



ຂຶ້ດຄວາມສາມາດ ຜະດູງຄົນ ໃນ ສປປ ລາວ

National Competency of Midwife in Lao P.D.R

(ສະບັບບັບປຸງ)

ຈັດພືມໂດຍ

: ກົມຈັດຕັ້ງ-ພະນັກງານ

ສະໜັບສະໜູນໂດຍ

: ສະພາຄຸມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ

: ອົງການສະຫະປະຊາຊາດ ກອງທີ່ນ

ເພື່ອປະຊາກອນ (UNFPA)

: ອົງການ ໄກສີ (KOFIH)



ຂຶ້າຄວາມສາມາດ ຜະດູງຄັນ ໃນ ສປລາວ

National Competency of Midwife in Lao P.D.R

(ສະບັບປັບປຸງ)

- | | |
|---------------|----------------------------|
| ຈັດພິມໂດຍ | : ກົມຈັດຕັ້ງ-ພະນັກງານ |
| ສະໜັບສະໜູນໂດຍ | : ສພາຄຸມຄອງວິຊາຊີບເປັນປົວ |
| | : ອົງການສະຫະປະຊາຊາດ ກອງທິນ |
| | : ເພື່ອປະຊາກອນ (UNFPA) |
| | : ອົງການ ໂກພີ (KOFIH) |



ສາທາລະນະລັດ ປະຊາທິປະໄຕ ປະຊາຊົນລາວ
ສັນຕິພາບ ເອກະລາດ ປະຊາທິປະໄຕ ເອກະພາບ ວັດທະນະຖາວອນ

ກະຊວງສາທາລະນະສຸກ
 ສະພາດຸມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ

ເລກທີ 0109 /ສວປ

ນະຄອນຫຼວງວຽງຈັນ, ວັນທີ 19 NOV 2021

ຂໍ້ຕົກລົງ

**ວ່າດ້ວຍອະນຸມັດຮັບຮອງ ແລະ ນໍາໃຊ້ຂົດຄວາມສາມາດ
 ຜະດຸງຄັນ ໃນ ສ ປ ປ ລາວ (ສະບັບປັບປຸງ)**

- ອີງຕາມ ດຳລັດວ່າດ້ວຍການຈັດຕັ້ງ ແລະ ການເຄື່ອນໄຫວກະຊວງສາທາລະນະສຸກ, ສະບັບເລກທີ 96/ນປ, ລົງວັນທີ 09 ມິນາ 2017;
- ອີງຕາມ ແຜນພັດທະນາການຜະດຸງຄັນໃນ ສ ປ ປ ລາວ
- ອີງຕາມ ຫ້າງສືສັກ໌ ຂອງກົມການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ ສະບັບເລກທີ 1247/ກສສ, ລົງວັນທີ 11 ຕຸລາ 2021;

ປະຫານສະພາຖຸມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ຕົກລົງ:

ມາດຕາ 1 ເຫັນດີອະນຸມັດຮັບຮອງ ແລະນໍາໃຊ້ ຂົດຄວາມສາມາດຜະດຸງຄັນໃນ ສ ປ ປ ລາວ (ສະບັບປັບປຸງ) ສະບັບນີ້.

ມາດຕາ 2 ມອບໃຫ້ກົມການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ, ກົມຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະນັກງານ, ກົມປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຍຸ້ນທີການ
 ເປັນໃຈກາງໆພ້ອຜັນຂະໜາຍໃນການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂົດຄວາມສາມາດຜະດຸງຄັນສະບັບນີ້ ໂດຍສືມທີບກັບ
 ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງໃຫ້ປະກິດຜົນປັນຈິງ.

ມາດຕາ 3 ໃຫ້ກົມການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ, ກົມຈັດຕັ້ງ ແລະ ພະນັກງານ, ກົມປິ່ນປົວ ແລະ ພື້ນຍຸ້ນທີການ ແລະ
 ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຈົງພ້ອມກັນປະຕິບັດຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ຕາມໜ້າທີ່ໃຜລາວ.

ມາດຕາ 4 ຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ມີຜົນສັກລິດນັບແຕ່ວັນທີລົງລາຍເຊັນເປັນຕົ້ນໄປ.

ປະຫານສະພາຖຸມຄອງວິຊາຊີບປິ່ນປົວ

ບ່ອນນໍາສິ່ງ:

1. ທີ່ອງການສະພາຖຸມຄອງວິຊາຊີບ 02 ສະບັບ
2. ກົມການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ 03 ສະບັບ
3. ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງຈົງພ້ອມກັນປະຕິບັດຂໍ້ຕົກລົງສະບັບນີ້ມີຜົນສັກລິດນັບແຕ່ວັນທີລົງລາຍເຊັນເປັນຕົ້ນໄປ 01 ສະບັບ
4. ຕັບຮັກລາໄວ້ 01 ສະບັບ



ສ.ຈ. ດຣ. ປອນເມເກ ດາລາລອຍ

ສາລະບານ

	ຫຼັກ
ບົດນໍາ.....	1
ຄວາມເປັນມາ.....	2
ຂົດຄວາມສາມາດຂອງຜະດຸງຄັນລາວ.....	3
ໂຄງປະກອບຂົດຄວາມສາມາດຂອງຜະດຸງຄັນ.....	4
1. ຂົດຄວາມສາມາດທີ່ວິໄປ.....	5
1.1 ຮັບຜິດຊອບຕໍ່ການຕັດສິນໃຈ ແລະ ການກະທຳຂອງຕົນເອງໃນ ຖານະເປັນຜູ້ປະຕິບັດວຽກງານທີ່ເປັນອີດສະຫຼຸບ.....	5
1.2 ການປ້ອງກັນຕົນເອງ ແລະ ຜົ້ມາຮັບບໍລິການໃນຂະນະປະຕິບັດ ວຽກງານ ແລະ ການພັດທະນາ ຕົນເອງໃນຖານະເປັນຜະດຸງຄັນ....	5
1.3 ການມອບໝາຍການດຸແລຢ່າງໝາຍະລືມ ແລະ ການຕິດຕາມ ຊູກຍູ້ແບບສະຫັບສະໜູນ.....	7
1.4 ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນຈາກການຄົ້ນຄ້ວາ ເພື່ອເປັນຫຼັກຖານໃຫ້ແກ່ພາກ ປະຕິບັດ.....	7
1.5 ຮັກສາສິດທິມະນຸດສ່ວນບຸກຄົນ ໃນຂະນະທີ່ໃຫ້ບໍລິການດຸແລ ດ້ານການຜະດຸງຄັນ.....	8
1.6 ປະຕິບັດຕາມຫຼັກການ ແລະ ລະບຽບການ ພາຍໃຕ້ຂອບເຂດ ການປະຕິບັດທາງການຜະດຸງຄັນ.....	9
1.7 ອໍານວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແມ່ຍິງຕັດສິນໃຈດ້ວຍຕົນເອງກ່ຽວກັບ ການດຸແລຮັກສາສຸຂະພາບ.....	9
1.8 ການສື່ສາງທີ່ມີປະສິດທິພາບລະຫວ່າງບຸກຄົນ ກັບແມ່ຍິງ, ຄອບຄົວ, ທີມສຸຂະພາບ ແລະ ຖຸມຕ່າງໆໃນຊຸມຊົນ.....	10
1.9 ໃຫ້ບໍລິການແກ່ແມ່ຍິງໃນໄລຍະຖືພາ, ເກີດລູກ ກໍລະນີປຶກກະຕິ ຢູ່ສະຖານທີ່ມີສຸຂະພາບ ແລະ ຖຸມຕ່າງໆໃນຊຸມຊົນ.....	11
1.10 ປະເມີນພາວະສຸຂະພາບ, ກວດກັ່ນຕອງຄວາມສ່ຽງດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ສິ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກນ້ອຍ.....	12
1.11 ການປ້ອງກັນ ແລະ ປັ້ນປົວບັນຫາສຸຂະພາບທີ່ວິໄປ ຫຼືກ່ຽວຂ້ອງ ກັບການຈະເລີນພັນ ແລະ ໄວເດັກ.....	13
1.12 ຮັບຮູ້ເຖິງຄວາມຜິດປຶກກະຕິ, ອາການສິນຕ່າງໆ, ການປັ້ນປົວ ແລະ ການສິ່ງຕໍ່ທີ່ ເໝາະສີມ.....	14

1.13	ການດຸແລແມ່ຍິງທີ່ປະເຊີນບັນຫາໃນການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງທາງ ຮ່າງກາຍ ແລະ ການລ່ວງລະເມີດທາງເພດ.....	15
2.	ຂົດຄວາມສາມາດໃນໄລຍະກ່ອນການຖືພາ ແລະ ຖືພາ.....	16
2.1	ການດຸແລໄລຍະກ່ອນການຖືພາ ແລະ ໄລຍະການຖືພາ.....	16
2.2	ກໍານົດພາວະສຸຂະພາບຂອງແມ່ຍິງ.....	18
2.3	ປະເມີນສະພາບຂອງເດັກໃນຫ້ອງ.....	19
2.4	ຕິດຕາມການຈະເລີນເຕີບໄຕແຕ່ລະ ໄລຍະຂອງການຖືພາ.....	20
2.5	ຊູກຍຸ້າ ແລະ ສະໜັບສະໜູນພິດຕິດກຳທີ່ດີຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງແມ່ຍິງ ຖືພາ.....	21
2.6	ໃຫ້ຄໍາແນະນຳ ກ່ຽວກັບ ການຖືພາ, ເກີດລູກ, ລ້ຽງລູກດ້ວຍນຳ ນົມແມ່, ການເປັນຝ໌ແມ່ ແລະ ການປ່ຽນແປງໃນຄອບຄົວ.....	22
2.7	ການຊອກຫາປັດໃຈສ່ຽງ, ການຮັກສາອາການໃຫ້ຄົງທີ່, ການຄຸ້ມ ຄອງກໍລະນີ ແລະ ການນຳສັ່ງແມ່ຍິງທີ່ມີອາການສິນໃນໄລຍະ ຖືພາ.....	22
2.8	ຊ່ວຍແມ່ຍິງ ແລະ ຄອບຄົວ ໃນການວາງແຜນການເກີດລູກ.....	25
2.9	ໃຫ້ການດຸແລແມ່ຍິງຖືພາທີ່ບໍ່ຕັ້ງໃຈ.....	25
3.	ຂົດຄວາມສາມາດການດຸແລແມ່ຍິງໃນໄລຍະເຈັບທ້ອງ ແລະ ເກີດລູກ.....	27
3.1	ສິ່ງເສີມການເຈັບທ້ອງເກີດລູກແບບທຳມະຊາດ.....	27
3.2	ຄຸ້ມຄອງກໍລະນີເກີດລູກແບບທຳມະຊາດ, ປ້ອງກັນ, ຊອກຫາ ແລະ ແກ້ໄຂອາການສິນ.....	29
3.3	ໃຫ້ການດຸແລເດັກເກີດໃໝ່ທັນທີຫຼັງເກີດ.....	33
4.	ຂົດຄວາມສາມາດການດຸແລແມ່ຍິງ ເຕັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເຕັກນ້ອຍ ອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ.....	34
4.1	ການດຸແລແມ່ຍິງຫຼັງເກີດລູກ.....	34
4.2	ໃຫ້ການດຸແລສາສຸຂະພາບເດັກເກີດໃໝ່.....	35
4.3	ສິ່ງເສີມ ແລະ ສະໜັບສະໜູນ ການລ້ຽງລູກດ້ວຍນຳນົມແມ່.....	38
4.4	ຊອກຫາ, ບຶນປົວພາວະແນກຊ້ອນຫຼັງເກີດລູກ ແລະ ການນຳສັ່ງ....	39
4.5	ການກວດພົບ, ການດຸແລ, ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການນຳສັ່ງ ເດັກເກີດໃໝ່ທີ່ມີອາ.....	40
4.6	ໃຫ້ການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວ.....	41
4.7	ໃຫ້ການບໍລິການດຸແລເດັກດີແກ່ເດັກທີ່ມີອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ.....	42
4.8	ໃຫ້ການດຸແລເດັກຈັບທີ່ມີອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ.....	43

ປົດນໍາ

ໃນ ສປປ ລາວ ຜະຊຸງຄັນອາດຈະເຮັດວຽກຢູ່ໃນຂູມຊົນ, ໂຮງໝໍນ້ອຍ, ໂຮງໝໍຊູມຊົນ, ໂຮງໝໍແຂວງ, ໂຮງໝໍສູນກາງ, ສະຖານການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ ແລະ ຄລີນິກ ເອກະຊົນ.

ຜະຊຸງຄັນທີ່ເຮັດວຽກໃນທຸກສະຖານທີ່ດັ່ງກ່າວມາຂ້າງເທິງນັ້ນ ຕ້ອງປະຕິບັດຕາມ ລະບຽບ, ກິດໝາຍຕ່າງໆທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ ມາດຕະຖານດ້ານວິຊາຊີບຕາມທີ່ໄດ້ກຳນົດໄວ້ ໂດຍກະຊວງສາທາລະນະສຸກ. ຜະຊຸງຄັນຕ້ອງມີ ຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດ ແລະ ທັກສະ ເພື່ອນໍາໃຊ້ເຂົ້າໃນການປະຕິບັດວຽກງານໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກຈັນຍາບັນ ແລະ ຈັນຍາທ່າ ຂອງວິຊາຊີບ ລວມທັງການຖ່າຍທອດຄວາມຮູ້ໃຫ້ແກ່ເພື່ອນຮ່ວມງານ ແລະ ນັກສຶກສາ ຜະຊຸງຄັນ.

ຜະຊຸງຄັນມີຄວາມຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ມີການພັດທະນາວິຊາຊີບຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ (Continuing Professional Development: CPD) ໃນຮູບແບບຂອງການອ່ານ, ເຊົ້າ ຮ່ວມການຝຶກອົບຮົມ, ການສໍາມະນາ ຫຼື ກອງປະຊຸມຕ່າງໆ ເພື່ອຮັກສາ ແລະ ເພີ່ມຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດ ແລະ ທັກສະ ໃນການປະຕິບັດການຜະຊຸງຄັນ, ໂດຍອີງໃສ້ຂໍກຳນົດຂອງການ ພັດທະນາວິຊາຊີບຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງ, ທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນເອກະສານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການອອກໃບ ອະນຸຍາດເຄື່ອນໄຫວວິຊາຊີບປິ່ນປົວ ແລະ ການຂຶ້ນທະບຽນ.

ຄວາມເປັນມາ

ຂີດຄວາມສາມາດຫຼັກສໍາລັບທຸກໆແຜນງານຂອງຜະດູງຄົນ ໃນ ສປປ ລາວ ໄດ້ຖືກ
ລົງລຶ່ມ ແລະ ພັດທະນາໃນປີ 2008, ໂດຍອີງໃສ່ຂີດຄວາມສາມາດທີ່ຈໍາເປັນຂອງສະຫະພັນ
ຜະດູງຄົນສາກົນ (International Confederation of Midwives; ICM) ສໍາລັບການ
ປະຕິບັດການຜະດູງຄົນຂັ້ນພື້ນຖານຈາກ ປີ 2002.

ໃນປີ 2015 ໄດ້ມີການປັບປຸງແກ້ໄຂ, ເພື່ອໃຫ້ສອດຄ່ອງກັບຂີດຄວາມສາມາດທີ່
ຈໍາເປັນຂອງສະຫະພັນຜະດູງຄົນສາກົນ (ICM) ສໍາລັບການປະຕິບັດການຜະດູງຄົນຂັ້ນ
ພື້ນຖານແຕ່ ປີ 2013 ພ້ອມທັງຄູ່ມີແນະນຳ ໃນພາກພື້ນອາຊຽນ ສໍາລັບຄວາມຕ້ອງການຂັ້ນ
ຕໍ່າສຸດ ສໍາລັບການຝຶກອົບຮືມ ແລະ ການຮັບຮອງຜູ້ທີ່ມີຄວາມຊໍານານໃນການຊ່ວຍເກີດລູກ
(Skill Birth Attendants; SBA) ແຕ່ປີ 2014.

ການປັບປຸງແກ້ໄຂໃນປະຈຸບັນໄດ້ດຳເນີນຂຶ້ນ ໃນປີ 2020–2021 ແນໃສ່ເພື່ອໃຫ້
ສອດຄ່ອງກັບຊຸດການບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ຈໍາເປັນ 2018-2020 ແລະ ຂີດຄວາມສາມາດ
ຂອງສະຫະພັນຜະດູງຄົນສາກົນ (ICM) ສະບັບປັບປຸງ 2019.

ຂີດຄວາມສາມາດຂອງຜະດູງຄົນສະບັບປັບປຸງນີ້ແມ່ນໄດ້ ຫິບທວນໂດຍທີມງານ
ວິຊາການຜະດູງຄົນຫຼາຍຄັ້ງ ແລະ ຜ່ານກອງປະຊຸມປະກອບດຳຄິດເຫັນ ແລະ ຮັບຮອງຈາກ
ສະພາຄຸມຄອງວິຊາຊີບ, ຄະນະບໍລິຫານງານການພະຍາບານ ແລະ ການຜະດູງຄົນ ສະມາຄົມ
ຜະດູງຄົນ, ສະມາຄົມສຸຕິສາດ-ນາລີເວດ, ພາກວິຊາການຜະດູງຄົນ, ພາກວິຊາສຸຕິສາດ-ນາລີ
ເວດ, ໂຮງໝໍສູນກາງ, ໂຮງໝໍແຂວງ, ສະຖານການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ, ກົມປິ່ນປົວ
ແລະ ພື້ນູ້ຫຼັກສູນການ, ກົມການສຶກສາ ສາທາລະນະສຸກ, ໂດຍໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນ
ດ້ານວິຊາການ ຈາກອົງການສະຫະປະຊາຊາດກອງທຶນສໍາລັບປະຊາກອນປະຈຳ ສປປ ລາວ
(UNFPA), ອົງການອະນາໄມໂລກ (WHO), ອົງການສາກົນບໍລິການປະຊາຊົນ (PSI)
ແລະ ຄຸ່ຮ່ວມພັດທະນາອື່ນໆ.

