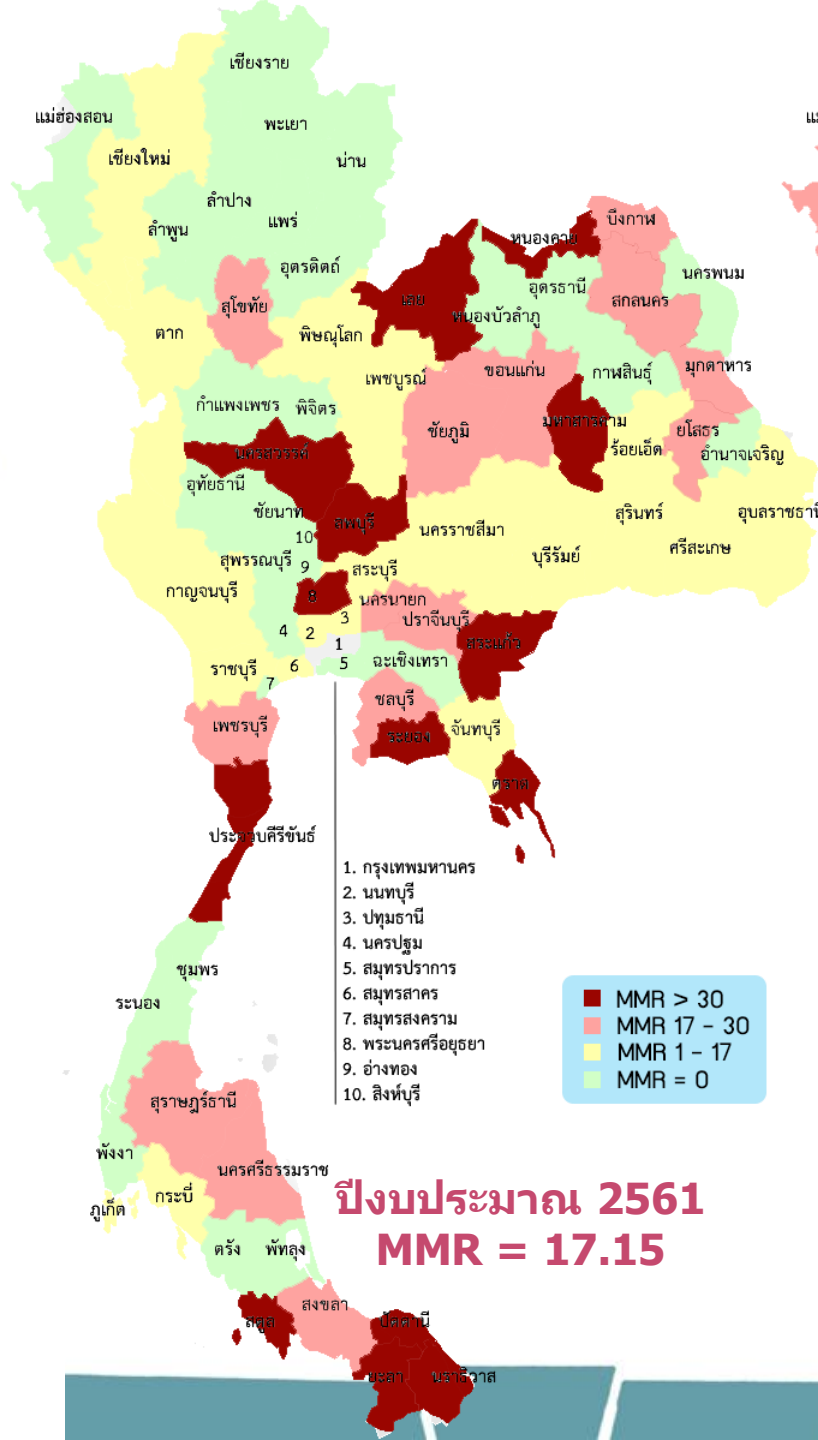
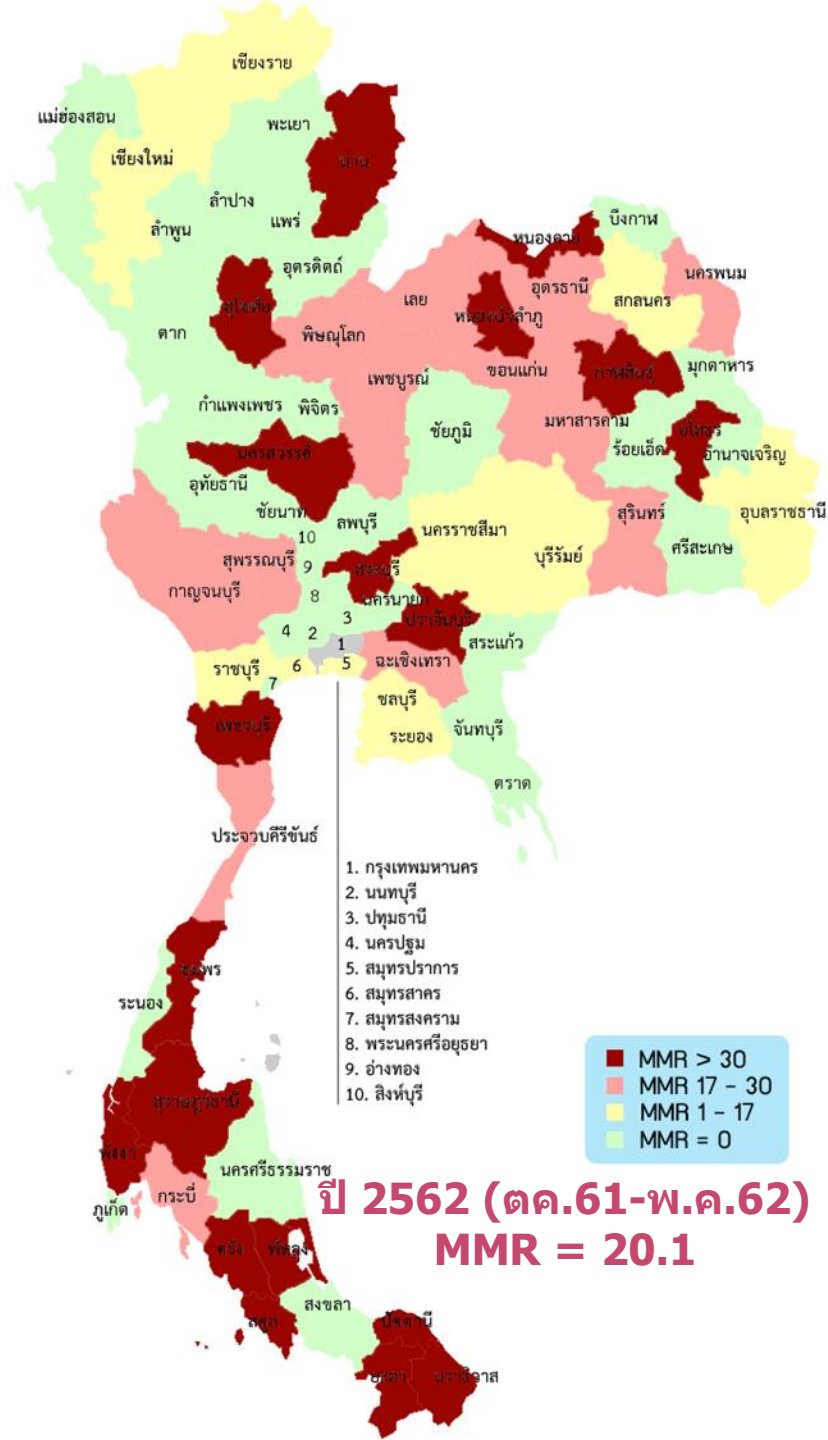