ຂິດຄວາມສາມາດຂອງຜະດຸງຄົນລາວ

ຜະດຸງຄົນທີ່ຂຶ້ນທະບຽນ ໃນ ສປປ ລາວ ຫາຍເຖິງ ບຸກຄົນທີ່ມີຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດ, ທັກສະ ແລະ ອັດສະນະຄະຕີ ທີ່ບຸກຄົນໄດ້ໜຶ່ງຈໍາເປັນຕ້ອງມີ ເພື່ອປະກອບສ່ວນເຂົ້າໃນການປະຕິບັດວຽກງານໃນສະຖານທີ່ບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ສະຖານການສຶກສາສາຫາລະນະສຸກ.

ຜະດຸງຄົນລາວທີ່ຂຶ້ນທະບຽນຕ້ອງໄດ້ສໍາເລັດການສຶກສາຈາກຫຼັກສູດຊັ້ນສູງ ຜະດຸງຄົນຂຶ້ນໄປທັງໝາຍໃນ ແລະ ຕ່າງປະເທດ ໂດຍຜ່ານການສອບເສັງລະດັບຊາດ ເພື່ອຢັ້ງຢືນເອົາໃບອະນຸຍາດເດືອນໄຫວປະກອບວິຊາຊີບປິ່ນປິວ.

ໂຄງປະກອບຂີດຄວາມສາມາດຂອງຜະດຸງຄົນ

ຂີດຄວາມສາມາດແຫ່ງຊາດສໍາລັບຜະດຸງຄົນ ທີ່ຂຶ້ນທະບຽນ ໃນ ສປປ ລາວ ໄດ້ ກຳນົດຄວາມຮູ້, ທັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ ທີ່ຜະດຸງຄົນຈໍາເປັນຕ້ອງມີ 4 ປະເພດ ຄືກັນກັບຂີດຄວາມສາມາດຂອງ ICM (ປີ 2019) ດັ່ງນີ້:

1. ຂີດຄວາມສາມາດທີ່ວໄປ
2. ຂີດຄວາມສາມາດໃນໄລຍະກ່ອນການຖືພາ ແລະ ໄລຍະຖືພາ
3. ຂີດຄວາມສາມາດການດູແລແມ່ຍິງໃນໄລຍະເຈັບທ້ອງ ແລະ ເກີດລູກ
4. ຂີດຄວາມສາມາດການດູແລແມ່ຍິງ, ເຕັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເຕັກນ້ອຍອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ

ຂີດຄວາມສາມາດແຕ່ລະປະເພດປະກອບມີຄວາມສາມາດຫຼາຍຢ່າງ ເຊິ່ງແຕ່ລະປະເພດປະກອບມີຄວາມຮູ້, ທັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ.

ເອກະສານດັ່ງກ່າວຄວນໄດ້ຮັບການພິຈາລະນາຕາມ ກົດໝາຍປິ່ນປົວ ສະບັບປັບປຸງ 2015 , ລະບຽບຈັນຍາບັນຂອງ ICM, ກົດລະບຽບການຜະດຸງຄົນ, ຫຼັກສຸດການຮຽນ-ການສອນ, ມາດຕະຖານແຫ່ງຊາດຂອງການປະຕິບັດດ້ານຄລິນິກ ສໍາລັບຜະດຸງຄົນ, ຂອບເຂດການປະຕິບັດການຜະດຸງຄົນ, ຄຸມືແນະນຳແຫ່ງຊາດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຈະເລີນຟັນ, ແມ່, ເຕັກເກີດໃໝ່, ເຕັກນ້ອຍ ແລະ ໄວໜຸ່ມ (RMNCAH).

1. ຂິດຄວາມສາມາດທົ່ວໄປ:

ຂິດຄວາມສາມາດປະເພດນີ້ ແມ່ນຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງຜະດຸງຄົນວິຊາຊີບ ໃນການດູແລສຸຂະພາບ, ສໍາເພັນທະພາບລະຫວ່າງແມ່ຍິງ ແລະ ທີມງານສຸຂະພາບ, ກິດຈະກຳສໍາລັບການດູແລທີ່ນຳໃຊ້ໃນທຸກໆດ້ານຂອງການຜະດຸງຄົນ, ຂິດຄວາມສາມາດທົ່ວໄປແມ່ນນຳໃຊ້ໃນຂິດຄວາມສາມາດ 2, 3 ແລະ 4.

1.1 ຮັບຜິດຊອບຕໍ່ການຕັດສິນໃຈ ແລະ ການກະທຳຂອງຕົນເອງ ໃນຖານະເປັນຜູ້ປະຕິບັດວຽກງານທີ່ເປັນອືດສະຫຼຸບ	
ຄວາມຮູ້	ຫັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ລະບົບການໃຫ້ບໍລິການສຸຂະພາບແບບຕໍ່ເນື່ອງໃນລະດັບສູນກາງ, ຫ້ອງຖິ່ນ (ຮັບຮູ້ລະບົບການສິ່ງຕໍ່), ຮັບຮູ້ວິທີການໃຫ້ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນສໍາລັບການຮັກສາສຸຂະພາບແມ່ ອິດທີ່ພິນຂອງຄວາມເຊື້ອສ່ວນບຸກຄົນຕໍ່ພາກປະຕິບັດ ຫຼັກການ ແລະ ແນວຄວາມຄືດຂອງຄວາມເປັນອືດສະຫຼຸບ ຫຼັກການປະເມີນຕົນເອງ ແລະ ການປັບປຸງຄຸນນະພາບຂອງການປະຕິບັດ ຫຼັກການຄວາມຮັບຜິດຊອບ ແລະ ຄວາມໂປ່ງໃສ 	<ol style="list-style-type: none"> ສະແດງໃຫ້ເຫັນເຖິງພິດຕິກຳການດູແລທີ່ເຮັດໃຫ້ແມ່ ແລະ ຄອບຄົວມີຄວາມໄວ້ວາງໃຈໃນວິຊາຊີບຜະດຸງຄົນ ສ້າງຄວາມເຂັ້ມແຂງໃຫ້ຕົນເອງເພື່ອຕອບສະໜອງຕໍ່ການດູແລທີ່ດີທີ່ສຸດໃຫ້ແກ່ແມ່ຍິງ ອີງຕາມຂອບເຂດ ແລະ ມາດຕະຖານການປະຕິບັດທາງການຜະດຸງຄົນ, ຈັນຍາບັນ ແລະ ຂຶ້ມູນຫຼັກຖານທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ມີສ່ວນຮ່ວມໃນການປະເມີນຕົນເອງ, ເພື່ອນຮ່ວມງານ ແລະ ກິດຈະກຳປັບປຸງຄຸນນະພາບຂອງການດູແລ
1.2 ການປ້ອງກັນຕົນເອງ ແລະ ຜູ້ມາຮັບບໍລິການໃນຂະນະປະຕິບັດວຽກງານ ແລະ ການພັດທະນາ ຕົນເອງໃນຖານະເປັນຜະດຸງຄົນ	
ຄວາມຮູ້	ຫັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ຄວາມຮູ້ທາງດ້ານວິທີກັນ ແລະ ມາດຕະການຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອ ລວມທັງໃຫ້ການບໍລິການທີ່ປອດໄພ 	<ol style="list-style-type: none"> ຮັບຜິດຊອບກ່ຽວກັບວຽກງານການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອ ແລະ ຄວາມປອດໄພສ່ວນ

<p>2. ຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບສາເຫດທາງກົງ ແລະ ທາງອ້ອມ ລວມທັງວິທີການຫຼຸດຜ່ອນ ການເຈັບ, ການຕາຍ ຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ ຢູ່ໃນຊຸມຊົນ</p> <p>3. ຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບວິທີການທີ່ບໍ່ທຸນການ ຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ, ການປະເມີນ ຄວາມສ່ຽງການຕາຍຂອງແມ່ໃນໄລຍະຖື ພາ, ເວີດລູກ ແລະ ຫຼັງເວີດລູກ</p> <p>4. ພັດທະນາຕົນເອງ ເພື່ອຍິກສູງຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດ ແລະ ທັກສະ ໂດຍຜ່ານ ການພັດທະນາວິຊາຊີບຢ່າງຕໍ່ເນື້ອງ</p> <p>5. ການພັດທະນາວິຊາຊີບຢ່າງຕໍ່ເນື້ອງຕາມ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດຂອງກະຊວງ ສາທາລະນະສຸກ, ສປປ ລາວ</p>	<p>ບຸກຄົນໃນສະຖານທີ່ບໍລິການບິນ ປົວຕ່າງໆ ເຊັ່ນ: ການລ້າງມື, ການ ໄສເຄື່ອງປ້ອງກັນຕົນເອງ, ການປ້ອງ ກັນການເກີດອຸປະຕິເຫດເວລາປະຕິ ບັດກົດຈະກຳທາງການຜະດຸງຄົນ</p> <p>2. ການບໍລິຫານຈັດການຕົນເອງ ເຊັ່ນ: ການບໍລິຫານເວລາ, ການກຽມ ຄວາມພ້ອມ ເພື່ອຮັບມືກັບເຫດ ການຕ່າງໆທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນໃນຂະ ນະທີປະຕິບັດວຽກງານ</p> <p>3. ອົບຮົມຍິກລະດັບຄວາມຮູ້ ໂດຍນໍາ ໃຊ້ຫຼັກວິທະຍາສາດເຂົ້າໃນການປະ ຕິບັດວຽກງານຕົວຈີງ ເພື່ອປັບປຸງ ຄຸນນະພາບການດຸແລ ເຊັ່ນ: ການ ພັດທະນາຕົນເອງທາງດ້ານວິຊາຊີບ, ການທີ່ບໍ່ທຸນການຕາຍ ຫຼື ການ ທີ່ບໍ່ທຸນນະໂຍບາຍ</p> <p>4. ລາຍງານສະຖິຕິການເກີດ-ການ ຕາຍຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ</p> <p>5. ເຂົ້າຮ່ວມພັດທະນາຄວາມຮູ້, ຄວາມສາມາດ ແລະ ທັກສະຢ່າງຕໍ່ ເນື້ອງ</p> <p>6. ໃຊ້ແນວຄວາມຄືດ ແລະ ທິດສະດີ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ດ້ານການຜະດຸງຄົນ ເຂົ້າໃນການດຸແລ ແລະ ແກ້ໄຂ ບັນຫາສຸຂະພາບ</p>
--	--

1.3 ການມອບໝາຍການດູແລຢ່າງເໜາະສີມ ແລະ ການຕິດຕາມຊຸກຍຸແບບສະໜັບສະໜູນ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ນະໂຍບາຍ ແລະ ລະບຽບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການມອບໝາຍ ຍຸດທະສາດການສະໜັບສະໜູນ ເພື່ອຕິດຕາມກວດກາພາກສ່ວນອື່ນ ປິດບາດຂອງຜະດຸງຄັນໃນການສອນພາກທິດສະດີ ແລະ ພາກປະຕິບັດ, ໃຫ້ຄໍາແນະນຳ, ຕິດຕາມຊຸກຍຸແບບສະໜັບສະໜູນ ແລະ ເປັນແບບຢ່າງທີ່ດີທີ່ສຸດໃນທາງປະຕິບັດ 	<ol style="list-style-type: none"> ການປະຕິບັດພາລະບົດບາດໃນການເປັນຜູ້ນໍາໂດຍຄໍານິງເຖິງຄຸນຄ່າທາງດ້ານວັດທະນະທຳໃນວິຊາຊີບການຜະດຸງຄັນ ຕິດຕາມກວດກາ ເພື່ອຮັບປະກັນໃຫ້ພາກປະຕິບັດມີຄວາມສອດຄ່ອງກັບແນວທາງປະຕິບັດດ້ານຄລິນິກທີ່ເປັນຫຼັກຖານທາງວິທະຍາສາດ ສະໜັບສະໜູນການພັດທະນາທາງວິຊາຊີບ ໂດຍຜ່ານການມີສ່ວນຮ່ວມໃນການສຶກສາດ້ານການຜະດຸງຄັນ ໃນຖານະເປັນຜູ້ສອນທາງພາກທິດສະດີ ແລະ ພາກປະຕິບັດ, ຜູ້ໃຫ້ຄໍາແນະນຳ ແລະ ເປັນແບບຢ່າງທີ່ດີທີ່ສຸດໃນທາງປະຕິບັດ

1.4 ນໍາໃຊ້ຂໍ້ມູນຈາກການຄົ້ນຄ້ວາ ເພື່ອເປັນຫຼັກຖານໃຫ້ແກ່ພາກປະຕິບັດ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ຄວາມຮູ້ດ້ານຫຼັກການຂອງການຄົ້ນຄ້ວາ, ການປະຕິບັດຕົວຈິງຕາມຂໍ້ມູນອ້າງອີງ, ການວິເຄາະຂໍ້ມູນທີ່ສໍາຄັນ ແລະ ການນຳໃຊ້ຜົນການຄົ້ນຄ້ວາວິທະຍາສາດເຂົ້າໃນວິຊາຊີບ ຄວາມຮູ້ກ່ຽວຂ້ອງກັບດ້ານຫຼັກການລະບາດວິທະຍາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສຸຂະພາບແມ່ 	<ol style="list-style-type: none"> ສິນທະນາກ່ຽວຂ້ອງກັບຜົນການຄົ້ນຄ້ວາ ວິທະຍາສາດຮ່ວມກັບຖຸມເປົ້າໝາຍ ແລະ ເພື່ອນຮ່ວມງານ ສະໜັບສະໜູນການຄົ້ນຄ້ວາທາງການຜະດຸງຄັນ ໂດຍການເຂົ້າຮ່ວມດໍາເນີນການຄົ້ນຄ້ວາວິທະຍາສາດ

<p>ແລະ ເຕັກ, ການບໍ່ມະຕິຊຸມຊືນ, (ລວມ ທັງນີ້ ແລະ ສຸຂະອະນາໄມ), ການວາງ ແຜນ ແລະ ຊອກຫາວິທີການແກ້ໄຂ</p>	<p>3. ປະຕິບັດຕາມຫຼັກການຄວບຄຸມ ດ້ານລະບາດວິທະຍາທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ກັບສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເຕັກ</p>
--	---

1.5 ຮັກສາສິດທິມະນຸດສ່ວນບຸກຄົນ ໃນຂະນະທີ່ໃຫ້ບໍລິການດຸແລດ້ານການ ຜະດູງຄົນ

ຄວາມຮູ້	ຫຼັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<p>1. ຄວາມຮູ້ດ້ານກົດລະບຽບ, ຈັນຍາບັນ, ຈັນຍາທ່າທາງການ ຜະດູງຄົນ, ສິດທິ ຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ເຕັກນ້ອຍກ່ຽວກັບສູ ຂະພາບໄວໜຸ່ມແລະ ໄວຈະເລີນພັນ, ຂອບເຂດການປະຕິບັດທ່າງການຜະດູງ ຄົນ</p> <p>2. ຄວາມຮູ້ດ້ານສິດທິມະນຸດ ແລະ ຜົນ ກະທິບຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງບຸກຄົນລວມທັງ ບັນຫາການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງໃນ ຄອບຄົວ ແລະ ຊຸມຊືນ</p> <p>3. ຄວາມຮູ້ດ້ານວັດທະນະທຳ ແລະ ຄວາມ ເຊື່ອຖືຂອງທ້ອງຖິ່ນ ເຊັ່ນ: ຄວາມເຊື່ອຖື ທ່າງສາດສະໜາ, ພຶດຕິກຳທ່າງເພດ ແລະ ບິດບາດຍິງ-ຊາຍ</p>	<p>1. ປະຕິບັດຕາມຫຼັກຈັນຍາບັນ, ສິດທິ ສ່ວນບຸກ ຄົນ, ສ້າງຜົນປະໂຫຍດ ໃຫ້ແກ່ແມ່, ຄອບຄົວ ແລະ ສັງຄົມ , ບໍ່ມີຈຸບະສົງຮ້າຍ ແລະ ມີຄວາມ ສັດຂຶ້ນ, ຮັກສາຄວາມລັບ, ມີຄວາມ ຈິງໃຈ ແລະ ປິດໝັ້ນໃນກວດສັກສິ ແລະ ເຊື່ອໝັ້ນໃນການປະຕິບັດໜ້າ ທີ່ປະຈໍາວັນ.</p> <p>2. ໃຫ້ຄວາມຮູ້ແກ່ແມ່ຍິງກ່ຽວກັບ ສິດທິທ່າງເພດ ແລະ ສິດທິທ່າງ ສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ</p> <p>3. ໃຫ້ຄວາມຮູ້ແກ່ແມ່ຍິງກ່ຽວກັບ ຂອບເຂດຂອງການປະຕິບັດວຽກ ງານຜະດູງຄົນ, ສິດທິ ແລະ ຄວາມ ຮັບຜິດຂອບຂອງແມ່ຍິງ</p> <p>4. ໃຫ້ຂໍ້ມູນ ແລະ ຊ່ວຍເຫຼືອແກ່ບຸກ ຄົນ ໃນສະພາບການທີ່ສັບສົນ ໂດຍຍິດຖື ຫຼັກຈັນຍາທຳ ແລະ ສິດ ທິມະນຸດ</p> <p>5. ໃຫ້ການດຸແລຕໍ່ຄວາມອ່ອນໄຫວ ກ່ຽວກັບບິດບາດ ຍິງ-ຊາຍ ລວມ ທັງໃຫ້ກຳລັງໃຈແກ່ຜູ້ທີ່ຕົກເປັນ ເຫັນຂອງຄວາມຮຸນແຮງທ່າງເພດ</p>

1.6 ປະຕິບັດຕາມຫຼັກການ ແລະ ລະບຽບການ ພາຍໃຕ້ຂອບເຂດການປະຕິບັດຫາງການຜະດຸງຄົນ

ຄວາມຮູ້	ຫຼັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ລະບຽບການຫາງຈັນຍາບັນ, ຈັນຍາທໍາການຜະດຸງຄົນ, ກິດລະບຽບການພະຍາບານ ແລະ ການຜະດຸງຄົນ, ການດຸແລ ປື່ນປົວສຸຂະພາບ, ຂອບເຂດການປະຕິບັດການຜະດຸງຄົນ ແລະ ມາດຖານການປະຕິບັດການຜະດຸງຄົນດ້ານຄລິນິກາ ບິດບາດຂອງສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປື່ນປົວ ບິດບາດຂອງວິຊາຊີບອື່ນໆ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວິຊາຊີບການຜະດຸງຄົນ 	<ol style="list-style-type: none"> ປະຕິບັດໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມຫຼັກຈັນຍາບັນ, ຈັນຍາທໍາ ແລະ ກິດໝາຍການປື່ນປົວຂອງ ສປປ ລາວ ເຂົ້າຮ່ວມຝົກອົບຮົມວິຊາຊີບ ເພື່ອຍົກລະດັບຄວາມຮູ້, ຫຼັກສະ, ຂີດຄວາມສາມາດ ແລະ ຄວາມເປັນມືອາຊີບ ຕາມກິດລະບຽບຂອງສະພາຄຸ້ມຄອງວິຊາຊີບປື່ນປົວ ແລະ ມາດຖານທີ່ກໍານົດໂດຍກະຊວງສາຫາລະນະສຸກ ແລະ ພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ຮັກສາຄວາມລັບດ້ານເອກະສານ ແລະ ຂຶ້ມູນຕ່າງໆ ຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ເຕັກນ້ອຍ ບັນລຸຕາມຂໍ້ກໍານົດການຂຶ້ນທະບຽນປະກອບວິຊາຊີບການຜະດຸງຄົນ ລາຍງານ, ບັນທຶກເຫດການ ແລະ ຜົນໄດ້ຮັບ ຕາມຄວາມຈໍາເປັນໃນຂະນະທີ່ໃຫ້ການດູແລຫາງການຜະດຸງຄົນ

1.7 ອໍານວຍຄວາມສະດວກໃຫ້ແມ່ຍິງຕັດສິນໃຈດ້ວຍຕົນເອງກ່ຽວກັບການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ

ຄວາມຮູ້	ຫຼັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ຂີດຄວາມສາມາດດ້ານວັດທະນະທໍາທີ່ນໍາໃຊ້ໃນການຜະດຸງຄົນ 	<ol style="list-style-type: none"> ສິ່ງເສີມ ແລະ ສະຫັບສະໜູນແມ່ຍິງຕັດສິນໃຈດ້ວຍຕົນເອງກ່ຽວກັບ

<p>2. ຄວາມເຊື່ອຖື ແລະ ການປະຕິບັດທາງ ເພດທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບວັດທະນະທຳ ແລະ ຮູບແບບການພົວພັນທາງເພດ, ຄວາມ ຕ້ອງການທາງເພດ, ການແຕ່ງງານ, ການ ມີລຸກ ແລະ ການເປັນພື້ນມີ</p> <p>3. ວິທີການໃຫ້ຄໍາປຶກສາ, ການໃຫ້ຂໍ້ມູນ ຂ່າວສານກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ ໃຫ້ແກ່ບຸກຄົນ ຄຸ້ຜົວເມຍ ທີ່ຕ້ອງຕັດສິນ ໃຈຮ່ວມກັນໃນການວາງແຜນຄອບຄົວ, ລວມທັງໄວໜຸ່ມສາວ</p>	<p>ການດູແລຮັກສາສຸຂະພາບ</p> <p>2. ຊ່ວຍເຫຼືອແມ່ຍິງຕາມຄວາມຕ້ອງ ການໂດຍສະເພາະແມ່ນຄວາມຮູ້, ທັກສະ, ສະພາບຈົດໃຈໂດຍຜ່ານ ວິຈອນສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ</p> <p>3. ໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານ ແລະ ຄໍາແນະ ນຳທີ່ຄວນຮູ້ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທາງ ເພດ ແລະ ໄວຈະເລີນພັນພື້ນຊ່ວຍ ໃນການຕັດສິນໃຈຂອງແມ່ຍິງ</p> <p>4. ໃຫ້ແມ່ຍິງມີສ່ວນຮ່ວມໃນການວາງ ແຜນດູແລຕິນອາ</p>
--	--

1.8 ການສື່ສານທີ່ມີປະສິດທິພາບລະຫວ່າງບຸກຄົນ ກັບແມ່ຍິງ, ຄອບຄົວ, ຫີມ ສຸຂະພາບ ແລະ ຖຸມຕ່າງໆໃນຊຸມຊົນ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ
<p>1. ບົດບາດ ແລະ ຄວາມຮັບຜິດຊອບຂອງ ແພດຜະດຸງຄົນ ແລະ ຫີມສຸຂະພາບໃນ ການດູແລສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເຕັກ</p> <p>2. ຫຼັກການຂອງການສື່ສານທີ່ມີປະສິດທິ ພາບ ລວມທັງສະຖານະການວິກິດ ຕົວ ຢ່າງ: ການສູນເສຍ, ໂສກເລື້າ, ເຫດການ ສູກເສີນ ແລະ ອື່ນໆ</p> <p>3. ປະເພນີ ວັດທະນະທຳ ແລະ ຄວາມເຊື່ອ ກ່ຽວກັບການມີລຸກ ແລະ ສຸຂະພາບຈະ ເລີນພັນ</p>	<p>1. ຮັບຝັ້ງຄົນອື່ນດ້ວຍຄວາມບໍ່ລໍາອ່ຽງ, ເຫັນອີກເຫັນໃຈ ແລະ ເຄົາລົບ ຄວາມຄິດເຫັນຂອງຄົນອື່ນ</p> <p>2. ສິ່ງເສີມການສະແດງຄວາມຄິດເຫັນ ທີ່ໜູກໜ້າຍ</p> <p>3. ໃຊ້ພາສາທີ່ແມ່ຍິງເຊົ້າໃຈງ່າຍ ຫຼື ໃຊ້ ຜູ້ແປ ຜູ້ອະທິບາຍ ເພື່ອຮັດ ໃຫ້ການສື່ສານໄດ້ຮັບຄວາມເຂົ້າໃຈ ໜ້າຍທີ່ສຸດ</p> <p>4. ອໍານວຍຄວາມສະດວກໃນການ ຮັດວຽກເປັນທີມ ແລະ ການດູແລ ປິ່ນປົວຮ່ວມກັບຜູ້ໃຫ້ບໍລິການອື່ນໆ</p> <p>5. ສ້າງ ແລະ ຮັກສາສາຍພົວພັນຮ່ວມ</p>

	<p>ມີກັບບຸກຄົນ, ອີງກອນ ສະຖາບັນ ທີ່ເປັນສ່ວນໜຶ່ງຂອງເຄືອຄ່າຍໃນ ການໃຫ້ບໍລິການ</p> <p>6. ເຜີຍແຜ່ຂໍ້ມູນທີ່ຖືກຕ້ອງ ແລະ ຊັດ ຈອນ ຕອບ ສະໜອງຕໍ່ຄວາມຕ້ອງ ການຂອງແຕ່ລະບຸກຄົນ</p> <p>7. ກໍານີດຂອບເຂດທາງຈັນຍາບັນ ແລະ ວັດທະນະທຳທີ່ເຫັນຈະສົມລະ ຫວ່າງສາຍສໍາພັນຫາງວິຊາຊີບ ແລະ ບໍ່ແມ່ນວິຊາຊີບ</p> <p>8. ໃຫ້ການບໍລິການແບບເປັນມິດ ແລະ ຮັກສາຄວາມລັບສ່ວນບຸກຄົນ ໂດຍຄໍານິງເຖິງປະເພນີວັດທະນາ ທຳ ແລະ ຄວາມເຊື້ອ</p> <p>9. ສະແດງຄວາມເຂົ້າໃຈຕໍ່ຄວາມຮູ້ສຶກ ຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ສະມາຊິກໃນ ຄອບຄົວຂອງເຂົ້າເຈົ້າຕໍ່ການສູນ ເສຍສະມາຊິກ</p>
--	---

1.9 ໃຫ້ບໍລິການແກ່ແມ່ຍິງໃນໄລຍະຖືພາ, ເກີດລູກ ກໍາລະນີປົກກະຕິຢູ່ສະຖານປໍລິ ການທາງດ້ານສາຫາລະນະສຸກ, ຊຸມຊົນ ແລະ ບັນ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ
<p>1. ຄຸນປະໂຫຍດ ແລະ ຄວາມສ່ຽງໃນການ ຊອກຫາສະຖານທີ່ບໍລິການດຸແລບື່ນປົວ ໃນຫຼາຍລະດັບຕ່າງກັນ (ຊຸມຊົນ, ເມືອງ, ແຂວງ, ສູນກາງ) ຂອງເຄືອຂ່າຍໃນການ ໃຫ້ບໍລິການ</p> <p>2. ຄຸນລັກສະນະທາງວິທະຍາ, ຈິດຕະ ສາດ, ສັງຄົມ ແລະ ວັດທະນະທຳຂອງ</p>	<p>1. ສິ່ງເສີມການຝາກທົ່ວງໃນສະຖານ ທີ່ບໍລິການທາງດ້ານສາຫາລະນະສຸກ</p> <p>2. ສິ່ງເສີມນະໂຍບາຍ ແລະ ວັດທະ ນະທຳຜະດູງຄົນທີ່ປະຕິບັດຕາມຂະ ບວນການສະລິລະວິທະຍາການ ຖືພາ ແລະ ເກີດລູກປົກກະຕິ</p> <p>3. ນຳໃຊ້ຊັບພະຍາກອນມະນຸດ ແລະ ຊັບພະຍາກອນດ້ານການດຸແລທາງ</p>

<p>ການຈະເລີນພັນ ແລະ ພັດທະນາການ ຂອງເຕັກ</p> <p>3. ຄວາມຂໍອມຂອງຂັບພະຍາກອນແລະ ການ ໃຫ້ບໍລິການ ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການ ສຸຂະພາບໃນໜ້າຍ່າງລະດັບທີ່ແຕກຕ່າງໆກັນ</p> <p>4. ຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບມາດຕະຖານຄຸ້ມືແນະ ນຳແຫ່ງຊາດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຈະເລີນ ພັນ, ແມ່, ເຕັກເກີດໃໝ່, ເຕັກນ້ອຍ ແລະ ໄວໜຸ່ມ (RMNCAH) ທີ່ບໍ່ຢູ່ບອກເຖິງ ການບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ມີຄຸນນະພາບ</p> <p>5. ຄວາມຮູ້ກ່ຽວກັບຊຸດບໍລິການສຸຂະພາບທີ່ ຈໍາເປັນ (EHSP) ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄຸ້ມື ແນະນຳແຫ່ງຊາດກ່ຽວກັບສຸຂະພາບ ຈະເລີນພັນ, ແມ່, ເຕັກເກີດໃໝ່, ເຕັກ ນ້ອຍ ແລະ ໄວໜຸ່ມ (RMNCAH)</p>	<p>ຄລິນິກ ເພື່ອໃຫ້ການດູແລແກ່ແມ່ ຍິງ, ເຕັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເຕັກນ້ອຍ ເປັນລາຍງຸກຄົນ</p> <p>4. ພະດູງຄົນໃຫ້ການດູແລແມ່ຍິງແບບ ຕໍ່ເນື່ອງຕະຫຼອດວົງຈອນຊີວິດໄວ ຈະເລີນພັນ</p> <p>5. ໃຫ້ການບໍລິການແກ່ແມ່, ເຕັກເກີດ ໃໝ່ ແລະ ເຕັກນ້ອຍໃນຊຸມຊົນ</p>
---	---

1.10 ປະເມີນພາວະສຸຂະພາບ, ກວດກົ່ນຕອງຄວາມສ່ຽງດ້ານສຸຂະພາບ ແລະ ສັ່ງເສີມ ສຸຂະພາບ ແລະ ຄວາມປອດໄພຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ເຕັກນ້ອຍ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ
<p>1. ຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບຈະເລີນ ພັນຂອງແມ່ຍິງ</p> <p>2. ພາວະສຸຂະພາບທີ່ກໍານົດຄວາມສ່ຽງໃນ ໄລຍະ ຈະເລີນພັນໂດຍຜ່ານການຊັກ ປະຫວັດ ການກວດຮ່າງກາຍ ລວມເຖິງ ຜົນການກວດທາງຫຼ້ອງວິເຄາະ</p> <p>3. ຄວາມຕ້ອງການດ້ານສຸຂະພາບຂອງເຕັກ ແລະ ຄວາມສ່ຽງທົ່ວໄປ</p>	<p>1. ດໍາເນີນການປະເມີນຄວາມຕ້ອງ ການດ້ານສຸຂະພາບທາງເພດ ແລະ ການຈະເລີນພັນຢ່າງຄືບຊຸດ</p> <p>2. ປະເມີນປັດໄຈສ່ຽງ ແລະ ພິດຕິກຳ ທີ່ມີຄວາມສ່ຽງ ແລະ ໃຫ້ບໍລິການ ທີ່ເໝາະສົມ</p> <p>3. ສັ່ງກວດ, ກວດ ແລະ ອ່ານຜົນທາງ ຫຼ້ອງວິເຄາະ ລວມທັງຜົນກວດ ດັ່ງສ່ຽງຄວາມທີ່ສູງ (Ultrasound) ແລະ ບຶ້ງມະຕິເພື່ອປິ່ນປົວ</p>

	<p>4. ສະໜອງຂໍ້ມູນ ແລະ ແນະນຳດ້ານສູຂະພາບທີ່ເຫັນສິນກັບສະພາບຂອງແມ່ຍິງແຕ່ລະຄົມ ແລະ ຄອບຄົວ</p> <p>5. ໃຫ້ແມ່ຍິງມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດສິນໃຈວ່າແຜນການດຸແລສູຂະພາບ</p>
--	---

1.11 ການປ້ອງກັນ ແລະ ບຶ້ນປົວບັນຫາສູຂະພາບທົ່ວໄປ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຈະເລີນພັນ ແລະ ໄວເຕັກ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<p>1. ບັນຫາສູຂະພາບທົ່ວໄປທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບສູຂະພາບຫາງເພດ ແລະ ສູຂະພາບຈະເລີນພັນ</p> <p>2. ບັນຫາສູຂະພາບ ແລະ ຄວາມຜິດປົກກະຕິ ຂອງແມ່ຍິງໄວຈະເລີນພັນ ແລະ ເຕັກນ້ອຍ</p> <p>3. ການບຶ້ນປົວສູຂະພາບທົ່ວໄປ ແລະ ການແກ້ໄຂບັນຫາພາວະສູຂະພາບແມ່ຍິງໄວຈະເລີນພັນ ແລະ ເຕັກນ້ອຍ</p> <p>4. ການຈະເລີນເຕີບໂຕ, ພັດທະນາການ, ຄວາມຕ້ອງການ ແລະ ພຶດຕິກຳຫາງເພດ</p> <p>5. ກາຍະວິພາກສາດ ແລະ ສະລິລະວິທະຍາລະບົບສືບພັນຂອງເພດຍິງ-ເພດຊາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການປະຕິສິນທີ ແລະ ການຈະເລີນພັນ</p> <p>6. ຍຸດທະສາດໃນການປ້ອງກັນ ແລະ ຄວບຄຸມ ການລະບາດຂອງພະຍາດ ແລະ ການຕິດຕໍ່ຂອງເຊື້ອພະຍາດຫາງສິ່ງແວດລ້ອມ ແລະ ພະຍາດຕິດຕໍ່</p>	<p>1. ຮັກສາ/ສິ່ງເສີມຄວາມປອດໄພ ແລະ ສູຂະພາບພາລະນາໄມ ສໍາລັບແມ່ຍິງ ແລະ ເຕັກ ນ້ອຍ</p> <p>2. ໃຫ້ຫາງເລືອກແກ່ແມ່ຍິງໃນການຮັບມື ແລະ ບຶ້ນປົວບັນຫາສູຂະພາບທົ່ວໄປຂັ້ນພື້ນຖານ</p> <p>3. ໃຊີເຕັກໂນໂລຊີ ແລະ ປະຕິບັດການຍັບປັງທີ່ເຫັນສິນເພື່ອສິ່ງເສີມສູຂະພາບ ແລະ ປ້ອງກັນອາການແຊກຊ້ອນທີ່ຈະເກີດຂຶ້ນ</p> <p>4. ປົກສາຫາລືກັບທີມງານຜະດຸງຄັນກ່ຽວກັບບັນຫາສູຂະພາບເມື່ອມີຄວາມຈຳເປັນໃນການສິ່ງຕໍ່ຄົມເຈັບ</p> <p>5. ໃຫ້ແມ່ຍິງມີສ່ວນຮ່ວມໃນການຕັດສິນໃຈກ່ຽວກັບການສິ່ງຕໍ່ຄົມເຈັບໄປຫາສະຖານທີ່ບໍລິການສູຂະພາບອື່ນໆ</p> <p>6. ການຊັກປະຫວັດຫາງດ້ານສູຖານ, ພະຍາດຍິງ ແລະ ສູຂະພາບຈະເລີນພັນໃຫ້ລະອຽດ</p>

<p>7. งานໃຫ້ຄວາມຮູ້ທີ່ຈໍາເປັນໃຫ້ແກ່ຊຸມຊົນ ໃນການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການດ້ານສຸຂະພາບ ເຊັ່ນ: ການສັກຢາກັນພະຍາດ, ການກັນ ຫຼື ການປິ່ນປົວພະຍາດລະບາດທີ່ມັກເກີດຂຶ້ນຕາມລະດຸການພາຍໃນປະເທດ</p> <p>8. ປະຫວັດສຸຂະພາບ, ປະຫວັດຄອບຄົວ ແລະ ປະຫວັດທາງກຳມະພັນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ</p>	<p>7. ການບັນທຶກ, ອ່ານຜົນຂອງການບົ່ງມະຕີ ແລະ ຕິດຕາມຜົນຕາມຂອບເຂດຄວາມສາມາດຂອງຜະດຸງຄົນ.</p>
--	--

1.12 ຮັບຮູ້ເຖິງຄວາມຜິດປົກກະຕີ, ອາການສິນຕ່າງໆ, ການປິ່ນປົວ ແລະ ການສິ່ງຕໍ່ທີ່ເໝາະສີມ