จำนวนมารดาตายเดือน ต.ค.61 – พ.ค. 62 ทั้งสิ้น 75 ราย

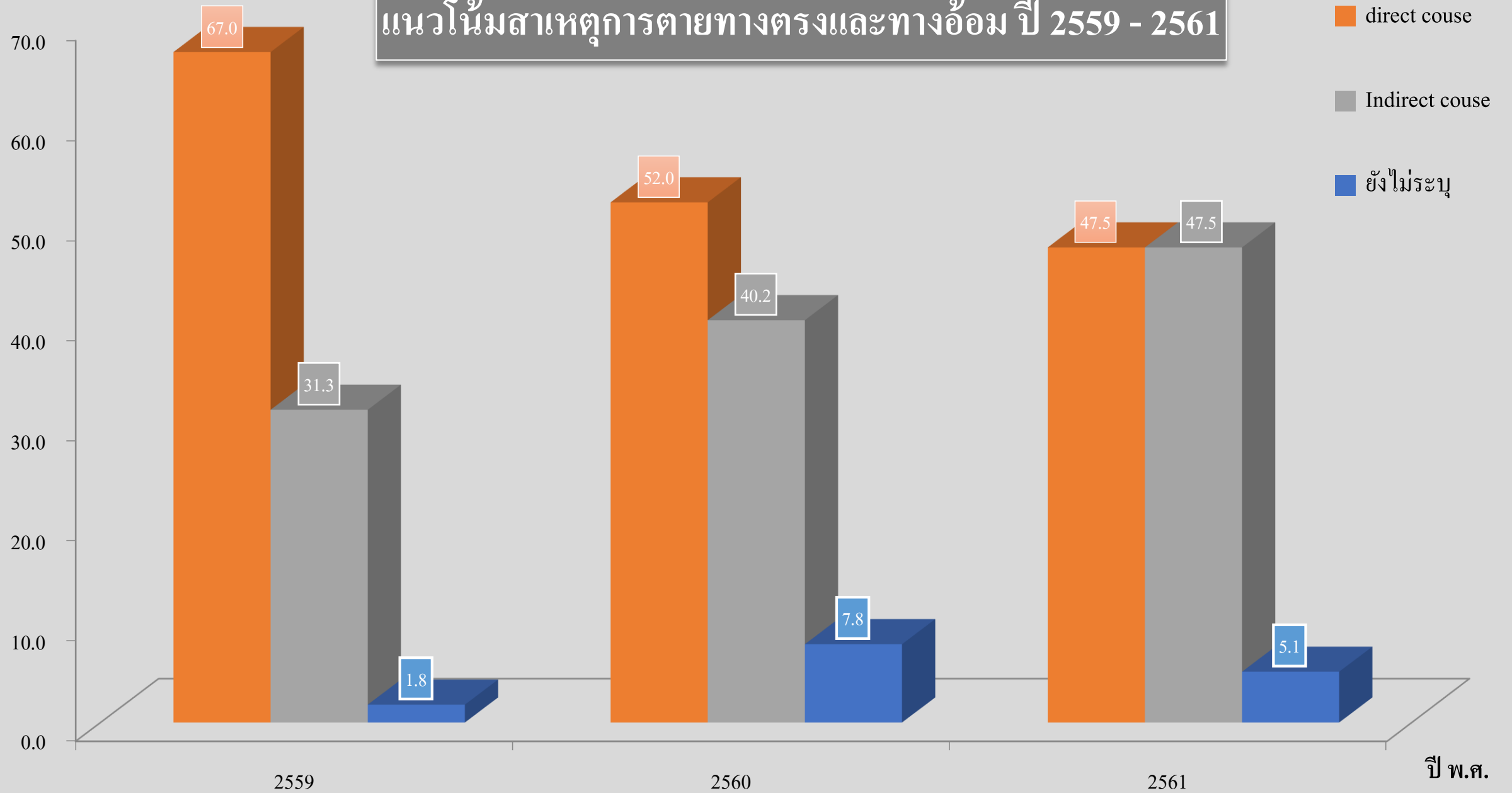


Indirect Cause





แนวโน้มสาเหตุการตายทางตรงและทางอ้อม ปี 2559 - 2561



ประเด็นของปัญหา

การฝากครรภ์

- ฝากครรภ์ช้า
- ขาดความตระหนัก
- เข้าไม่ถึงบริการ

การคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์

- คัดกรองไม่ดี/หาไม่เจอความเสี่ยง
- ขาดการติดตาม

การจัดการความเสี่ยง

- การบริหารจัดการภายในไม่ดี
- คุณภาพบริการ
- ระบบติดตามและส่งต่อ หาหญิงตั้งครรภ์ไม่เจอ/หาหญิงเสี่ยงไม่เจอ/เจอแล้วจัดการไม่ได้
- ภาระงาน

WHAT NEXT



- ดำเนินการ Provincial Network Care โดยมีหญิงตั้งครรภ์เป็นศูนย์กลาง
- นโยบาย “ทุกท้องต้องได้รับการดูแลโดยเครือข่ายที่มีมาตรฐาน”
 - เน้นพัฒนาบุคลากร “พี่ช่วยน้อง”
 - ยกระดับการประเมินความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก ทุกรายลงทะเบียนประเมินความเสี่ยง โดย Modified Coopland Score
 - มีเครือข่ายดูแลหญิงตั้งครรภ์เสี่ยงที่ได้มาตรฐาน
 - มีการประเมินโรงพยาบาลมาตรฐานอนามัยแม่และเด็ก
 - ขยายเครือข่ายสุขภาพแม่และเด็ก เพื่อลดการตายมารดาเพิ่ม 12 จังหวัด