ຄວາມຮູ້	ຫັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ
<p>1. ອາການສິນ ແລະ ພະຍາດວິທະຍາຂອງພະຍາດທີ່ພົວພັນເຖິງສຸຂະພາບ</p> <p>2. ການແກ້ໄຂກໍລະນີສຸກເສີນ/ການປິ່ນປົວເພື່ອຊ່ວຍຊີວິດ</p> <p>3. ຂອບເຂດປະຕິບັດ ແລະ ປະສົບປະການຂອງຜະດຸງຄົນ</p> <p>4. ລະບົບການສິ່ງເຄີນເຈັບ ເພື່ອເຂົ້າເຖິງເຫຼົ່ງຮັກສາສຸຂະພາບ ແລະ ບຸກຄະລາກອນທາງການແພດເພື່ອຄຸ້ມຄອງອາການສິນ</p> <p>5. ວາງແຜນຮ່ວມກັນລະຫວ່າງທີ່ມາງານຮັກສາສຸຂະພາບໃນສະຖານທີ່ຮັກສາສຸຂະພາບ ແລະ ຊຸມຊົນ ໃນການເຂົ້າເຖິງການບໍລິການສຸຂະພາບໃຫ້ທັນເວລາ</p> <p>6. ຕົວຊີ້ວັດ ແລະ ເງື່ອນໄຂຂອງພະຍາດຮຸນແຮງເກີດຂຶ້ນກະທັນທັນ/ພະຍາດຊໍາເຮື້ອທີ່ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ເມື່ອຍິງຖືພາ ແລະ ເຕັກໃນທ້ອງ ເຊັ່ນ: HIV, ວັນນະໂລກ, ມາລາເລຍ ແລະອື່ນໆ ລວມທັງການປິ່ນປົວ ປ້ອງກັນຕິດຕາມຫຼັງປິ່ນປົວ ແລະ ສິ່ງຕໍ່ທີ່</p>	<p>1. ຊອກຫາຄວາມຮູ້ໃໝ່, ຫັກສະໃນການຊ່ວຍຊີວິດ ເພື່ອຮັບມືກັບສະຖານະການສຸກເສີນ</p> <p>2. ສື່ສານກັບແມ່ຍົງກ່ຽວກັບລັກສະນະຂອງບັນຫາດໍາເນີນການແກ້ໄຂ, ແລະ ປະຕິບັດການສິ່ງຕໍ່ທັນມີຂໍ້ບົ່ງຊື້</p> <p>3. ວ່າມີຄວາມຈໍາເປັນສໍາລັບປະຕິບັດການຢ່າງເໝາະສີມ ແລະ ທັນເວລາ, ໃຫ້ຄໍາປົກສາກັບຫຼາຍພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ/ຫຼື ດໍາເນີນການສິ່ງຕໍ່ໂດຍພິຈາລະນາຕາມສະພາບການໃນແຕ່ລະທ້ອງຖິ່ນ</p> <p>4. ປະຕິບັດການດຸແລຢ່າງເໝາະສີມ ແລະ ທັນເວລາ, ໃຫ້ຄໍາປົກສາກັບຫຼາຍພາກສ່ວນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ແລະ/ຫຼື ດໍາເນີນການສິ່ງຕໍ່ໂດຍພິຈາລະນາຕາມສະພາບການໃນແຕ່ລະທ້ອງຖິ່ນ</p> <p>5. ໃຫ້ຂໍ້ມູນປາເປົ່າ ແລະ ເປັນລາຍລັກອັກສອນທີ່ຊັດເຈນໃຫ້ແກ່ຄົນເຈັບ ແລະ ຍາດີນ້ອງກຳລັງມີມີການສິ່ງຕໍ່</p> <p>6. ການປະກອບສ່ວນໃນການນໍາໃຊ້ ແລະ ບໍາລຸງຮັກສາ ເຕັອງມີ ແລະ</p>

<p>7. ກະກຽມຄວາມພ້ອມ ລວມທັງຊັບພະຍາ ກອນທີ່ຈໍາເປັນ (ບຸກຄະລາກອນ, ເງິນ, ອຸປະກອນ), ກົນໄກການສື່ສານ ແລະ ການຂົນສົ່ງ (ການແກ້ໄຂສູກເສີນ) ສໍາລັບ ການສື່ງຕໍ່ໄປຫາສະຖານທີ່ບໍລິການສູຂະ ພາບທີ່ມີຄຸນນະພາບ</p> <p>8. ຫຼັກການພື້ນຖານຂອງເພື່ອສົວທະຍາຂອງ ຢ່າທີ່ໃຊ້ໃນການຖຸແລ້ວຢືນປົວການຜະດຸງ ຕັນ, ການວາງແຜນຄອບຄົວ ແລະ ອື່ນໆ</p> <p>9. ສັນຍານ ແລະ ອາການສະແດງຂອງການ ຕິດເຊື້ອ ທີ່ມີກາຕີດຂຶ້ນເລື້ອຍໆຢູ່ໃນຊຸມຊົນ</p>	<p>ອຸປະກອນຮັບໄຊ້ໃຫ້ໝາະສົມໃນ ການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດ</p> <p>7. ສັ່ງຢາ, ຈ່າຍຢາ, ຈັດຢາ ຫຼື ບໍລິຫານ ຢ່າຢືນປົວ ແລະ ປ້ອງກັນ ລວມທັງ ຢາຄຸມກໍາເນີດ ດ້ວຍການຕັດສິນນຳ ໄຊໃນທາງປະຕິບັດໂດຍອີງໃສ່ມາດ ຕະຖານຄໍາແນະນຳແຫ່ງຊາດ</p> <p>8. ຮັບຮູ້ຂອບເຂດການປະຕິບັດ ແລະ ປະສິບການຂອງຜະດຸງຄົນ</p>
---	--

1.13 ການດຸແລແມ່ຍິງທີ່ປະຊົນບັນຫາໃນການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງທາງຮ່າງກາຍ ແລະ ການລ່ວງລະເມີດທາງເພດ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ
<p>1. ສະພາບວັດທະນະທຳ-ສັງຄົມ ແລະ ສະ ພາບເສດຖະກິດ ທີ່ມີຈະເຮັດໃຫ້ເກີດ ຄວາມຮຸນແຮງ ແລະ ການລ່ວງລະເມີດ</p> <p>2. ການມີສ່ວນຮ່ວມຂອງຊຸມຊົນໃນການ ຊ່ວຍເຫຼືອແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກນ້ອຍ</p> <p>3. ວິທີການໃຫ້ຄໍາປຶກສາ ແລະ ການນຳເສົ່ງຕໍ່ ໃນກໍລະນີຜິດປຶກກະຕິທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ ບັນຫາທາງເພດ, ການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງ ທາງເພດ, ການທຳກ່າຍທາງຮ່າງກາຍ ແລະ ຈິດໃຈ</p>	<p>1. ປຶກປ້ອງຄວາມເປັນສ່ວນຕົວ ແລະ ການຮັກສາຄວາມລັບ</p> <p>2. ໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ແມ່ຍິງທຸກຄົນກ່ຽວ ກັບແຫ່ງການໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ບໍ່ວ່າຈະມີການເປີດເຜີຍ ຂໍ້ມູນໃນ ການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງ ຫຼື ບໍ່ກໍຕາມ</p> <p>3. ສອບຖານກ່ຽວກັບຄວາມປອດໄພ ຫັງຢູ່ເຮືອນ ແລະ ສະຖານທີ່ເຮັດ ວຽກຢ່າງເປັນປະຈຳ</p> <p>4. ຮັບຮູ້ອາການຂອງການລ່ວງລະເມີດ ທາງດ້ານຮ່າງກາຍ, ຜົນກະທົບທາງ ດ້ານຈິດໃຈທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບພິດຕິກຳ ສ່ຽງ ເຊັ່ນ: ການໃຊ້ສານເສບຕິດ</p> <p>5. ໃຫ້ການອຸບປະກຳ ແລະ ຊ່ວຍເຫຼືອ ເປັນພິເສດ ໃຫ້ແກ່ໄວໜຸ່ມ ແລະ ຜູ້</p>

	<p>ຖືກແຕະຮ້າຍຈາກການໃຊ້ຄວາມ ຮຸນແຮງທາງເພດ ລວມທັງການ ຖືກຂໍ້ມູນ</p> <p>6. ສິ່ງຕໍ່ໄປຢັງສະຖານທີ່ດູແລສຸຂະພາບໃນຊຸມຊົນ ເພື່ອໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອທີ່ຝັກພາອາໄສ ທີ່ປອດໄພຕາມ ຄວາມຈຳເປັນ</p>
--	---

2. ຂິດຄວາມສາມາດໃນໄລຍະກ່ອນການຖືພາ ແລະ ຖືພາ.

ຂິດຄວາມສາມາດປະເພດນີ້ ແມ່ນກ່ຽວຂ້ອງກັບການປະເມີນສຸຂະພາບຂອງ
ແມ່ຍິງ ແລະ ເດັກໃນທ້ອງ, ການສິ່ງສືບສຸຂະພາບ, ການກວດພິບອາການສິນລະຫວ່າງ
ການຖືພາ ແລະ ການດູແລແມ່ຍິງທີ່ຖືພາໂດຍບໍ່ຕັ້ງໃຈ.

2.1 ການດູແລໄລຍະກ່ອນການຖືພາ ແລະ ໄລຍະການຖືພາ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ກາຍະວິພາກສາດ ແລະ ສາລີລະວິທະຍາ ຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ຜູ້ຊາຍ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບ ສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ ຄວາມເຊື່ອທາງດ້ານວັດທະນະຫ່າ ແລະ ສັງຄົມ ກ່ຽວກັບການພິດຕິກຳທາງເພດ ລວມທີ່ງຽບແບບໃນການພົວພັນທາງເພດ ຄວາມຕ້ອງການທາງເພດຂອງໄວໜຸ່ມ, ກຸ່ມຮັກຮ່ວມເພດ, ການແຕ່ງງານ ແລະ ການມີລູກ ວິທີການໃຫ້ຄໍາປຶກສາໃນການວາງແຜນ ຄອບຄົວໃຫ້ແມ່ຍິງ ແລະ ຊຸ່ຮ່ວມນອນ, ໄວຈະເລີນພັນ ແລະ ໄວໜຸ່ມ ຮັບຮູ້ຜົນກວດຫາເຊື້ອມະເຮັງໃນອະໄວ ຍະວະສືບພັນ ເຊັ່ນ: ເຊື້ອມະເຮັງໃນມິດ ລູກ ລວມທັງພະຍາດເລືອດຈາງ, ເປົາຫວານ, ຄວາມດັນ ເລືອດສູງ ແລະ 	<ol style="list-style-type: none"> ການເກັບກຳຂໍ້ມູນທີ່ວ່າໄປ ລວມທັງ ທີ່ມາທາງດ້ານສັງຄົມ, ປະຫວັດ ຄວາມເປັນມາ, ການ ກວດຮ່າງກາຍ, ສັ່ງກວດ, ດຳເນີນການກວດ ແລະ ອ່ານຜົນທາງຫ້ອງວິເຄາະເພື່ອຊອກ ຮູ້ກ່ຽວກັບສຸຂະພາບທາງເພດ ແລະ ການຈະເລີນພັນ ສະແດງໃຫ້ເຫັນຄວາມຮູ້ສືກໄວທາງ ດ້ານວັດທະນະຫ່າຂອງກຸ່ມແມ່ຍິງໃນ ແຕ່ລະຊົນເຜົ່າ ແລະ ໃຫ້ຄໍາປຶກສາ ກ່ຽວກັບຄວາມເຊື້ອທາງດ້ານວັດທະ ນະຫ່າ ແລະ ຮິດຄອງປະເມີນການ ປະຕິບັດຂອງແຕ່ລະຊົນເຜົ່າທີ່ ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຈະເລີນພັນ ປະເມີນສະພາບໂພຊະນາການ, ຄວາມຕ້ອງການການສັກປາກັນພະ

<p>ພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສໍາພັນ, HIV/ ເອດສ, ຊື່ພິລິສ ແລະ ບັນຫາສຸຂະພາບ ອື່ນໆ ທີ່ມີຜົນກະທົບຕໍ່ການຖືພາ</p> <p>6. ການປະເມີນຄວາມຜິດປຶກກະຕິຂອງ ເຕົ້ານິມ</p> <p>7. ການກວດ ແລະ ປຶ້ນປົວພະຍາດຕິດຕໍ່ ທາງເພດສໍາພັນ ແລະ HIV/ເອດສ</p> <p>8. ຮັບຮູ້ອາການເບື້ອງຕື່ນຂອງພະຍາດມະ ຮັງປາກມິດລູກ</p>	<p>ຍາດ, ພິດຕິກຳດ້ານສຸຂະພາບ ເຊັ່ນ: ການໃຊ້ສານເສບຕິດ, ເງື່ອນໄຂການ ປຶ້ນປົວທາງການແພດທີ່ມີຢູ່ ແລະ ການສໍາພັດກັບສານທີ່ກໍໃຫ້ເກີດ ເປັນພະຍາດມະຮັງທີ່ສາມາດຮູ້ໄດ້</p> <p>4. ໃຫ້ຄໍາປຶກສາເລື່ອງສຸຂະພົບທາງເພດ ແລະ ສຸຂະພາບຈະເລີນພັນໃຫ້ໄວໜຸ່ ມ ແລະ ໄວຈະເລີນພັນ, ວິທີປ້ອງກັນ ພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງເພດສໍາພັນ</p> <p>5. ໃຫ້ຄໍາປຶກສາກ່ຽວກັບການສືບທາດ ເຫຼັກ ແລະ ອາຊີດໂຟລິກາ, ການອອກ ກໍາລັງກາຍ, ການປ່ຽນ ແປງພິດຕິກຳ, ໃຫ້ຄໍາປຶກສາກ່ອນແຕ່ງງານໂດຍອີງ ຕາມສະພາບ ແລະ ຄວາມຕ້ອງການ ຂອງບຸກຄົນ ແລະ ຄຸ້ຜົວເມຍ</p> <p>6. ໃຫ້ຄໍາປຶກສາໃນການວາງແຜນຄອບ ຄົວທີ່ເໝາະສິມ</p> <p>7. ໃຫ້ການບໍລິການແບບເປັນມິດ ແລະ ຮັກສາຄວາມລັບ</p> <p>8. ໃຫ້ຄໍາປຶກສາກ່ຽວກັບໄວໜຸ່ມ, ສຸຂະ ພົບຈະເລີນພັນ ແລະ ຄຸ້ຜົວເມຍ</p> <p>9. ປະເມີນຄວາມສ່ຽງ ແລະ ກວດກັ໌ນ ຕອງ ກ່ຽວກັບພະຍາດຕິດຕໍ່ທາງ ເພດສໍາພັນ ແລະ HIV/ເອດສ</p> <p>10. ໃຫ້ຄໍາປຶກສາ ແລະ ສິ່ງຕໍ່ໃນກໍລະນີ ທີ່ມີບັນ ຫາກ່ຽວກັບ ພະຍາດຕິດຕໍ່ ທາງເພດສໍາພັນ, HIV/ເອດສ</p> <p>11.ເຕັກນິກການກວດເຕົ້ານິມ</p> <p>12.ເຕັກນິກການກວດມະຮັງປາກມິດລູກ (ໄດ້ຜ່ານການປຶກອົບຮົມມາແລ້ວ)</p> <p>13.ສັກປາບ້ອງກັນເຕົາໂນສໃຫ້ແມ່ຍິງ</p>
---	---

	ໄວຈະເລີນພັນ, ແມ່ຍິງຖືພາ ໃຫ້ຢາ ເສີມທາດເຫຼັກ ແລະ ອາຊີດໂຟລິກ ເພື່ອສຶ່ງເສີມສຸຂະພາບຂອງເດັກໃນ ທ້ອງ
2.2 ກໍານົດພາວະສຸຂະພາບຂອງແມ່ຍິງ	
ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ສາລີລະວິທະຍາຂອງການມີຮອບປະຈໍາ ເດືອນ ແລະ ການຕີກຂອງໄຂ່ ອີງປະກອບການຊັກປະຫວັດດ້ານສຸຂະພາບ ລວມທັງການຕອບສະໜອງຫາງດ້ານຈົດສັງ ຄົມຕໍ່ການຖືພາ ແລະ ຄວາມປອດໄພຢູ່ບ້ານ ອີງປະກອບຂອງການກວດສຸຂະພາບແຕ່ລະ ລະບົບແບບຄົບຖ້ວນ ສະພາບດ້ານສຸຂະພາບ ລວມທັງການຕິດເຊື້ອ ແລະ ຄວາມບີກຜ່ອງຫາງດ້ານກຳມະພັນ ການວິຄາະ ແລະ ການບໍ່ມະຕິການຖືພາ ສັນຍານ ແລະ ອາການຂອງການຖືພາ ວິທີການຄິດໄລ່ອ່າຍຸການຖືພາ ແລະ ຄາດຄະເນີນເກີດ ຄວາມບໍ່ສຸກສະບາຍ, ການປ່ຽນແປງຫາງດ້ານຮ່າງກາຍ ແລະ ຈົດໃຈໃນໄລຍະການຖືພາ ການນຳໃຊ້ປຶ້ມຄຸມມືກ່ຽວກັບສຸຂະພາບຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ 	<ol style="list-style-type: none"> ປະເມີນພາວະສຸຂະພາບຂອງແມ່, ດ້ວຍການເກັບກຳປະຫວັດທີ່ໄປ ແລະ ຮອບວຽນປະຈໍາເດືອນ, ກວດຮ່າງກາຍແບບຄົບຊຸດ ແລະ ກວດກາເພີ່ມຕິມ ບໍ່ມະຕິການຖືພາ ຄາດຄະເນອາຍຸການຖືພາ ຈາກຂຶ້ນມູນປະຫວັດຂອງແມ່ຍິງ, ກວດຮ່າງກາຍ, ກວດວິຄາະ ແລະ/ຫຼື Ultra Sounds ປະເມີນຄວາມຈໍາເປັນໃນການກວດກັ່ນຕອງ, ສັ່ງກວດ ແລະ ເກັບຕົວຢາເພື່ອນໍາໄປວິຄາະໃນຫ້ອງວິຄາະ ກວດເລືອດລວມ (CBC), ເຈັຍຈຸມຢ່ວງເພື່ອຊອກຫາທາດໄຂ້ຂາວໃນນ້ຳຢ່ວງ (urine dipstick for proteinuria) ແລະ ທາດນ້ຳຕາມໃນນ້ຳຢ່ວງ (glycosuria), HIV/ເອດສ, ຫຼືພິລິສ, ຈາກນັ້ນນາຜົນໄປອ່ານ, ລາຍງານຜົນການວິຄາະໃຫ້ຄໍາປຶກສາ ເພື່ອຊອກຫາ ແລະ ໃຫ້ຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນການດູແລຮັກສາ (ຕາມຂອບເຂດການປະຕິບັດໃນການດູແລຮັກສາ) ແລະ ສຶ່ງຕໍ່ຕາມຄວາມຈໍາເປັນ