สร้าง Health Literacy หญิงตั้งครรภ์ ครอบครัว และชุมชน

วัตถุประสงค์

1. พัฒนาระบบเฝ้าระวังสุขภาพมารดาและทารกปรก่าเนิดเชิงรุก
2. พัฒนาวิธีการค้นหาและคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ที่มีประสิทธิภาพ
3. พัฒนาระบบการกำกับติดตามการคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ให้มีประสิทธิภาพ และสามารถตรวจสอบได้

โปรแกรม SAFE MOM คืออะไร

1. Maternal Management

1.1. Benefit Registration

1.2. Risk assessment

1.3. HL coaching → Key word

- เตรียมความพร้อมก่อนสมรส/ตั้งครรภ์
- เสนอเป็นชุดสิทธิประโยชน์
- ท้องต้องฝากครรภ์ทันที คัดกรองความเสี่ยง
- เมื่อมีการเจ็บป่วยใดๆระหว่างตั้งครรภ์ถือเป็นความเสี่ยง

2. Service Management

1. Service risk management

2. Service prepare & support

3. PNC operation training + controlling

แนวทางดำเนินการโครงการ Safe Mom Operation



กรมอนามัย	ศูนย์อนามัย	จังหวัด
1.พัฒนาแอปพลิเคชัน Safe Mom • แบบประเมินความเสี่ยงด้วยตนเองสำหรับหญิงตั้งครรภ์ • แบบคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์สำหรับเจ้าหน้าที่ • แบบประเมินตนเองของหน่วยบริการ Package Support • โครงการฝากท้องทุกที่ฟรีทุกสิทธิ์ • สิทธิอันพึงได้รับในชุดสิทธิประโยชน์ • 9อย่างเพื่อสร้างลูก • มารดาพระราชรัฐ (เมื่อโครงการผ่านการเห็นชอบ) • Application Khunlook 2.ผลิตสื่อเชิญชวนหญิงตั้งครรภ์ประเมินความเสี่ยง มี 3 key word -ท้องปั๊บฝากปั๊บลดการตั้งครรภ์เสี่ยง -เตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ -การเจ็บป่วยใดๆระหว่างตั้งครรภ์ก่อให้เกิดความเสี่ยง 3.ประชาสัมพันธ์สื่อ 4.ทำหนังสือขอความร่วมมือถึงจังหวัดผ่านสำนักงานปลัดกระทรวง สธ. 5.จัดอบรมPNCให้กับจังหวัด	1.ถ่ายทอดนโยบาย ชี้แจงจังหวัดในเขตรับผิดชอบ 2.ทดสอบเครื่องมือ โดยประเมิน รพช. 1 แห่ง/จังหวัดที่รับผิดชอบ <u>ทุกจังหวัด</u> 3.เยี่ยมเสริมพลังพื้นที่ในการขับเคลื่อนงานอนามัยแม่และเด็กและมาตรฐานการบริการงานอนามัยแม่และเด็ก 4.กำกับติดตาม	1.แจ้งหน่วยบริการสาธารณสุขทุกแห่ง 2.ประเมินความพร้อมในการให้บริการด้วยตนเองผ่านแอปพลิเคชัน Safe Mom 3.MCH Board บริหารจัดการเครือข่ายหน่วยบริการเพื่อให้มีความพร้อมในการให้บริการฝากครรภ์ คลอด ตามมาตรฐาน 4. MCH Board เยี่ยมติดตามเสริมพลังหน่วยบริการ 5.สสจ.ชี้แจง และกำกับติดตามการดำเนินงาน 6.อสม.ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ลงทะเบียนและคัดกรองความเสี่ยงด้วยตนเอง แนะนำการฝากครรภ์

ขั้นตอนการพัฒนาโปรแกรม SAFE MOM



1. วางแนวทางในการพัฒนาระบบและเครื่องมือกำกับติดตามข้อมูลการคัดกรองความเสี่ยงหญิง
2. พัฒนาเครื่องมือ **Safe MOM Operation**
 - พัฒนาแบบฟอร์มการคัดกรองความเสี่ยงด้วยตนเองสำหรับหญิงตั้งครรภ์
 - พัฒนาแบบฟอร์มการคัดกรองความเสี่ยงสำหรับเจ้าหน้าที่
 - พัฒนาแบบฟอร์มคัดกรองความพร้อมของสถานบริการ
 - ทดสอบแบบฟอร์ม
3. ทดสอบเครื่องมือ **Safe MOM Operation**
 - กำหนดพื้นที่นำร่อง โรงพยาบาลชุมชน 1 แห่ง/ศูนย์
 - นำโปรแกรมไปใช้และประเมินผลความถูกต้อง เหมาะสม ประโยชน์ ของโปรแกรม
 - ปรับปรุงคุณภาพโปรแกรม
- 4. ประชุมชี้แจงเตรียมความพร้อมในการขับเคลื่อนการใช้งานแอปพลิเคชัน **Safe MOM** เพื่อใช้ในการคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์แก่ศูนย์อนามัย

ขั้นตอนการพัฒนาโปรแกรม SAFE MOM



5. ขั้บเคลื่อนการใช้งาน แอปพลิเคชัน Safe MOM ผ่านสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

6. Advocacy Application Safe MOM

1. Key messenger

- ท้องปั้บฝากปั้บลดการตั้งครรภ์เสี่ยง
- เตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์
- การเจ็บป่วยใดๆระหว่างตั้งครรภ์ก่อให้เกิดความเสี่ยง

2. Social online (FB webpage)

3. วิทย์ชุมชน

4. Package Support :

- โครงการฝากท้องทุกที่ฟรีทุกสิทธิ
- สิทธิอันพึงได้รับในชุดสิทธิประโยชน์
- 9อย่างเพื่อสร้างลูก
- แม่ประจักษ์ (เมื่อโครงการผ่านการเห็นชอบ)

ขั้นตอนการใช้โปรแกรม SAFE MOM



1. การค้นหา

อสม. หน่วยบริการ (รพศ รพท รพช รพสต) ค้นหาหญิงตั้งครรภ์ แนะนำการลงทะเบียน

2. การลงทะเบียน

หญิงตั้งครรภ์ ลงทะเบียน Application Safe MOM กรอกข้อมูลตามเนื้อหาของโปรแกรม เสร็จแล้วกด Submit ข้อมูลจะถูกส่งไปยังโปรแกรม **หญิงตั้งครรภ์สามารถเปลี่ยนแปลงข้อมูลภายหลังได้เมื่อมีความชัดเจนของข้อมูลมากขึ้น

3. การบันทึกข้อมูลและประมวลผล

เมื่อหญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ที่หน่วยบริการ เจ้าหน้าที่ให้บริการฝากครรภ์ต้องบันทึกข้อมูลใน Application Safe MOM ในส่วนของเจ้าหน้าที่ให้ครบถ้วน Application จะประมวลผลใน Part เจ้าหน้าที่และนำคะแนนความเสี่ยงมารวมกับคะแนนความเสี่ยงใน Part ของหญิงตั้งครรภ์เพื่อแสดงสถานะความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์นั้นๆ

4. การประเมินและบริหารจัดการความเสี่ยง

เจ้าหน้าที่ต้องบริหารจัดการความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์รายนั้นๆอย่างเหมาะสมเพื่อป้องกันการตายมารดา

5. Mapping ข้อมูลความเสี่ยง

ข้อมูลความเสี่ยงของหญิงตั้งครรภ์รายบุคคลจะถูกนำไป point บนแผนที่ทำให้สามารถรู้สถานการณ์ความเสี่ยงของพื้นที่นั้นเป็นรายตำบล อำเภอ จังหวัด เขต ประเทศ

ขั้นตอนการใช้โปรแกรม SAFE MOM

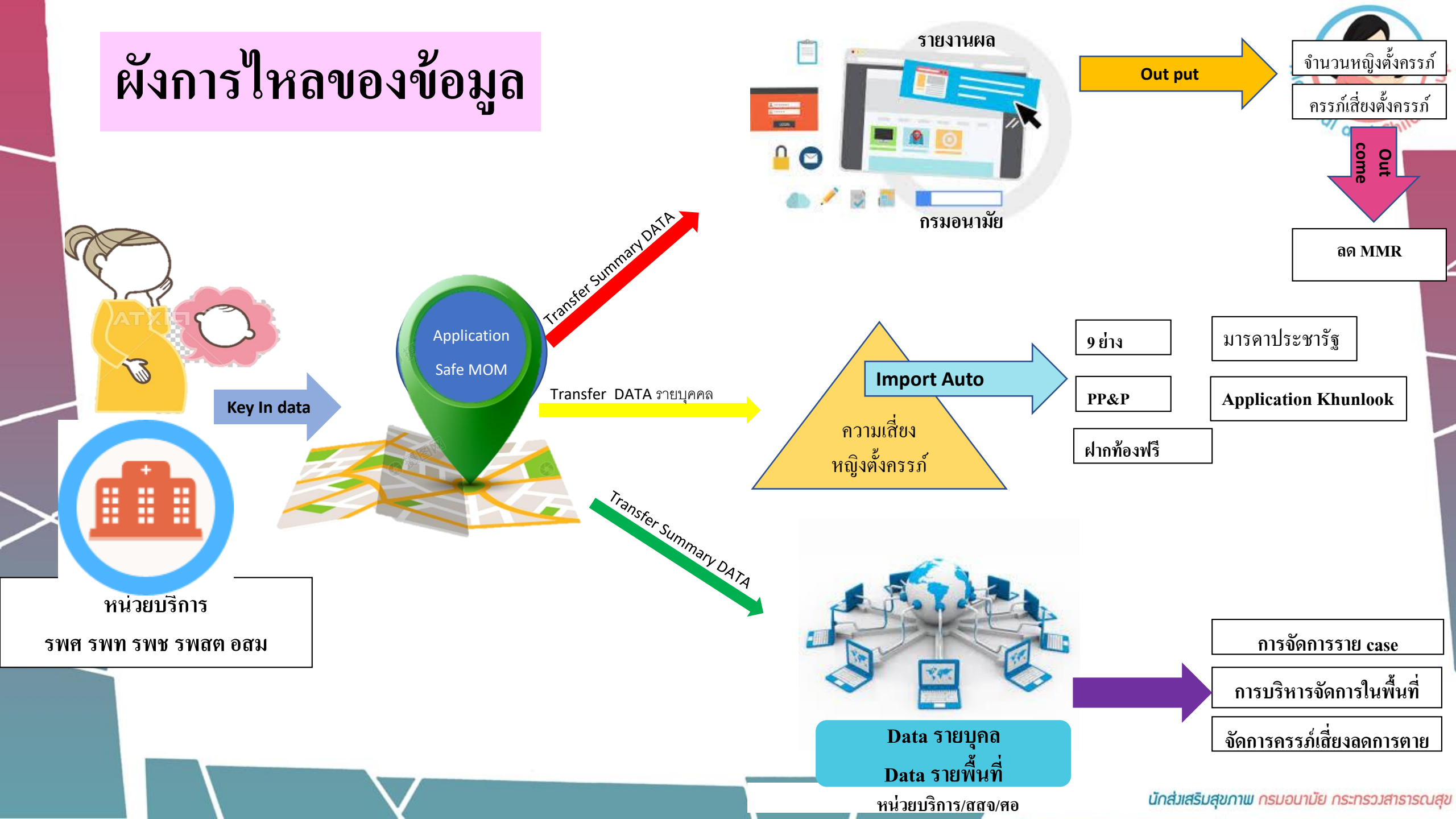
6. กำกับติดตาม

- ข้อมูลพิกัดหญิงตั้งครรภ์จะเปลี่ยนแปลงเมื่อมีการย้ายสถานบริการ เจ้าหน้าที่ที่สามารถตรวจสอบได้ว่าหญิงตั้งครรภ์รายนี้ย้ายมาไหน หรือย้ายไปใช้บริการที่ใด เพื่อการติดตามดูแลต่อเนื่อง
- หากหญิงตั้งครรภ์ที่มีความพร้อมในเรื่องของ **IT Application** สามารถปักหมุดบนแผนที่ **Google Map** นั้นๆ เพื่อระบุพิกัดที่อยู่ของหญิงตั้งครรภ์ หากมีการย้ายที่อยู่ก่อนคลอดก็สามารถหาตัวหญิงตั้งครรภ์เจอเพื่อการติดตามให้ได้รับบริการที่เหมาะสม