	<p>4. ປະເມີນການສັກປາກັນພະຍາດ ແລະ ສະໜອງປາກັນພະຍາດໃຫ້ ຕາມຄວາມຈຳເປັນ</p> <p>5. ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການນຳໃຊ້ປຶ້ມ ຕິດຕາມສຸຂະພາບຂອງແມ່ ແລະ ເຕັກ</p> <p>6. ກຳນົດການນັດໝາຍເພື່ອມາປາກ ທ້ອງ (ANC) ຄັ້ງຕໍ່ໄປ</p>
--	---

2.3 ປະເມີນສະພາບຂອງເຕັກໃນທ້ອງ

ຄວາມຮູ້	ຫັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<p>1. ຂະບວນການປະຕິສິນທີ, ການພັດທະນາ ແລະ ການຈະເລີນເຕີບໂຕຂອງເຕັກໃນ ທ້ອງ, ສາລີລະວິທະຍາຂອງມິດລູກ ແລະ ຂໍ້ບໍ່ຂີ້ເຖິງຄວາມສົມບູນຂອງເຕັກໃນ ທ້ອງ</p> <p>2. ການກວດທ້ອງ (Leopold)</p> <p>3. ແນະນຳປຶ້ມຄຸມເພື່ອເປັນຫຼັກຖານໃນ ການນຳໃຊ້ຄົ້ນສຽງຄວາມຖືສູງ (Ultra Sounds) (ຖ້າມີການຝຶກອົບຮົມ)</p> <p>4. ທິດສະດີ ແລະ ວິທີການ ການປະເມີນ ສະພາບຄວາມສົມບູນຂອງເຕັກໃນທ້ອງ ດ້ວຍເຄື່ອງ CTG (Cardiotocography)</p>	<p>1. ປະເມີນຂະໜາດຂອງມິດລູກ, ເຕັກ ໃນທ້ອງ, ບໍລິມາດນໍ້າຄາວປາ, ລັກ ສະນະ ແລະ ຕໍາແໜ່ງການຈັບຂອງ ແຮ (ຖ້າມີການຝຶກອົບຮົມ), ຫ້າ ສະເໜີຂອງເຕັກ, ການເໜັງຕົງຂອງ ເຕັກ ແລະ ຈັງຫວະການເຕັ້ນຂອງ ຫົວໃຈເຕັກ</p> <p>2. ດໍາເນີນການກວດທ້ອງ (Leopold)</p> <p>3. ນຳສັ່ງຕໍ່ໃນກໍລະນີທີ່ແມ່ຍິງຖືພາຜິດ ປົກກະຕິ</p> <p>4. ປະເມີນ ແລະ ໃຫ້ຄໍາແນະນຳຫາງ ດ້ານໂພຊະນາການຂອງແມ່ ແລະ ເຕັກທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການເຕີບໂຕ ຂອງເຕັກໃນທ້ອງ</p> <p>5. ສັ່ງກວດ, ກວດ ແລະ ອ່ານຜົນຄົ້ນ ສຽງຄວາມຖືສູງ (Ultra Sounds) ຕ້ອງໄດ້ຜ່ານການຝຶກອົບຮົມ.</p> <p>6. ສັ່ງກວດ, ກວດ ແລະ ອ່ານຜົນ CTG (Cardiotocography)</p>

2.4 ຕິດຕາມການຈະເລີນເຕີບໂຕແຕ່ລະໄລຍະຂອງການຖືພາ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພິດເຕີກາ
<ol style="list-style-type: none"> ການພັດທະນາດ້ານສາລີລະວິທະຍາຂອງແມ່ຍິງຖືພາ ຂະບວນການປ່ຽນແປງທາງກາຍຍະວິພາກສາດ ແລະ ສາລີລະວິທະຍາຂອງແມ່ຍິງຖືພາ ໂພຊະນາການສໍາລັບ ແມ່ ແລະ ເຕັກ ໃນໄລຍະຖືພາ ການຕອບສະໜອງທີ່ວ່າໄປທາງດ້ານຈົດຕະວິທະຍາຂອງແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ອາການຜິດປົກກະຕິທາງດ້ານຈົດຕະວິທະຍາ ບັນຄຸມີແນະນຳແຫ່ງຊາດທີ່ລະບຸບັນກາຖານໃນການກວດ ແລະ ການຝາກຫ້ອງ 	<ol style="list-style-type: none"> ປະເມີນຄວາມຕ້ອງການທາງດ້ານຮ່າງກາຍ ແລະ ຈົດໃຈຂອງແມ່ຍິງຖືພາຕະຫຼອດໄລຍະຂອງການຖືພາ, ການໃຫ້ ສຸຂະສິກສາແກ່ແມ່ ແລະ ຄອບຄົວ ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການຖືພາປົກກະຕິແກ່ແມ່, ຄຸ້ສືມລິດ, ສະມາຊິກໃນຄອບຄົວ ແລະ ສະມາຊິກຜູ້ອື່ນໆ ທີ່ໃຫ້ຄວາມອຸປະກຳແກ່ແມ່ຍິງຖືພາ ໃຫ້ຄໍາແນະນຳກ່ຽວກັບສັນຍານອັນຕະລາຍເຊັ່ນ: ເລືອດໄຫຼ້ທາງຊ່ອງຄອດ, ອາການເຈັບຫ້ອງເກີດລູກກ່ອມກຳນົດ, ຖົງນໍ້າຄາວປາແຕກ ແລະ ກຽມພ້ອມຕໍ່ສະຖານະການສຸກເສີນ ແລະ ຈະໄປຊອກຫາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້ຢູ່ໃສ ແລະ ເວລາໃດ ໃຫ້ຄໍາປົກສາແກ່ແມ່ຍິງ ແລະ ຄອບຄົວ ຕາມການປ່ຽນແປງຂອງສະພາບຮ່າງກາຍ ແລະ ຈົດໃຈຂອງແມ່ຍິງຖືພາ ປະເມີນພາວະໂພຊະນາການດ້ວຍການຄືດໄລ່ BMI ໃຫ້ຄໍາປົກສາກ່ຽວກັບໂພຊະນາການແກ່ແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ຄອບຄົວ ໃຫ້ເຫັນຈະສືມໃນແຕ່ລະໄຕມາດ ສະເໜີມາດຕະການເພື່ອຮັບມືກັບຄວາມສຸກສະບາຍໃນການຖືພາ

2.5 ຊຸກຍູ້ ແລະ ສະໜັບສະໜູນພິດຕິດກຳທີ່ດີຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງແມ່ຍິງຖືພາ

ຄວາມຮູ້	ຫັກສະ ແລະ ພິດຕິດກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ຜົນກະທົບທາງດ້ານສັງຄົມ, ສິ່ງແວດ ລ້ອມ ແລະ ເສດຖະກິດຕໍ່ສຸຂະພາບຂອງ ແມ່ ແລະ ເຕັກ ຜົນກະທົບຈາກຄວາມບໍ່ພຽງພໍດ້ານໂພຊະ ນາການ ແລະ ການເຮັດວຽກໜັກ ຜົນກະທົບຂອງສິ່ງເສບຕິດຕໍ່ແມ່ ແລະ ເຕັກໃນຫ້ອງ ຜົນກະທົບຈາກການນຳໃຊ້ຢາສູບ ແລະ ຜັ້ນໄກຊີດ (Second smoking), ການດື່ມເຫຼົ້າ ແລະ ການນຳໃຊ້ສິ່ງເສບຕິດ ຫຼັກການພື້ນຖານຂອງເພັ້ນສວິທະຍາໃນ ການນຳໃຊ້ຢາໃນໄລຍະການຖືພາ ແລະ ຜົນກະທົບຕໍ່ລູກໃນຫ້ອງ ຍຸດທະສາດໃນການປ້ອງກັນ ຫຼື ທຸດຜ່ອນ ຄວາມສ່ຽງຂອງການແຜ່ພະຍາດ ເຊັ່ນ: ເອດສ, ຕັບອັກເສບບີ, ພະຍາດທາງກຳມະພັນ ຕິດຕໍ່ຈາກແມ່ໄປສ່ວູ້ລູກ ຜົນກະທົບທາງດ້ານຮ້າງກາຍ ແລະ ດ້ານ ຈິດໃຈຈາກການໃຊ້ຄວາມຮຸນແຮງທາງ ແຜດ ຊຸກຍູ້ໃຫ້ຊຸມເຊີນເພື່ອຊ່ວຍເຫຼືອສຸຂະພາບ ຂອງແມ່ຍິງຖືພາ ເຊັ່ນ: ສະໜັບສະໜູນ ດ້ານເສດຖະກິດ, ລາຍຮັບ ແລະ ການເຂົ້າເຖິງອາຫານ 	<ol style="list-style-type: none"> ໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນແມ່ຍິງ ເພື່ອຊຸກຍູ້ໃຫ້ມີການປ່ຽນແປງພິດຕິດກຳດ້ານສຸຂະພາບ. ແນະນຳແຫຼ່ງຂໍ້ມູນການດ້ານສຸຂະພາບຂອງແມ່ຍິງຖືພາທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ ໃຫ້ຄໍາແນະນຳແກ່ແມ່ຍິງ ແລະ ຄອບຄົວ ກ່ຽວກັບການປ່ຽນແປງພິດຕິດກຳທາງດ້ານໂພຊະນາການໃນໄລຍະຖືພາ ໃຫ້ຄໍາແນະນຳເຖິງອັນຕະລາຍຕ່າງໆ ທີ່ເກີດຈາກການນຳໃຊ້ສິ່ງເສບຕິດຕໍ່ແມ່ຍິງຖືພາ ໃຫ້ການດູແລແບບພິເສດໃນກໍລະນີ ແມ່ຍິງຖືພາຕິດສິ່ງເສບຕິດ ສ້າງຢາ, ຈ່າຍຢາ, ຈັດຢາ ຫຼື ບໍລິຫານຢາ (ອີງໃສຂອບເຂດປະຕິບັດການຜະດຸງຄົນ) ແນະນຳກ່ຽວກັບຜົນຂ້າງຄຽງຂອງຢາຕໍ່ເຕັກໃນຫ້ອງ ໃຫ້ຄໍາປຶກສາແກ່ແມ່ຍິງຖືພາກ່ຽວກັບຄວາມສ່ຽງຂອງພະຍາດຊີມເຊື້ອທີ່ຕິດຕໍ່ຈາກແມ່ສ່ວູ້ລູກ ແລະ ທາງເລືອກໃນການຖືພາ ເຕົາລົບການຕັດສິນໃຈຂອງແມ່ຍິງຖືພາ ໃຫ້ຄໍາປຶກສາແກ່ແມ່ຍິງຖືພາ, ຄ່ສິມ

	<p>ລົດ ແລະ ຄອບຄົວ ເພື່ອຕິດຕໍ່ພົວພັນ ແລະ ສິ່ງຕໍ່ຫາຄະນະກຳມະການ ສິດທິມະນຸດ, ສໍາລັບແມ່ຍິງ ແລະ ເຕັກນ້ອຍ</p> <p>11.ສະໜອງປາເສີມສໍາລັບປ້ອງກັນ ແລະ ອຸປະກອນປ້ອງກັນ ເຊັ່ນ: ຫາດ ເຫຼັກ, ອາຊີດໂຟລິກ, ແຄນ ຂຽມ, ປາ ຂ້າແມ່ໜ້ອງ ແລະ ມູ້ຍ້ອມປາ (LLIN)</p> <p>12.ໃຫ້ສຸຂະສິກສາໃນການມາຝາກ ທ້ອງ ຢ່າງໜ້ອຍ 8 ຄັ້ງ ແລະ ນໍາໃຊ້ ເວລາໃຫ້ເໝາະສິມໃນການເຂົ້ານໍາ ໃຊ້ແຕ່ລະຄົ້ງ</p>
--	--

2.6 ໃຫ້ຄໍາແນະນໍາ ກ່ຽວກັບ ການຖືພາ, ເກີດລູກ, ລັງງລູກດ້ວຍນໍ້ານີມແມ່, ການເປັນ ພໍ່ແມ່ ແລະ ການປ່ຽນແປງໃນຄອບຄົວ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ຫຼັກການສໍາລັບໃຫ້ສຸຂະສິກສາ ແລະ ຂໍ ມູນຂ່າວສານແບບເປັນລາຍບຸກຄົນ ແລະ ເປັນກຸ່ມ ການກຽມຕົວກ່ອນເກີດ ແລະ ການ ຂ່ວຍເຫຼືອກໍລະນີເກີດລູກສຸກເສີນ ສາລິລະວິທະຍາຂອງການຜະລິດນໍ້ານີມ ແລະ ວິທີການກະກຽມການລັງງລູກ ດ້ວຍນໍ້ານີມແມ່. ການສົມທຽບລະຫວ່າງອາການເຈັບທ້ອງ ແທ້ ແລະ ເຈັບທ້ອງປອມ ເຕັກນິກໃນການຜ່ອນຄາຍຄວາມເຈັບ ປວດໃນເວລາເຈັບບັນຫ້ອງເກີດລູກ. 	<ol style="list-style-type: none"> ໃຫ້ຂໍ້ມູນຢ່າງຖືກຕ້ອງ ຊັດເຈນ ແລະ ຕອບສະໜອງຂໍ້ມູນຕາມ ຄວາມຕ້ອງການສ່ວນບຸກຄົນ ແລະ ກຸ່ມຄົນ ໃຫ້ຄໍາແນະນໍາກ່ຽວກັບການກະ ກຽມທາງດ້ານຮ່າງກາຍ, ຈິດໃຈ ແລະ ອຸປະກອນທີ່ຈໍາເປັນ ວາງແຜນການເກີດລູກທີ່ປອດໄພ, ລວມທັງການເກີດໃນກໍລະນີສຸກ ເສີນ, ຮ້ວມກັບແມ່ຍິງຖືພາ ແລະ ຄອບຄົວ ກະກຽມໃຫ້ແມ່ຍິງຖືພາ, ຜິວ ແລະ ຄອບຄົວ ຮູ້ອາການເລີ່ມຕົ້ນຂອງ

	<p>ການເຈັບທ້ອງເກີດລູກ ແລະ ລະດັບຂອງການເຈັບທ້ອງເກີດລູກ.</p> <p>5. ອະທິບາຍກົນໄກການສ້າງ ແລະ ຫຼື້ງນໍາມືມ ແລະ ວິທີການກະກຽມການລົງລູກດ້ວຍນໍາມືມແມ່, ການດຸແລເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ຄວາມສໍາຄັນໃນການລົງລູກດ້ວຍນໍາມືມແມ່ພຽງຢ່າງດຽວ ສໍາລັບສູຂະພາບທີ່ເຊື່ອເດັກ.</p> <p>6. ວິທີການເກັບ ແລະ ການຮັກສານໍາມືມ</p> <p>7. ການປະເມີນຕັ້ງນິມ, ຫົວນິມ, ລານນິມ</p> <p>8. ບອກອາການເຈັບທ້ອງແຫ້ ແລະ ເຈັບທ້ອງປອມ</p> <p>9. ບອກສັນຍານອັນຕະລາຍທີ່ຄວນມາພືບແຜດກ່ອນມື້ນັດ</p> <p>10. ສອນ ແລະ ສາຫິດວິທີຜ່ອນຄາຍຄວາມເຈັບປວດ</p>
--	---

2.7 ການຊອກຫາປັດໄຈສ່ຽງ, ການຮັກສາອາການໃຫ້ເຖິງທີ່, ການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີ ແລະ ການນໍາສິ່ງແມ່ຍິງທີ່ມີອາການສິນໃນໄລຍະຖືພາ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<p>1. ລະບົບການໃຫ້ບໍລິການສູຂະພາບໃນລະດັບສູນກາງ, ທ້ອງຖິ່ນ ແລະ ການໃຫ້ບໍລິການຕໍ່ເນື່ອງໃນຊຸມຊີນ</p> <p>2. ຊ່ອງຫາງການສິ່ງຕໍ່ຄືນເຈັບ ແລະ ມາດຕະຖານຂັ້ນຕອນການສິ່ງຕໍ່ຄືນເຈັບ</p> <p>3. ອາການສິນໃນໄລຍະຕື່ນຂອງການຖືພາ ເຊັ່ນ: ກຽມລຸລູກ, ຖືພານອກມິດລູກ,</p>	<p>1. ໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ແມ່ຍິງ ແລະ ຄອບຄົວກ່ຽວກັບຄວາມຈໍາເປັນທີ່ຕ້ອງໄດ້ນໍາສິ່ງທີ່</p> <p>2. ພົວພັນສະຖານທີ່ຈະນໍາສິ່ງ, ກະກຽມຢາ, ອຸປະກອນ, ພາຫະນະ, ບຸກຄະລາກອນ ແລະ ເອກະສານການນໍາສິ່ງຄົບຊຸດກ່ອນການນໍາສິ່ງ</p>