7. สถานะหลังคลอด

เมื่อหญิงตั้งครรภ์คลอดโปรแกรมจะปิดการทำงานโดยระบุสถานะปัจจุบันของหญิงตั้งครรภ์

ผังการไหลของข้อมูล

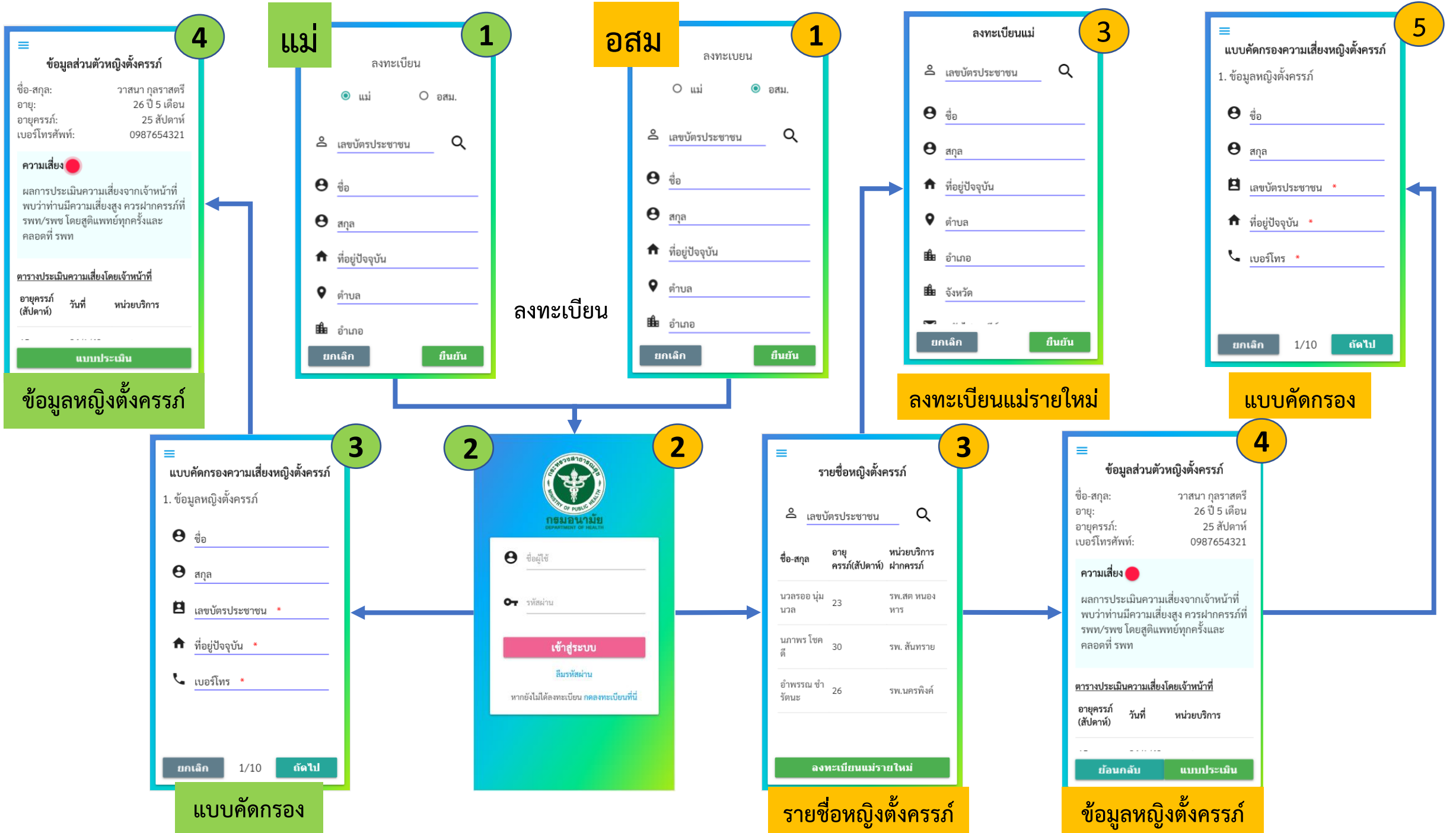




Thank you

Benefit Registration

- 1.หญิงตั้งครรภ์ทุกคนต้องได้รับการลงทะเบียนและมีเครื่องข่าย
- 2.หญิงตั้งครรภ์ต้องได้รับการประเมิน และสถานบริการต้องได้รับประเมิน
- 3.มีการรายงานในเชิงภูมิสารสนเทศ



เจ้าหน้าที่สาธารณสุข

1

กระทรวงสาธารณสุข
กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ชื่อผู้ใช้

รหัสผ่าน

เข้าสู่ระบบ

ลืมรหัสผ่าน

หากยังไม่ได้ลงทะเบียน กดลงทะเบียนที่นี่

3

ลงทะเบียนแม่

เลขบัตรประชาชน

ชื่อ

สกุล

ที่อยู่ปัจจุบัน

ตำบล

อำเภอ

จังหวัด

ยกเลิก

ยืนยัน

5

แบบประเมินความเสี่ยงตั้งครรภ์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

1.1) อายุ

☐ ต่ำกว่า 17 ปี

☐ 17 - 34 ปี

☐ ไม่ต่ำกว่า 35 ปี

ยกเลิก

1/17

ถัดไป

3

แบบประเมินตนเองสำหรับ รพสต.
(แบบสำรวจข้อมูลโดย กรมอนามัย)

1.บริการฝากครรภ์

1.1 บุคลากรในคลินิกฝากครรภ์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ มีสูติแพทย์ประจำ

☐ มีแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปที่มีประสบการณ์ หรือทักษะด้านสูติกรรม

ยกเลิก

1/8

ถัดไป

2

กระทรวงสาธารณสุข
กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

ประเมินหญิงตั้งครรภ์

ประเมินความพร้อม

3

ระบบยืนยันตัวตน

สแกนบัตรประชาชน

กรอกเลขบัตรประชาชน

กรอกเลขบัตรประชาชน

ลงทะเบียนแม่

ย้อนกลับ

4

ข้อมูลส่วนตัวหญิงตั้งครรภ์

เลขบัตรประชาชน: 1234567890123

HN: xxxx-525

ชื่อ: คุณวสนา มากมาย

วันเกิด: 15/05/2532

อายุ: 29 ปี 1 เดือน

เบอร์โทรศัพท์: 0987654321

อีเมล: minerva@save-mom.com

ครรภ์ที่: 1

ประจำเดือนล่าสุด: 11/6/2019

อายุครรภ์ปัจจุบัน: 35 สัปดาห์

ประวัติการประเมิน

ครั้งที่ ผลการประเมิน

1 เสร็จ

แบบประเมิน

คลอด/ยุติ

ย้อนกลับ

5

ผลงานเพื่อลบข้อมูลจากแผนที่

วัน/เดือน/ปี ที่คลอด

11/06/2019

วิธีคลอด

☐ Normal delivery

☐ V/E,F/E

☐ C/S

☐ Breech assingsting

อายุครรภ์ขณะคลอด

น้ำหนักแรกเกิด

ลงทะเบียนแม่

แบบประเมินความเสี่ยง

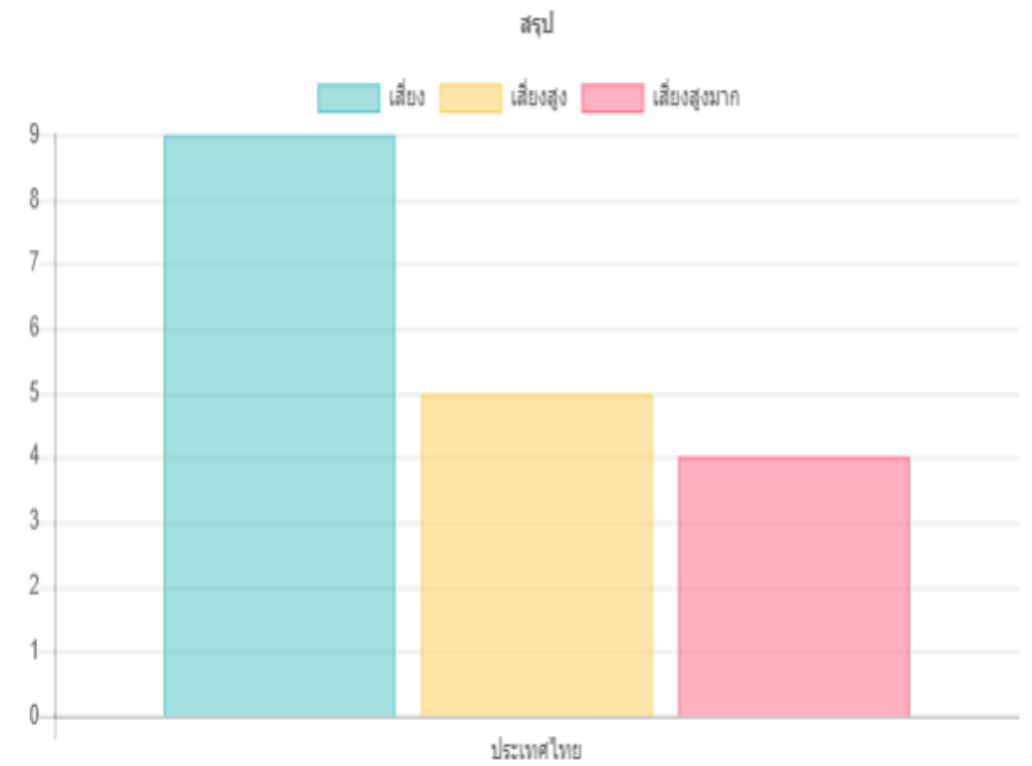
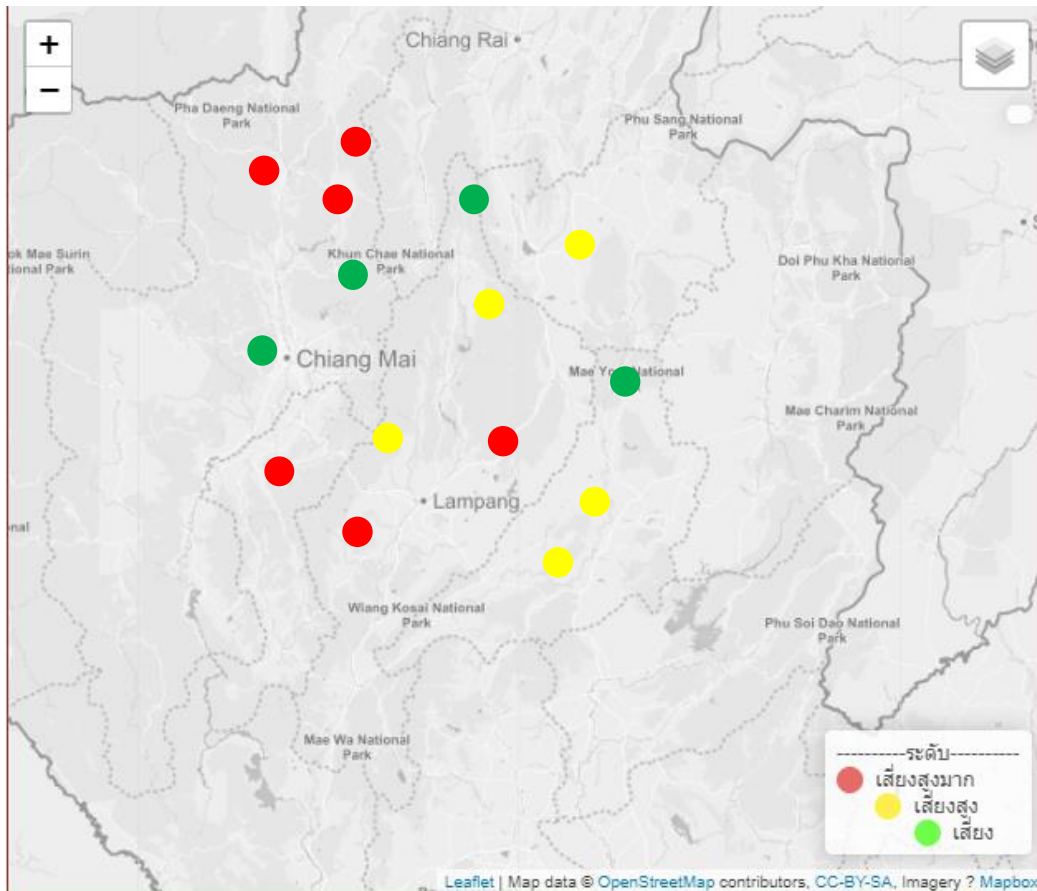
แบบประเมินตนเอง