<p>ມານໄຂ້ກີບ</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. ວິທີກວດກັ່ນຕອງ ສັນຍານ, ອາການ ແລະ ອາການສືນໃນໄລຍະຖືພາ ເຊັ່ນ: ພາວະ ເລືອດຈາງ, ພະຍາດກ່ຽວກັບຄວາມດັນ ເລືອດ ເຊິ່ງມີຄວາມສ່ຽງສູງທີ່ຈະພາໃຫ້ ເປັນກຽມຊັກກະຕຸກ/ຊັກກະຕຸກ, ເປົາ ຫວານໃນໄລຍະຖືພາ 5. ວິທີການກັ່ນຕອງ ແລະ ໃຫ້ຄໍາແນະນຳ ກ່ຽວກັບ HIV/ເອດສ ແລະ ຊຸພິລິສ 6. ອາການສືນຂອງດັກໃນທ້ອງ ເຊັ່ນ ເດັກບັດ (ພາວະຂາດອີກຊີແຊັນ), ການພັດທະນາ ແລະ ເຕີບໂຕຂອງດັກໃນທ້ອງຊ້າ, ການ ຜິດປົກກະຕິຂອງທ່າເດັກໃນທ້ອງ ແລະ ການເກີດກ່ອນກຳນົດ 7. ສັນຍານຂອງພະຍາດວິທະຍາ ເຊັ່ນ: ການ ເກີດກ່ອນກຳນົດ, ແຮ່ຜິດປົກກະຕິ, ພະ ຍາດຫົວໃຈ ແລະ ພະຍາດໄຫລອຍ 8. ສັນຍານຂອງພາວະສຸກເສີນຮຸນແຮງ ເຊັ່ນ: ພາວະ ຕີກເລືອດກ່ອນເກີດລູກ (Antepartum hemorrhage), ຊັກ (Seizures) ແລະ ຊຸມເຊື້ອ (Sepsis) 	<ol style="list-style-type: none"> 3. ຊອກຫາບັດໄຈສ່ຽງ ແລະ ອາການ ສືນຂອງການຖືພາໂດຍການຊັກ ປະຫວັດ, ກວດຮ່າງກາຍ, ແລະ ກວດໃນທ້ອງວິເຄາະ 4. ບົ່ງມະຕີຂັ້ນຕົ້ນອາການສືນຂອງ ການຖືພາໃນກໍລະນີທີ່ບໍ່ມີຫານໜີ 5. ໃຫ້ຄໍາປົກສາ ເພື່ອຊອກຫາຫາງ ເລືອກໃນການຢືນຢັນຢືນຫຼາຍ 6. ໃຫ້ການດຸແລຢືນປົວເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ/ຫຼິ້ນສິ່ງສໍາລັບແມ່ຍິງຖືພາທີ່ ມີອາການສືນຕາມແຕ່ລະກໍລະນີອີງ ຕາມມາດຕະຖານຄໍາແນະນຳເຫັ່ງ ຊາດ ພາຍໃຕ້ຂອບເຂດການ ປະຕິບັດຂອງ ຜະດຸງຄັນ 7. ປະເມີນສຸຂະພາບຂອງດັກໃນທ້ອງ , ດຳເນີນການກວດທ້ອງ ແລະ ສິ່ງຕໍ່ ໃນກໍລະນີມີຄວາມຜິດປົກກະຕິ ຂອງດັກໃນທ້ອງ 8. ປະຕິບັດການດຸແລພາວະສຸກເສີນ ທາງດ້ານສູຕິສາດ ເຊັ່ນ: ໃຫ້ຢາ MgSO4, ຕາມຢືນຢັນມີຢືນປົວ ແຫ່ງຊາດ 9. ສິ່ງຢາ ແລະ ນຳໃຊ້ຢາສໍາລັບຢືນປົວ ໃນເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ໃຫ້ການດຸແລໃນ ການນຳສິ່ງຕໍ່ພ້ອມທັງໃຫ້ຢາປ້ອງກັນ ຕາມຂອບເຂດປະຕິບັດທີ່ກຳນົດໄວ້ 10. ປະຕິບັດການນຳສິ່ງຢາງມີປະສິດທິ ພາບ.
---	--

2.8 ຂ່ວຍແມ່ຍິງ ແລະ ຄອບຄົວ ໃນການວາງແຜນການເກີດລູກ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ຄວາມສໍາຄັນຂອງການວາງແຜນການເກີດລູກແຕ່ຫົວທີ (ການກະກຽມສໍາລັບເຈັບທ້ອງເກີດລູກ ແລະ ຂ່ວຍເຫຼືອໃນກໍລະນີເກີດລູກສຸກເສີນ) ທາງເລືອກຂອງສະຖານທີ່ເກີດລູກ, ການເດີນທາງ ສິ່ງອໍານວຍຄວາມສະດວກຢູ່ສະຖານທີ່ໃຫ້ບໍລິການນັ້ນໆ ໂດຍຄໍານິງເຖິງວັດທະນະທຳຂອງແມ່ຍິງ ຜົນໄດ້ຮັບທີ່ເປັນຫຼັກຖານຢັ້ງຢືນຂອງສະຖານທີ່ເກີດລູກທີ່ແຕກຕ່າງກັນ 	<ol style="list-style-type: none"> ສິນທະນາ ກັບແມ່ຍິງກ່ຽວກັບທາງເລືອກ, ຄວາມມັກ, ແຜນສຸກເສີນ, ໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນ ແລະ ເຄົາລົບການຕັດສິນໃຈຂອງພວກເຂົາ ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການກະກຽມສະຖານທີ່ເກີດລູກ ຖ້າຢູ່ໃນຊຸມຊົນເຊັ່ນ ພາຫະນະທີ່ໃຊ້ເດີນທາງ ແລະ ການເຂົ້ານອນໃນສະຖານບໍລິການສາຫາລະນະສຸກ ໃຫ້ຄໍາປຶກສາແກ່ແມ່ຍິງຖືພາ, ຄອບຄົວ ແລະ ຍາດຝຶ້ນ້ອງ ເຄົາລົບການຕັດສິນໃຈຂອງແມ່ຍິງ ແລະ ຄອບຄົວ ໂດຍຄໍານິງເຖິງຄວາມປອດໄພ

2.9 ໃຫ້ການດຸແລແມ່ຍິງຖືພາທີ່ບໍ່ຕັ້ງໃຈ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ນະໂຍບາຍ, ກົດໝາຍ ແລະ ລະບຽບການທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການບໍລິການດຸແລແມ່ຍິງເອົາລູກອອກ. ປັດໄຈທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບການຕັດສິນໃຈຖືພາແບບບໍ່ຕັ້ງໃຈ. ການຄຸມກຳເນີດແບບສຸກເສີນ ການນຳໃຊ້ຢາສໍາລັບເຮັດໃຫ້ຫຼູກແບບບັງຄັບ: ລັກສະນະອາການ, ຜົນກະທົບ ແລະ ຜົນຂ້າງຄວງ ຄວາມສ່ຽງຂອງການເອົາລູກອອກແບບບໍ່ປອດໄພ 	<ol style="list-style-type: none"> ໃຫ້ຄໍາປຶກສາແກ່ແມ່ຍິງກ່ຽວກັບທາງເລືອກທີ່ຈະສືບຕໍ່ຖືພາ ຫຼື ຢຸດຕິການຖືພາ ແລະ ເຄົາລົບການຕັດສິນໃຈ ກວດກັ້ນຕອງກ່ອນເຮັດຫຼູກໂດຍການຊັກ ປະຫວັດ, ກວດຮ່າງກາຍ ແລະ ກວດວິເຄາະ (ຫ້າຈໍາເປັນ) ເພື່ອລະບຸກ່ຽວກັບຂໍ້ຫ້າມ ແລະ ປັດໄຈສ່ຽງທີ່ຈະພາໃຫ້ເກີດອາການສິນ ຢັ້ງຢືນການຖືພານອກມິດລູກ ໂດຍອີງໃສ່ການຄໍານວນອາຍຸການຖືພາ,

<p>6. ການກັ່ນຕອງເພື່ອຮັດໃຫ້ມີການຫຼຸລູກທີ່ປອດໄພ ໂດຍການຄໍານິງເຖິງອາຍຸຂອງ ການຖືພາ, ຂໍ້ຫ້າມ ແລະ ປັດໃຈສ່ຽງທີ່ ເຮັດເກີດອາການສິນ ແລະ ແນະນໍາວິທີ ການຫຼຸລູກທີ່ປອດໄພ</p> <p>7. ຂັ້ນຕອນທີ່ເໝາະສິມ ໃນການນຳໃຊ້ຢາ ເພື່ອກະຕຸນເອົາລູກອອກ</p> <p>8. ຂັ້ນຕອນການຄຸ້ມຄອງກໍາລະນີຫຼຸລູກບໍ່ຄົບ ດ້ວຍການນຳໃຊ້ເຄື່ອງດຸດສູນຍາກາດ (MVA)</p> <p>9. ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ບຶ່ນປົວການຫຼຸລູກ</p> <p>10. ການດຸແລແມ່ແບບຄົບວົງຈອນຫຼັງການຫຼຸລູກ</p> <p>11. ໃຫ້ການດຸແລແມ່ຍິງຫຼັງການຫຼຸລູກ ລວມ ທັງການກວດຄືນສິ່ງເສດເຫຼືອອອກຈາກ ມິດລູກ, ການໃຫ້ຄໍາປົກສາຫາງດ້ານ ຮ້າງກາຍ ແລະ ຈິດໃຈຫຼັງການຫຼຸລູກ, ແລະ ວິທີການວາງແຜນຄອບຄົວທີ່ເໝາະສິມ</p> <p>12. ອາການສິນ ແລະ ການຈັດການກັບອາ ການສິນທີ່ຕາມມາຈາກການຫຼຸລູກ (ການ ສືບຕໍ່ຖືພາ, ແຮ້ຄ້າງ/ຫຼຸລູກແບບບໍ່ຄົບ, ການຕິດເຊື້ອຈາກການຫຼຸລູກ, ການຕິກ ເລືອດ, ແລະ ມິດລູກອັກເສບ</p>	<p>ອາການສະແດງຂອງການຖືພາ ແລະ ຜິນກວດຄື້ນສ່ຽງຄວາມທີ່ສູງ (ultrasound)</p> <p>4. ໃຫ້ຄໍາປົກສາ ແລະ ແນະນໍາວິທີ ການຫຼຸລູກໂດຍອີງໃສ່ຜົນຂອງການ ກັ່ນຕອງກ່ອນການຫຼຸລູກສໍາລັບ ແມ່ຍິງທີ່ຕັດສິນໃຈເອົາລູກອອກ</p> <p>5. ໃຫ້ການຊ່ວຍເງື່ອໃນການຝາກ ຫ້ອງ, ຖ້າແມ່ຍິງຕັດສິນໃຈສືບຕໍ່ ຖືພາ ຫຼື ສິ່ງຕໍ່ໄປຝາກຫ້ອງ</p> <p>6. ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຂັ້ນຕອນການ ເຮັດຫຼຸລູກ, ອາການສິນທີ່ອາຈະ ເກີດຂຶ້ນ, ການບັນເທິອກາການເຈັບ ແລະ ເວລາໃນການຊອກຫາການ ຊ່ວຍເຫຼືອ</p> <p>7. ໃຫ້ການບຶ່ນປົວໂດຍຜູ້ທີ່ໄດ້ຜ່ານ ການຝຶກອົບຮົມຕາມເປົ້ມຄົງມີແຫ່ງ ຊຸດວ່າດ້ວຍການປ້ອງກັນການຫຼຸລູກທີ່ບໍ່ປອດໄພ</p> <p>8. ສັງຢາ ແລະ ໃຫ້ຢາເພື່ອກະຕຸນການ ເຮັດຫຼຸລູກແບບບັງຄັບ (medical abortion) (ແຕ່ຕ້ອງຜ່ານການຝຶກ ອົບຮົມ)</p> <p>9. ໃຫ້ການດຸແລຫຼັງຫຼຸລູກທີ່ມີອາການ ສິນ ເຊັ່ນ: ແຮ້ຄ້າງ (Retained products) /ຫຼຸລູກ ແບບບໍ່ຄົບ (Incomplete abortion) ໂດຍ ການໃຫ້ຢາ ແລະ ເຮັດ MVA (ແຕ່</p>
--	---

	<p>ต้องผ่านการฝึกอบรมในกำลังนิ่ม บ่อมีท่าทางชั่น).</p> <p>10. ใช้ก้ามดุแล้วขึ้งຫูลูกคิบหัว และ ใช้คำปีกสาเพื่อตอบสนอง อย่างด้านร่างกาย จิตใจ, สัง^{คิม} และ จิตวิญญาณ</p> <p>11. ใช้คำปีกสาภรรโวภักดีกากาณວາງ ແຜນຄອບຄົວ ขັ້ງການຫຼຸລູກ</p> <p>12. ການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີທີ່ມີອາການສິນ ແລະ ອາການຂ້າງຄຽງຕ່າງໆຕາມ ຂອບເຂດການປະຕິບັດການຜະດຸງ ຄົນໃນກໍລະນີບໍມີທ່ານໜຳ</p> <p>13. ຂອກຫາສາເຫດ, ບິ່ງມະຕີ ແລະ ອາການສິນ ໂດຍປະຕິບັດຕາມ ຂອບເຂດການປະຕິບັດໃນກໍລະນີບໍ ມີທ່ານໜຳ ແລະ ສິ່ງຕໍ່ເພື່ອໃຫ້ການ ປິ່ນປົວຕໍ່ໄປ.</p>
--	--

3. ຂຶດຄວາມສາມາດການດຸແລແມ່ຍິງໃນໄລຍະເຈັບຫ້ອງ ແລະ ເກີດລູກ

ຂຶດຄວາມສາມາດປະເພດນີ້ ແມ່ນກ່ຽວກັບ ການປະເມີນແລະການດຸແລແມ່ຍິງ
ລະຫວ່າງການເຈັບຫ້ອງເກີດລູກ ເຊິ່ງຈະຊ່ວຍຂະບວນການດ້ານ ສະລິລະວິທະຍາ ແລະ
ການເກີດລູກທີ່ປອດໄພ, ການດຸແລເດັກເກີດໃໝ່ຫັນທີ ແລະ ການກວດຫາແລະຄຸ້ມຄອງ
ອາການສິນໃນແມ່ແລະເຕັກ.

3.1 ສິ່ງເສີມການເຈັບຫ້ອງເກີດລູກແບບທຳມະຊາດ

ຄວາມຮູ້	ຫັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ສະລິລະວິທະຍາຂອງຂະບວນການເຈັບ ຫ້ອງເກີດລູກ ກາຍະວິພາກສາດກະດຸກອ່າງຊາມຂອງ ແມ່ ກາຍະວິພາກສາດຂອງເດັກໃນຫ້ອງ 	<ol style="list-style-type: none"> ທີບຫວົນຄືນປະຫວັດການຝາກ ຫ້ອງ ແລະ ປະເມີນສຸຂະພາບແມ່ ແລະເຕັກ ກວດຮ່າງກາຍ ແລະ ແປັນຂອງ ແມ່ ແລະ ເຕັກໃນຫ້ອງ

<p>4. ອີງປະກອບຂອງຂະບວນການເຈັບທ້ອງ ເກີດລູກ</p> <p>5. ພັດໃຈທີ່ຂັດຂວາງຂະບວນການເຈັບທ້ອງ ເກີດລູກ</p> <p>6. ກິນໄກການເຈັບທ້ອງເກີດລູກ</p> <p>7. ທ່າສະເໜີຂອງເດັກ</p> <p>8. ອາການເລີ່ມຕົ້ນເຈັບທ້ອງເກີດລູກ</p> <p>9. ຄະແນນ Bishop</p> <p>10. ການຕິດຕາມຄວາມກ້າວໜ້າຂອງການ ເຈັບທ້ອງເກີດລູກໂດຍການນຳໃຊ້ປາກ ໂຕກຣາບ(Partograph)</p> <p>11. ຄວາມເຊື່ອສ່ວນບຸກຄົນ ແລະ ປະເພນີ ກ່ຽວກັບການເກີດລູກ</p> <p>12. ວິທີການປະເມີນເດັກຄວາມສົມບຸນຂອງ ເດັກໃນໄລຍະເກີດ</p> <p>13. ການຜ່ອນຄາຍຄວາມເຈັບປວດ</p> <p>14. ສັນຍານ ແລະ ອາການສະແດງ ຂອງການ ສິນທີອາດຈະເກີດຂຶ້ນການດຸແລເບື້ອງ ຕົ້ນ ແລະ ກ່ອນການນຳສິ່ງເຊື່ນ: ເກີດລູກ ກ່ອນກຳນົດເລືອດໃຫ້, ກຽມຊັກກະຕຸກ/ ຊັກກະຕຸກ ເດັກບັດ, (Fetal distress), ການຕິດເຊື້ອໃນມິດລູກການເຈັບທ້ອງ , /ເກີດລູກແກ່ຍາວມີສິ່ງກິດຂວາງຕໍ່ການ ເກີດ (Obstructed), ຄວາມຜິດປົກກະຕິ ຂອງແຮ່ສາຍ ,ແຮ່ຢ່ອນ (Prolapsed cord), ມິດລູກແຕກ.</p> <p>15. ການປິ່ງມະຕິການເຈັບທ້ອງເກີດລູກແກ່ ຍາວ ແລະ ການກະຕຸນການເຈັບທ້ອງ ເກີດລູກ ແລະ ເພີ່ມການບັນຂອງໝິດລູກ</p>	<p>3. ສັ່ງກວດ, ດຳເນີນການ ແລະ ອ່ານ ຜົນກວດວິຄາະທ້າຈໍາເປັນ.</p> <p>4. ປະເມີນຄວາມສົມສ່ວນລະຫວ່າງ ກະດຸກອ່າງຊາມຂອງແມ່ ກັບຫົວ ເດັກ ເພື່ອຕັດສິນວິທີການເກີດ</p> <p>5. ປະເມີນຂະບວນການເຈັບທ້ອງເກີດ ລູກ, ການຂະຫຍາຍຂອງປາກມິດ ລູກ, ສັງເກດເບິ່ງສິ່ງທີ່ໄຫວອອກມາ ຈາກຊ່ອງຄອດ, ທ່າສະເໜີ ແລະ ການເຄື່ອນຕໍ່ລົງຂອງຫົວເດັກ</p> <p>6. ປະເມີນການຕອບສະໜອງຫາງ ດ້ານຮ່າງກາຍແລະ ພິດຕິກຳຂອງ ແມ່ຍິງ ຕໍ່ການເຈັບທ້ອງເກີດລູກ</p> <p>7. ໃຫ້ຂໍ້ມູນ ແລະ ຊ່ວຍເຫຼືອ, ຊຸກ ຍັງແມ່ ແລະ ຜູ້ມາຢູ່ນຳແມ່ໃນ ເວລາ ເຈັບທ້ອງ ແລະ ເກີດລູກເພື່ອຕອບ ສະໜອງຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງ ພວກເຂົ້າ</p> <p>8. ປະເມີນການເຈັບທ້ອງເກີດລູກໂດຍ ການນຳໃຊ້ປາກ ໂຕກຣາບ (Partograph) ເພື່ອຕັດ ສິນໃຈ ກ່ຽວກັບວິທີການເກີດລູກ</p> <p>9. ໃຫ້ການດຸແລດ້ວຍຄວາມນັບຖື ແກ່ແມ່ ແລະ ຜູ້ມາຢູ່ນຳແມ່ເວລາ ເກີດລູກ</p> <p>10. ກວດທ່າສະເໜີຂອງເດັກ (Leopold Maneuver), ແລະ ການເຕັ້ນຂອງຫົວໃຈເດັກ.</p> <p>11. ຕິດຕາມການປັ້ນຂອງມິດລູກ ແລະ ສຸຂະ ພາບເດັກໃນຫ້ອງ ໂດຍການ</p>
--	---

<p>16. ການບິ່ງມະຕີຫຼັງຈານແຕກຂອງເຫັນ ແລະ ເມືອງກວ່າອນເກີດລູກເລັ່ງເກີດ</p> <p>17. ຂໍ້ບິ່ງຊື້ຂອງການຜ່າຕັດເກີດລູກ</p> <p>18. ການຄຸ້ມຄອງສຸກເສີມໃນໄລຍະທຳອິດ ຂອງການເຈັບທ້ອງເກີດລູກ ດັ່ງທີ່ລະບຸຢູ່ ໃນ BEmONC ໃນກອບຂອງການ ປະຕິບັດຜະດຸງຄົນ ແລະ ມາດຕະຖານ ແຫ່ງຊາດ</p>	<p>ໃຊ້ CTG ພ້ອມທັງອ່ານຜົນ.</p> <p>12. ໃຫ້ການດຸແລ ຫຼຸດຜ່ອນຄວາມເຈັບ ປວດໂດຍບໍ່ໃຊ້ຢາໃນໄລຍະເຈັບ ທ້ອງເກີດລູກເຊັ່ນ: ການຄວບຄຸມ ການຫາຍໃຈ, ການນວດ ແລະ ວິທີ ການຜ່ອນຄາຍ</p> <p>13. ໃຫ້ແມ່ຍົງມີອິດສະຫຼະໃນການ ເລືອກທ່າເກີດລູກາມຄວາມຕ້ອງ ການຂອງແມ່.</p> <p>14. ຈັດຫາອາຫານ, ນ້ຳ ແລະ ສິ່ງເສີມໃຫ້ ແມ່ຢ່ວງ ພ້ອມຕິດຕາມພິກຢ່ວງ.</p> <p>15. ການໃຫ້ຢາຫຼຸດຜ່ອນຄວາມເຈັບ ປວດໄລຍະເຈັບທ້ອງເກີດລູກ ແລະ ໄລຍະເກີດລູກ (ໃນສະຖານທີ່ບໍລິ ການທີ່ມີເງື່ອນໄຂ ໃນກໍລະນີຈໍາເປັນ)</p> <p>16. ເພີ່ມການປັ້ນຂອງມິດລູກ ໂດຍບໍ່ ໃຊ້ຢາ ແລະ ໃຊ້ຢາຕາມແຜນການ ປັ້ນປົວຂອງແພດ ເພື່ອປ້ອງກັນການ ເຈັບທ້ອງເກີດລູກແບບບໍ່ຕໍ່ເນື້ອງ.</p>
--	--

3.2 ຄຸ້ມຄອງກໍລະນີເກີດລູກແບບທຳມະຊາດ, ປ້ອງກັນ, ຊອກຫາ ແລະ ແກ້ໄຂອາການສິນ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ໃຫ້ການສະໜັບສະໜູນການດຸແລແກ່ ແມ່ຍົງ ແລະ ຄອບຄົວໃນໄລຍະທີ່ 2 ຂອງການເກີດ ຫລັກການ ການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມ ການຕິດເຊື້ອໃນລະຫວ່າງຊ່ວຍເກີດ. ເຕັກນິກການຊ່ວຍເກີດລູກທາງຊ່ອງ ຄອດ. ເຕັກນິກການປ້ອງກັນການຈິກຂາດຂອງ 	<ol style="list-style-type: none"> ສະໜັບສະໜູນແມ່ຍົງໃຫ້ເກີດລູກ ໃນທ່າທີ່ລາວເລືອກ. ສອນແມ່ຍົງໃຫ້ຮູ້ວິທີເບ່ງ ເພື່ອ ຄວບຄຸມການລົງຂອງສ່ວນນຳເຕັກ, ຫຼືກລົງການຕັດພື້ນຊາມທີ່ເປັນປົກ ກະຕິ ຮັບປະກັນຄວາມສະອາດຂອງສະ ພາບແວດລ້ອມ , ອຸປະກອນທີ່ຈໍາ

<p>ພື້ນຊາມດ້ວຍມີ</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. ຂໍ້ປົງຊື້ ແລະ ເຕັກນິກການຕັດພື້ນຊາມ. 6. ກົນໄກການອອກລິດຂອງຢາທ່າມີນກັບ ທີ່ ທີ່ໃຊ້ໃນການຕັດພື້ນຊາມ. 7. ຂໍ້ປົງຊື້ ແລະ ເຕັກນິກການຊ່ວຍເກີດ ລູກໂດຍນຳໃຊ້ເຄື່ອງດຸດສູນຍາກາດ ແລະ ດ້ວຍຄົມ(Forceps). 8. ການດູແລຢ່າງຫ້າວຫັນ ໄລຍະທີ່ສາມ ຂອງການເຈັບຫ້ອງເກີດລູກ ການຊ່ວຍ ເກີດແຮ່ແບບໄວວາ (Control cord traction). 9. ສັນຍານການໂຄະຂອງແຮ່ 10. ຄຸ້ມຄອງກໍາລະນີສຸກເສີນ, ກໍ່ທີ່ໄດ້ກ່າວ ໄວ້ໃນ BEmONC ໄລຍະທີ່ 2, 3 ແລະ 4 ຂອງການເຈັບຫ້ອງເກີດລູກຕາມຂອບ ເຂດການປະຕິບັດການຜະດຸງຄົນ ແລະ ຄຸ້ ມີມາດຕະຖານແຫ່ງຊາດ. 11. ສາມາດປະຕິບັດການສິ່ງເລືອດ ແລະ ຜະລິດຕະພັນເລືອດ. 12. ຄຸ້ມຄອງກໍາລະນີເກີດລູກທ່າກົນຄົບ/ບໍ ຄົບ ແລະ ເກີດລູກແພດໃນເຂດຫ່າງໄກ ສອກຫຼືກ. 13. ກວດຕິດຕາມ 2, 24 ແລະ 48 ຊື່ວໂມງຫຼັງເກີດ. 14. ການຈັດຂັ້ນການຈີກຂາດຂອງພື້ນຊາມ, ຮັກການໃນການຫຍິບສ້ອມແຊມ ບາດແພື້ນຊາມ. 15. ບິດບາດຂອງຜະດຸງຄົນໃນ CEmONC (ການສິ່ງເລືອດ ແລະ ການຊ່ວຍດູແລ ກ່ອນຜ່າຕັດ, ໄລຍະຜ່າຕັດ ແລະ ຫຼັງ) 	<p>ເປັນ ແລະ ແຫ່ງໃຫ້ຄວາມອີບອຸ່ນ ລວມທັງພື້ນທີ່ການພື້ນຝູຊີບເດັກ ເກີດໃໝ່.</p> <ol style="list-style-type: none"> 4. ປະຕິບັດຫຼັກການກັນ ແລະ ຄວບຄຸມການຕິດເຊື້ອ ຢ່າງເຄີ່ງຄັດ ທັງຜູ້ໃຫ້ບໍລິການ, ຜູ້ຮັບບໍລິການ, ອຸປະກອນ ແລະ ສະຖານທີ່ເກີດລູກ 5. ການກວດຊອກຫາຕຳແໜ່ງ, ຫ່າສະ ເໜີ, ລະດັບຂອງສ່ວນນຳ ໃນການປະ ເມີນທີ່ຂອງເດັກໃນຫ້ອງເຊັ່ນ: ຫ່າ ໜ້າ, ກົນ ຫຼື ອື່ນ່າງ ຢ່າງ ເໜາະສີມ. 6. ປະຕິບັດການ ຮັກສາພື້ນຊາມຕາມ ເຕັກນິກທີ່ທີ່ກັດຕ້ອງ. 7. ຖາມເຖິງປະຫວັດການແພ່ຢ່າທ່າມີນ ກັບທີ່ Lidocaine 2% ພ້ອມທັງບອກ ແລະ ປະເມີນຜົນຂ້າງຄຽງຂອງຢາ. 8. ປະຕິບັດການຕັດພື້ນຊາມຕາມຂໍ້ປົງຊື້ ໃຫ້ຖືກຕ້ອງຕາມເຕັກນິກ. 9. ປະຕິບັດໜ້າສໍາພັດໜ້າ ແລະ ໃຫ້ ການດູແລເຕັກເກີດໃໝ່ທີ່ຈໍາເປັນ ໄລຍະຕົ້ນ EENC 10. ເຮັດການ ຄຸ້ມຄອງຢ່າງຫ້າວຫັນ ໄລຍະທີ່ 3 ຂອງການເຈັບຫ້ອງເກີດ ລູກ (AMTLS). 11. ສັກຢາ Oxytocin 10 IU ໃຫ້ແມ່ ພາຍໃນ 1 ນາທີຫຼັງເກີດ 12. ຄື່ງສາຍແຮ່ແບບຄວບຄຸມ ເພື່ອເອົາ ແຮ່ອອກ 13. ນວດມີດລູກ
---	--

ຜ່າຕັດ)

- 14.ລໍຖ້າສາຍແຮ່ຢູ່ປະຕິບັນດົມ ຈຶ່ງໜີບ
ແລະ ຕັດສາຍແຮ່.
- 15.ກວດສາຍແຮ່, ແຮ່ ແລະ ເຢືອຫຼຸມ
ແຮ່ໃຫ້ລະອຽດ.
- 16.ປະເມີນຂັ້ນຂອງການຈີກຂາດ,
ກວດຊ່ອງຄອດ ແລະ ປາກມີດລູກ
ເພື່ອຊອກຫາບ່ອນຈີກຂາດ.
- 17.ຫຍົບສ້ອມແຊມຄົນໃນກໍລະນີພື້ນ
ຊາມຈີກຂາດ ແລະ ຕັດພື້ນຊາມ
- 18.ປະເມີນສາຫະດຂອງການເສຍເວີ
ອດໄຫຼ້ຫຼັງເວີດ (4 T)
- 19.ຕິດຕາມສຸຂະພາບຂອງແມ່ໄນເວລາ
2 ຊົ່ວໂມງ (ຫຼັກງານ 15 ນາທີ), 24,
ແລະ 48 ຊົ່ວໂມງກວດປະເມີນມິດ
ລູກ, ການປັ້ນຂອງມິດລູກ, ພິກາຍ່ຽວ,
ບາດແຜ້ພື້ນຊາມ, ສີ ແລະ ປະລິ
ມານເສຍເລືອດຫາງຊ່ອງຄອດ, ປະ
ເມີນອາການຊີວິດ ແລະ ບັນທຶກ
ລະອຽດ.
- 20.ປະຕິບັດການຊ່ວຍເກີດລູກທ່າກັນ
ຄົບ/ບໍ່ຄົບ ແລະ ເກີດລູກແພດໃນ
ເຂດຫ່າງໄກສອກຫຼົງກໍາທີ່ຫຍຸ້ງຍາກ
ແກ່ການເຂົ້າເຖິງສະຖານບໍລິການ.
- 21.ປະຕິບັດການຊ່ວຍເກີດລູກດ້ວຍ
ການນຳໃຊ້ເຄື່ອງດຸດສູນຍາກາດໃນ
ກໍລະນີສຸກເສີມຕາມທີ່ໄດ້ລະບຸໄວ້ໃນ
ຂອບເຂດການປະຕິບັດການຜະດຸ
ຄົນ (ຖ້າໄດ້ຮັບການຝຶກອົບຮົມ
- 22.ຄຸ້ມຄອງກໍລະນີສາຍແຮ່ພັນຄຳໃນ
ເວລາເດັກເກີດ.
- 23.ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອແພດເພື່ອຄຸ້ມ

	<p>ຄອງກໍລະນີເກີດລູກທີ່ມີອາການສິນ ເຊັ່ນ: ນຳໃຊ້ເຕື່ອງດຸດສູນຍາກາດ / ການໃຊ້ຄົມ (Forceps) ໃນການ ຊ່ວຍເກີດທາງຊ່ອງຄອດ, ທ່າກັ້ນ ຄົບ, ທ່າກັ້ນບໍ່ຄົບ, ເກີດລູກແຜດ, ເຕັກເກີດຄ່າບ່າໄຫ້, ກໍລະນີແຮ່ຕັດ ຈິກແຮ່ຕ້ວຍມີ ແລະ ການຜ່າຕັດ ຊ່ວຍເກີດທາງໜ້າຫ້ອງ.</p> <p>24.ກວດຫາອາການ ແລະ ບ່ົງມະຕີ ອາການສິນໃນການເກີດລູກເຊັ່ນ: ເກີດລູກກ່ອນກຳນົດ, ເລືອດໄຫຼ້ຫຼັງ ເກີດ, ພາວະກຽມຊັກກະຕຸກ /ພາວະ ຊັກກະຕຸກ, ການຊົມເຂື້ອຫຼັງເກີດ.</p> <p>25.ຄຸ້ມຄອງກໍລະນີສຸກເສີນເຊັ່ນ: ເລືອດ ອອກຫຼັງເກີດລູກ, ພາວະກຽມຊັກ ກະຕຸກ /ພາວະຊັກກະຕຸກ, ການຊົມ ເຊື້ອ, ນຳໃຊ້ BEmOC ອົງຕາມຄຸ້ມ ມາດຕະຖານແຫ່ງຊາດການດຸແລ ໄລຍະເກີດລູກ ແລະ ການດຸແລສຸກ ເສີນດ້ານປະສຸດ (IPC/EmOC).</p> <p>26.ຂຽນໃບສັງຢາ ແລະ ໄຫ້ຢາເພື່ອປະຕິ ບັດການດຸແລກ່ອນນຳສິ່ງໃນກໍລະນີ ມີອາການສິນໃນໄລຍະເກີດລູກ.</p> <p>27.ນຳສິ່ງເພື່ອສືບຕໍ່ປິ່ນປົວອາການສິນ ຕາມຄວາມຈຳເປັນ.</p> <p>28.ຮັດວຽກຮ່ວມກັບທີມງານໃນການ ດຸແລ CEmONC</p> <p>29.ໃຫ້ການດຸແລຕາມຄວາມຈຳເປັນສຳ ລັບກໍລະນີຜ່າຕັດເອົາລູກອອກ, ຜ່າຕັດມິດລູກ ແລະ ການຜ່າຕັດ</p>
--	--

	ສໍາລັບກໍລະນີຖືພານອກມິດລູກ.
3.3 ໃຫ້ການດຸແລເດັກເກີດໃໝ່ທັນທີຫຼັງເກີດ	
ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<p>1. ການປ່ຽນແປງຕາມປົກກະຕິໃນສະພາບ ແວດລ້ອມທີ່ຢູ່ນອກມິດລູກ</p> <p>2. ປະເມີນສຸຂະພາບເດັກທັນທີຫລັງເກີດ ແລະ ຊ່ວຍເຫລືອໃຫ້ທັນເວລາໄດຍ ອີງໃສ່ Apgar score</p> <p>3. ຫຼັກການດຸແລທີ່ຈໍາເປັນສໍາລັບເດັກເກີດ ໃຫ້ມໄລຍະຕິນ (EENC) ລວມທັງ ກໍລະນີຜ່າຕັດຊ່ວຍເກີດ.</p> <p>4. ການດຸແລເດັກເກີດໃໝ່ຢ່າງເປັນປົກກະຕິ ເຊັ່ນ: ຊັ້ງນ້າໜັກ ແລະ ລວງຍາວ, ໃຫ້ ຢາຍອດຕາ, ໃຫ້ວິຕາມິນ K1, ວັກຊີນ BCG, ແລະ ວັກຊີນHepB₀, ແລະ ດຸແລ ສາຍບີໃຫ້ແຫ່ງ, ປະເມີນການຂັບຖ້າຍ ອາຈີມ (ຂີ້ເທິາ) ແລະ ນ້ຳຍ່ຽວ.</p> <p>5. ປະເມີນອາຍຸຂອງການຖືພາໃນເດັກເກີດໃ ທີ່</p> <p>6. ປະເມີນສັນຍານຂັ້ນຕະລາຍທີ່ຂີ້ບອກເຕັ້ງ ຄວາມຈໍາເປັນທີ່ຕ້ອງປະຕິບັດທັນທີໃຫ້ ທັນກັບເວລາ</p> <p>7. ຫຼັກການ ແລະ ວິທີການພື້ນຟຸຊີບເດັກ ເກີດໃໝ່ຕາມຄຸມແຫ່ງຊາດ.</p>	<p>1. ຈັດສະພາບແວດລ້ອມທີ່ມີຄວາມ ອົບອຸ່ນປອດໄພແກ່ແມ່ ແລະ ເດັກ ດ້ວຍການປະຕິບັດໜັງສໍາຜັດໜັງ ເພື່ອສິ່ງເສີມຄວາມຜູກພັນລະຫວ່າງ ແມ່-ລູກ.</p> <p>2. ໃຫ້ການດຸແລທີ່ຈໍາເປັນສໍາລັບເດັກ ເກີດໃຫ້ມໄລຍະຕິນ (EENC) ລວມທັງກໍລະນີຜ່າຕັດຊ່ວຍເກີດ.</p> <p>3. ປະເມີນສຸຂະພາບເດັກທັນທີພາຍ ໃນ 1 ນາທີທ່າອິດຫລັງເກີດ ແລະ ຊ່ວຍເຫລືອໃຫ້ທັນເວລາໄດຍ ອີງໃສ່ Apgar score</p> <p>4. ຕິດຕາມສຸຂະພາບຂອງເດັກເກີດ ໃໝ່ທຸກໆ 15 ນາທີເປັນເວລາ 2 ຂຶ່ວໂມງຫຼັງເກີດ.</p> <p>5. ດໍາເນີນການກວດກາຮ່າງກາຍເດັກ ເກີດໃໝ່ແຕ່ຫົວຮອດຕິນຢ່າງຄົບ ຖ້ວນ ແລະ ອະທິບາຍການປ່ຽນ ແປ່ງທີ່ຄາດວ່າຈະເກີດຂຶ້ນ ໃຫ້ກັບຝ່ ແມ່ເດັກໄດ້ຮັບຮູ້, ຖ້າມີການຜິດ ປົກກະຕິໄດ້, ດໍາເນີນການນໍາສັ່ງ</p> <p>6. ຊ່ວຍແມ່ເຮັດໜັງສໍາຜັດໜັງໃຫ້ດິນ ເທົ່າທີ່ຈະສາມາດເຮັດໄດ້ (ດີແຫ້ ແມ່ນ ຫຼາຍກວ່າ 90 ນາທີ) ແລະ ຊ່ວຍແມ່ໃຫ້ເລີ້ມເອົາລຸກດຸດນີມພາຍ ໃນ 1 ຂຶ່ວໂມງ ຫຼັງເກີດ ແລະ</p>

	<p>อะหີບາຍສັນຍານເດັກຢາກດຸດນິມ.</p> <p>7. ປະຕິບັດການດຸແລເດັກເກີດໃໝ່ຢ່າງເປັນປົກກະຕິເຊັ່ນ: ຊັ້ງນັ້ນໜັກແລະ ລວງຍາວ, ໃຫ້ຢາຢອດຕາ, ໃຫ້ວິຕາມິນ K1, ວັກຊີນ BCG, ແລະ ວັກຊີນ HepB₀, ແລະ ດຸແລສາຍບີໃຫ້ແຫ້ງ, ປະເມີນການຂັບຖ້າຍອາຈີມ (ຂື້ເທິງ) ແລະ ນ້ຳຍົງວ.</p> <p>8. ປະຕິບັດການພື້ນຟູຊີບເດັກເກີດໃໝ່ໃນກໍລະນີສຸກເສີນຕາມຄຸ້ມມະນຳແນະນຳແຫ່ງຊາດ.</p> <p>9. ໃຫ້ການດຸແລແມ່ແບບກັງກາຮູ KMC ສໍາລັບເດັກເກີດກ່ອນກໍາມີດອີງຕາມຄໍາແນະນຳມາດຕະຖານແຫ່ງຊາດ</p>
--	---

4. ຂົດຄວາມສາມາດການດຸແລແມ່ຍິງ ເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ

ຂົດຄວາມສາມາດປະເພດນີ້ ແມ່ນການປະເມີນສຸຂະພາບຢ່າງຕໍ່ເນື່ອງຂອງແມ່ ແລະ ເດັກ, ສຸຂະສົກສາ, ການສະໜັບສະໜູນການລົງງານລູກດ້ວຍນິມແມ່, ການກວດຫາອາການສິນ ແລະ ການໃຫ້ບໍລິການວາງແຜນຄອບຄືວ.