ยืนยันตัวตน

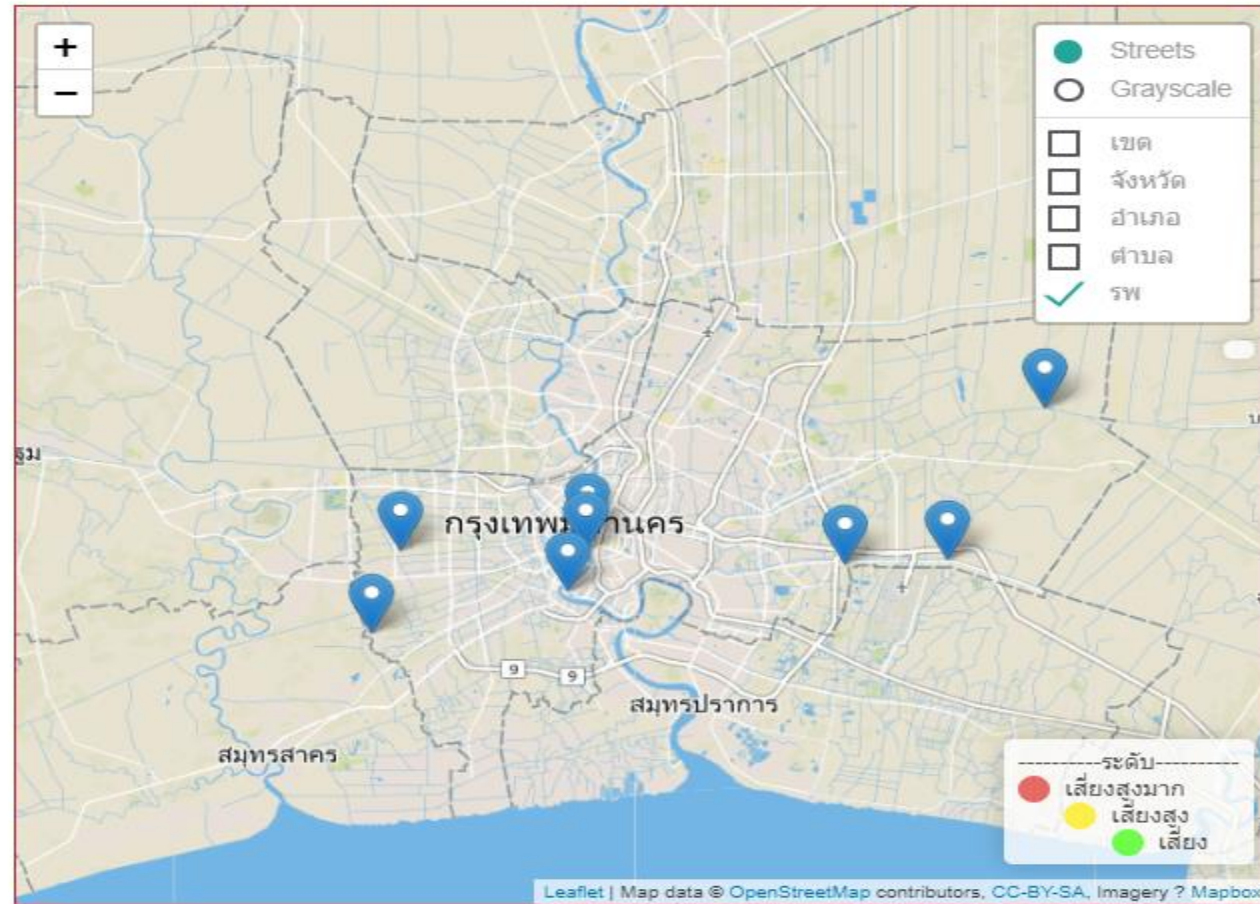
ข้อมูลส่วนตัวหญิงตั้งครรภ์

คลอด / จบการติดตาม

หญิงตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงในพื้นที่



พิกัดโรงพยาบาลในพื้นที่



ล็อกอิน



กรมอนามัย
DEPARTMENT OF HEALTH

👤 หญิงตั้งครรภ์ / อสม.

🆔 เลขบัตรประชาชน

📅 วัน / เดือน / ปีเกิด

หากยังไม่ได้ลงทะเบียน
กดลงทะเบียนที่นี่

🏠 เจ้าหน้าที่

ลงทะเบียน

ลงทะเบียน

☒ แม่ ☐ อสม.

👤 เลขบัตรประชาชน 🔍

👤 คำนามหน้าชื่อ

👤 ชื่อ

👤 สกุล

📅 วันเกิด
03/07/2562

📞 เบอร์โทร

💬 Line-ID

🏠 บ้านเลขที่

ยกเลิก

ยืนยัน

📞 เบอร์โทร

💬 Line-ID

🏠 บ้านเลขที่

🏢 จังหวัด

🏢 อำเภอ

🏢 ตำบล

✉ รหัสไปรษณีย์

👤 สิทธิการรักษา

👤 ครรภ์ที่

📅 ประจำเดือนล่าสุด
03/07/2562

ยกเลิก

ยืนยัน

หญิงตั้งครรภ์

แบบคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ สำหรับหญิงตั้งครรภ์

แบบคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์

1. ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์

ชื่อ

วาสนา

สกุล

กุลราสตรี

เลขบัตรประชาชน *

1509901212301

ที่อยู่ปัจจุบัน *

181/54 สันทราย เชียงใหม่

เบอร์โทร *

0987654321

ยกเลิก

1/10

ถัดไป

แบบคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์

10. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่

✓

มี

☐

โรคหัวใจ

☐

โรคความดันโลหิตสูง

☐

โรคเบาหวาน

☐

โรคไตเรื้อรัง

☐

โรคมะเร็ง

✓

โรคคอกพอกเป็นพิษ

☐

โรคลมชัก

ย้อนกลับ

10/10

ยืนยัน

ข้อมูลส่วนตัวหญิงตั้งครรภ์

ชื่อ-สกุล:

วาสนา กุลราสตรี

อายุ:

26 ปี 6 เดือน

อายุครรภ์:

13 สัปดาห์

เบอร์โทรศัพท์:

098-7654321

ผลการประเมินของจนท.

ความเสี่ยง

ผลการประเมินความเสี่ยงจากเจ้าหน้าที่พบว่าท่านมีความเสี่ยงสูง ควรฝากครรภ์ที่ รพท/รพช โดยสูติแพทย์ทุกครั้งและคลอดที่ รพท

ผลการคัดกรองด้วยตนเอง / อสม.

ตารางประเมินความเสี่ยงโดยเจ้าหน้าที่

แบบประเมิน

อสม.

ดูรายชื่อหญิงตั้งครรภ์

รายชื่อหญิงตั้งครรภ์

เลขบัตรประชาชน

ชื่อ-สกุล	อายุ ครรภ์(สัปดาห์)	หน่วยบริการฝาก ครรภ์
นวลรอน นุ่ม นวล	16	รพ.สต. หนองหาร
นภาพร โชคดี	25	รพ. สันทราย
อำพรรณ ขำ รัตน์ะ	26	รพ.นครพิงค์

ลงทะเบียนแม่รายใหม่

ลงทะเบียนแม่

ลงทะเบียนแม่

เลขบัตรประชาชน

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ

สกุล

วันเกิด

03/07/2562

เบอร์โทร

Line-ID

บ้านเลขที่

จังหวัด

ยกเลิก

ยืนยัน

ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์

ข้อมูลส่วนตัวหญิงตั้งครรภ์

ชื่อ-สกุล:

นวลรอน นุ่มนวล

อายุ:

30 ปี 2 เดือน

อายุครรภ์:

16 สัปดาห์

เบอร์โทรศัพท์:

084-4891935

ผลการประเมินของจนท.

ความเสี่ยง

ผลการประเมินความเสี่ยงจากเจ้าหน้าที่พบว่าท่านมีความเสี่ยงสูง ควรฝากครรภ์ที่ รพท/รพช โดยสูติแพทย์ทุกครั้งและคลอดที่ รพท

ผลการคัดกรองด้วยตนเอง / อสม.

ตารางประเมินความเสี่ยงโดยเจ้าหน้าที่

ย้อนกลับ

แบบประเมิน

แบบคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ สำหรับอสม.



แบบคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์

1. ข้อมูลหญิงตั้งครรภ์



ชื่อ



สกุล



เลขบัตรประชาชน *



ที่อยู่ปัจจุบัน *



เบอร์โทร *

ยกเลิก

1/10

ถัดไป



แบบคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์

8. ท่านมีความเชื่อเกี่ยวกับการตั้งครรภ์อย่างไร

☐ เชื่อว่าเสี่ยง

☐ เชื่อว่าไม่เสี่ยง

☐ ไม่แน่ใจ

ย้อนกลับ

8/10

ถัดไป



แบบคัดกรองความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์

10. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่

☐ มี

☐ ไม่มี

ย้อนกลับ

10/10

ยืนยัน

รูปสัตว์. รูปท. รูปข.

แบบประเมินความพร้อมสำหรับ รพสต. รพ.



แบบประเมินตนเองสำหรับ รพสต.
(แบบสำรวจข้อมูลโดย กรมอนามัย)

1.บริการฝากครรภ์

1.1 บุคลากรในคลินิกฝากครรภ์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ มีสูติแพทย์ประจำ

☐ มีแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปที่มีประสบการณ์หรือทักษะด้านสูติกรรม

ยกเลิก

1/8

ถัดไป



แบบประเมินตนเองสำหรับ รพสต.
(แบบสำรวจข้อมูลโดย กรมอนามัย)

มีแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปที่มีประสบการณ์หรือทักษะด้านสูติกรรม

☐ มี

☐ ไม่มี

ย้อนกลับ

5/8

ถัดไป



แบบประเมินตนเองสำหรับ รพสต.
(แบบสำรวจข้อมูลโดย กรมอนามัย)

3.บริการคลอด

มี 6 ตัวเลือก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ ใช้แบบฟอร์มAdmission note คัดกรองความเสี่ยง และประเมินภาวะเสี่ยงโดยใช้ EFM

☐ ใช้กราฟดูแลการคลอด (Partograph)

☐ มียาจำเป็นสำหรับห้องคลอด oxytocin, methergin, cytotec, magnesium

☐ มีเลือดสำรองหรือเครือข่ายในการหาเลือด

☐ มีCPG / Standing order ในการปฏิบัติงาน

☐ มี Fast Track Flow ที่ชัดเจน

ย้อนกลับ

8/8

ยืนยัน

ยืนยันตัวตน

ระบบยืนยันตัวตน

สแกนบัตรประชาชน

กรอกเลขบัตรประชาชน

กรอกเลขบัตรประชาชน

ลงทะเบียนแม่

ย้อนกลับ

ลงทะเบียนแม่

ลงทะเบียนแม่

เลขบัตรประชาชน

ค้นหา

คำนำหน้าชื่อ

ชื่อ

สกุล

วันเกิด

03/07/2562

เบอร์โทร

Line-ID

บ้านเลขที่

จังหวัด

ยกเลิก

ยืนยัน

ภาพรวมหญิงตั้งครรภ์

ข้อมูลส่วนตัวหญิงตั้งครรภ์

เลขบัตรประชาชน: 1509901212301

HN: xxxx-525

ชื่อ: นางวาสนา กุศลราศรี

วันเกิด: 15/05/2532

อายุ: 29 ปี 1 เดือน

เบอร์โทรศัพท์: 0987654321

อีเมล: vassana1234@gmail.com

ครรภ์ที่: 1

ประจำเดือนล่าสุด: 3/7/2019

อายุครรภ์ปัจจุบัน: 15 สัปดาห์

ประวัติการประเมิน

ครั้งที่	ผลการประเมิน	วันที่
1	เสี่ยง	26/6/61
2	เสี่ยง	26/9/61

แบบประเมิน

คลอด/ยุติ

ย้อนกลับ

แบบประเมินความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์ สำหรับเจ้าหน้าที่

แบบประเมินความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัว

1.1) อายุ

- ☐ ต่ำกว่า 17 ปี
- ☐ 17 - 34 ปี
- ☐ ไม่ต่ำกว่า 35 ปี

ยกเลิก

1/17

ถัดไป

แบบประเมินความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์

ส่วนที่ 3 ประวัติปัจจุบัน การตั้งครรภ์ครั้งนี้

3.1) เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ (GDMA₁)

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่

3.2) เป็นเบาหวานก่อนตั้งครรภ์ (Over DM; GDMA₁)

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่

ย้อนกลับ

7/17

ถัดไป

แบบประเมินความเสี่ยงหญิงตั้งครรภ์

ส่วนที่ 4 ข้อมูลการตั้งครรภ์ปัจจุบัน

4.1) มีเลือดออกทางช่องคลอดในช่วงตั้งครรภ์

- ☐ มีภายในช่วง 20 สัปดาห์แรก
- ☐ มีภายหลังจากช่วง 20 สัปดาห์แรก

4.2) มีภาวะโลหิตจาง Hct ต่ำกว่า 33%

- ☐ ใช่
- ☐ ไม่ใช่

ย้อนกลับ

13/17

ถัดไป

แบบสรุปผลการคลอด สำหรับเจ้าหน้าที่

งานเพื่อลบข้อมูลจากแผนที่

วัน/เดือน/ปี ที่คลอด

03/07/2019

วิธีคลอด

☐ Normal delivery

☐ V/E,F/E

☐ C/S

☐ Breech assingsting

อายุครรภ์ขณะคลอด (สัปดาห์)

น้ำหนักแรกเกิด (กิโลกรัม)

Apgar score

1 min