4.1 ການດຸແລແມ່ຍິງຫຼັງເກີດລູກ	ຄວາມຮັ້ນ	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ການປ່ຽນແປງຫາງດ້ານກາຍະ-ສະລິລະວິທະຍາຂອງແມ່ຫຼັງເກີດລູກ, ການກັບຄືນສູ່ ສະພາບຂອງມິດລູກ, ການດຸແລບາດແຜພື້ນຊາມ, ຊ່ອງຄອດ ແລະ ການໃຫ້ນິມລູກ ສືບຕໍ່ໃຫ້ການດຸແລແມ່ຫຼັງເກີດໃນການປະຕິບັດຕົວ 	<ol style="list-style-type: none"> ຊັກປະຫວັດການຖືພາ, ການເຈັບຫ້ອງເກີດລູກ ແລະ ເກີດລູກ, ກວດຮ່າງກາຍຢ່າງລະອຽດ ເຊັ່ນ: ສະພາບຂອງມິດລູກ, ພິກຍົງວ, ນ້າຄາວປາ, ບາດແຜພື້ນຊາມ, ອາການຊີວິດ, ການປ່ຽນແປງຂອງເຕົ້ານິມ, ຕິດຕາມປະລິມານການເສຍເລືອດ 	

- | | |
|---|--|
| <p>3. สี่งเสิมกานบะตិបាតពិវឌ្ឍនៅមេត្រ
ចាំប៊ែងឆ្វេងរើសរាយ ផ្លូវ: ការណុលេ
បាតដឹងឃើញខ្មែរ, ការដាក់រួម, ធម្មជ
នការ, ការឱ្យមិនឯក.</p> <p>4. ការពារបន្ទាយទាក់ទងជីថិត
បិទបាតទទួលការប៊ែងប៉ែង, ការមិ
តោកនុយិនករប គិតដឹងឃើញ.</p> <p>5. សម្រួលរួមខ្លួន និងរោភាសាន
តារាងទទួលបាតដឹងឃើញទិន្នន័យ</p> <p>6. ឯកសារការពារកិច្ចឆ្វេងរើសរាយ 2, 3, និង 4
(PNC 2 : On day 3, PNC 3: On day
7-14 និង PNC 4: In week 6)</p> | <p>2. បានប៊ែងបាតជីថិត, ទាក់ទង, សៀវភៅ
និងទិន្នន័យ ទទួលបាតដឹងឃើញ.</p> <p>3. ឯកសារការប៊ែងបាតទិន្នន័យ
បិទបាតទទួលបាតដឹងឃើញទិន្នន័យ</p> <p>4. ឱ្យសុខសិកសារបាតជីថិតទិន្នន័យ
រួម រីករាយ និងរោភាសាន ធម្មជនការ, ការ
ដាក់រួម និងការអ្នកឈ្មោះទិន្នន័យ
ករណីគិត.</p> <p>5. ឱ្យខ្លួនរួមរាបការងារទិន្នន័យ
បិទបាត, និងរោភាសាន ធម្មជនការ
ករណីគិត ឱ្យសិកសារបាតជីថិតទិន្នន័យ</p> <p>6. ឯកសារការពារកិច្ចឆ្វេងរើសរាយ និង
ការពារកិច្ចឆ្វេងរើសរាយ និងការ
ប៊ែងបាតទទួលការប៊ែងប៉ែង.</p> <p>7. ការពារកិច្ចឆ្វេងរើសរាយ 3 ថ្ងៃ, 1-2
ខែ និង 6 ខែ រួមទាំងឱ្យបាត
ឱ្យសិកសារបាតជីថិតទិន្នន័យ ឬឱ្យមិនឯក.</p> |
|---|--|

4.2 ឱ្យការណុលេសាសុខបាបដោករើសរាយ ឬឱ្យ

តាមរដ្ឋ	ប៉ែងបាត និង ឯកសារ
<p>1. ការណុលេដោករើសរាយ ឬឱ្យបាតដោករើសរាយ</p> <p>2. តាមរដ្ឋ ឬឱ្យបាតដោករើសរាយ ឬឱ្យបាតដោករើសរាយ</p>	<p>1. ឱ្យបាតជីថិតទិន្នន័យ និងការពារកិច្ចឆ្វេងរើសរាយ ឬឱ្យបាតដោករើសរាយ</p> <p>2. ឱ្យបាតជីថិតទិន្នន័យ និងការពារកិច្ចឆ្វេងរើសរាយ ឬឱ្យបាតដោករើសរាយ</p>

<p>ການໄດ້ຮັບນິມແມ່, ໂພຊະນາການ, ຄວາມຜູກພັນຈາກແມ່</p> <p>3. ການປ່ຽນແປງທາງດ້ານສາລິລະວິທະຍາ ຂອງເຕັກ ເກີດໃໝ່</p> <p>4. ການປະເມີນອາຍຸຂອງເຕັກເກີດໃໝ່</p> <p>5. Reflex ຂອງເຕັກເກີດໃໝ່ຈົນຮອດ 1 ປີ</p> <p>6. ການຈະເລີນເຕີບໂຕ, ພັດທະນາການຂອງ ເຕັກ ແລະ ລັກສະນະຂອງເຕັກເກີດໃໝ່ ທີ່ມີນໍ້າຫັນກຳຕ່າງໆ ແລະ ເຕັກທີ່ມີຄວາມ ຕ້ອງການດຸແລພືເສດ.</p> <p>7. ການຈະເລີນເຕີບໂຕ ແລະ ພັດທະນາ ການຂອງເຕັກເກີດກ່ອນກຳນົດ ແລະ ການດຸແລທີ່ຈຳເປັນ</p> <p>8. ການສຶ່ງເສີມສຸຂະພາບ ແລະ ການປ້ອງ ກັນພະຍາດໃນເຕັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເຕັກນ້ອຍ</p> <p>9. ຫຼັກໂພຊະນາການໃນເຕັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເຕັກນ້ອຍ</p> <p>10.ທາງເລືອກໃນການລົງຈຸເຕັກ</p> <p>11.ການດຸເຕັກທີ່ເກີດຈາກແມ່ທີ່ຕິດເຊື້ອ HIV.</p> <p>12.ອາການ, ສັນຍານອັນຕະລາຍ ແລະ ຂັ້ນປຶ້ງ ຊື້ໃນການສຶ່ງຕໍ່ເຕັກເກີດໃໝ່</p> <p>13.ຄຸ້ມືແນະນໍາ ແຫ່ງຊາດໃນການໃຫ້ພູມຄຸ້ມ ກັນແວ່ເຕັກເກີດໃໝ່</p> <p>14.ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການສູນເສຍ ເຊັ່ນ: ເຕັກພິການມາແຕ່ກຳເນີດ ແລະ ເຕັກຕາຍ</p> <p>15.ສະຫຼຸບສັງລວມຂໍ້ມູນ ແລະ ເອກະສານ ຕ່າງໆຂອງແມ່ຫຼັງເກີດ ກ່ອນອອກໂຮງໝໍ</p>	<p>ຢ່ວງ, ການລົງຈຸດ້ວຍນໍ້ານິມແມ່)</p> <p>2. ຂຽນໃບສັ່ງຢາ ແລະ ໃຫ້ພູມຄຸ້ມກັນ ພະຍາດທີ່ເປັນປີກະຕິ</p> <p>3. ໃຫ້ຄວາມຮູ້ແກ່ພໍ່ແມ່ກ່ຽວກັບ ສັນຍານອັນຕະລາຍໃນເຕັກເກີດໃໝ່</p> <p>4. ສຶ່ງເສີມ ແລະ ສອນແມ່ໃນການດຸ ແລະ ເຕັກເກີດໃໝ່, ການໃຫ້ຄວາມ ອົບອຸ່ນ, ຄວາມສະອາດ, ການໄດ້ ຮັບນິມແມ່, ໂພຊະນາການ, ຄວາມ ຜູກພັນຈາກແມ່ ໂດຍນໍາໃຊ້ຢືນ ຕັດາມສຸຂະພາບແມ່ ແລະ ເຕັກ</p> <p>5. ປະເມີນການປ່ຽນແປງທາງດ້ານສາ ລິລະວິທະຍາ ແລະ ລັກສະນະຂອງ ເຕັກເກີດໃໝ່.</p> <p>6. ປະເມີນ Reflex ຂອງເຕັກເກີດໃໝ່ຈົນຮອດ 1 ປີ</p> <p>7. ນໍາໃຊ້ Ballard's score ທຽບໃສ່ ອາຍຸການຖືພາ</p> <p>8. ປະເມີນ ແລະ ໃຫ້ຄວາມຮູ້ແກ່ພໍ່ແມ່ ກ່ຽວກັບການຈະເລີນເຕີບໂຕ ແລະ ພັດທະນາການຂອງເຕັກ, ວິທີການ ດຸແລ ແລະ ຕອບສະໜອງຄວາມ ຕ້ອງການຂອງເຕັກນ້ອຍປີກະຕິ ໃນແຕ່ລະວັນ.</p> <p>9. ໃຫ້ຄວາມອົບອຸ່ນແກ່ເຕັກເກີດໃໝ່, ໃຫ້ສຸຂະສິກສາກ່ຽວກັບການດຸແລ ເຕັກທີ່ມີນໍ້າຫັນກິຕົວຕ່າງໆ.</p> <p>10.ແກ້ໄຂກໍລະນີສຸກເສີນໃນເຕັກ ເກີດໃໝ່ທີ່ມີອາການສິນອົງຕາມ EmONC</p> <p>11.ປະເມີນພວະສຸຂະພາບ, ໃຫ້ການດຸ</p>
--	---

- ແລ ແລະ ໃຫ້ຄໍາປຶກສາກ່ຽວກັບ
ການຈະເລີນເຕີບໂຕ ແລະ ພັດທະ
ນາການຂອງເດັກກ່ອນກຳນົດ
12. ໃຫ້ຄໍາແນະນຳຜູ້ປຶກຄອງໃນການ
ປ້ອງກັນພະຍາດໃນເດັກເກີດໃໝ່
ແລະ ເດັກນ້ອຍ
 13. ປະເມີນພາວະໄພຊະນາການໃນ
ເດັກເກີດໃໝ່ ແລະ ເດັກນ້ອຍ
 14. ໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ພໍ່ແມ່ກ່ຽວກັບສະພາບ
ແວດລ້ອມທີ່ປອດໄພສໍາລັບເດັກ,
ໄລຍະທ່າງຂອງການໃຫ້ນິມລູກ,
ການຮັກສາສາຍບີໃຫ້ແຫ້ງ, ຢ່ວວ,
ອາຈີມ ແລະ ການສໍາພັດໃກ້ສືດທາງ
ຮ່າງກາຍ
 15. ໃຫ້ຄໍາປຶກສາກ່ຽວກັບການດຸແລ
ເດັກທີ່ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ການຕິດເຊື້ອ
HIV
 16. ໃຫ້ຄໍາປຶກສາ ແລະ ຂ່ວຍື່ແມ່ໃນ
ເວລາພືບຄວາມຫຼັງຢາກໃນກໍລະ
ນີເດັກພິການມາແຕ່ກໍາເນີດ ແລະ ມີ
ຄວາມສູນເສຍ ເຊັ່ນ: ຫຼຸກແບບ
ທຳມະຊາດ, ເດັກຕາຍໃນຫ້ອງ, ພິ
ການ ຫຼື ເດັກເສບຊີວິດພາຍຫຼັງເກີດ
ອອກມາ,
 17. ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຄວາມຈໍາເປັນໃນ
ການມາກວດຫຼັງເກີດ (3 ມື້, 1-2
ອາທິດ ແລະ 6 ອາທິດ) ແລະ ນັດ
ໝາຍຕາມຄວາມຕ້ອງການ

4.3 ສິ່ງເສີມ ແລະ ສະຫັບສະຫຼຸນ ການລັງຈຸກດ້ວຍນ້ຳນິມແມ່

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<p>1. ສະລິລະວິທະຍາຂອງການສ້າງ ແລະ ຫໍ້ງນ້ຳນິມ</p> <p>2. ຄວາມສໍາຄັນ ແລະ ຄຸນປະໂຫຍດຂອງ ການລັງຈຸກດ້ວຍນ້ຳນິມແມ່ໂດຍອີງຕາມ ຫຼັກຖານ</p> <p>3. ຄວາມຕ້ອງການດ້ານໂພຊະນາການຂອງ ເຕັກເກີດໃໝ່ລວມຫັງເຕັກເກີດທີ່ມີນ້ຳໜ້າ ກົດວັນອຍ</p> <p>4. ເຕັກນິກການໃຫ້ນິມລູກ, ທ່າໃຫ້ລູກດຸດ ນິມ, ແລະ ການບືບນ້ຳນິມເພື່ອເກັບຮັກສາ ນ້ຳນິມໄວ້ໃຫ້ລູກຢາມຈຳເປັນ.</p> <p>5. ບັນຫາທີ່ໄວປກ່ຽວກັບນ້ຳນິມແມ່ ເຊັ່ນ: ນ້ຳນິມແມ່ບໍ່ພຽງພໍ, ໃຫ້ລູກດຸດນິມບໍ່ ຖືກຕ້ອງ ແລະ ອາການ ເຊັ່ນ: ເຕັກນິມ ອັກເສບ (Mastitis) ພ້ອມທັງມາດ ຕະການ ແລະ ວິທີແກ້ໄຂ</p> <p>6. ສະພາບທາງສັງຄົມ, ຈິດໃຈ ແລະ ວັດທະນະທຳໃນການລັງຈຸກດ້ວຍນ້ຳ ນິມແມ່.</p> <p>7. ຂັ້ນບິ່ງຊື້ ແລະ ຂໍ້ຫ້າມໃນການໃຊ້ຢາ ຫຼື ສານຕ່າງໆໃນລະຫວ່າງທີ່ໃຫ້ນິມລູກ.</p>	<p>1. ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບຄວາມຕ້ອງການ ແລະ ໄລຍະເວລາໃນການໃຫ້ ອາຫານ ແລະ ການເພີ່ມຂຶ້ນຂອງນ້ຳ ພົມ, ສິ່ງເສີມການລັງຈຸກດ້ວຍນ້ຳ ນິມແມ່ຢ່າງດຽວແຕ່ມີເກີດຈິນຮອດ 6 ເດືອນ ພ້ອມທັງເຄົາລົບການ ຕັດສິນໃຈຂອງແມ່ຍິງກ່ຽວກັບທາງ ເລືອກໃນການໃຫ້ນິມລູກ.</p> <p>2. ໃຫ້ຂໍ້ມູນຂ່າວສານແກ່ແມ່ ແລະ ຄອບຄົວກ່ຽວກັບຄຸນປະໂຫຍດ ຂອງການລັງຈຸກດ້ວຍນ້ຳນິມແມ່</p> <p>3. ປະເມີນ LATCH score</p> <p>4. ປະເມີນ, ສອນ ແລະ ສາທິດວິທີໃນ ການເອົາລູກດຸດນິມ ແລະ ການບືບ ນ້ຳນິມອອກ ແລະ ການເກັບຮັກສາ ນ້ຳນິມແມ່ໃຫ້ປອດໄພ</p> <p>5. ແກ້ໄຂບັນຫາກ່ຽວກັບນ້ຳນິມແມ່ ເຊັ່ນ: ນ້ຳນິມແມ່ບໍ່ພຽງພໍ, ໃຫ້ລູກ ດຸດນິມບໍ່ຖືກຕ້ອງ, ເຕັກນິມເບັງ, ລວມຫັງອາການ ເຊັ່ນ: ເຕັກນິມ ອັກເສບ (Mastitis)</p> <p>6. ໃຫ້ຂໍ້ມູນແກ່ແມ່ຍິງໃນການລັງຈຸກ ດ້ວຍນ້ຳນິມແມ່ສໍາລັບແມ່ທີ່ມີລູກ ແຜດ</p> <p>7. ສິ່ງເສີມການລັງຈຸກດ້ວຍນິມແມ່ ໃນຄອບ ຄົວ ແລະ ຊຸມຊືນ</p> <p>8. ແນະນຳຂັ້ນບິ່ງຊື້ ແລະ ຂໍ້ຫ້າມໃນ ການໃຊ້ຢາ ຫຼື ສານຕ່າງໆໃນລະ ຫວ່າງທີ່ໃຫ້ນິມລູກ.</p>

4.4 ຊອກຫາ, ປິ່ນປົວພາວະແຊກຊ້ອນຫຼັງເກີດລູກ ແລະ ການນຳສິ່ງ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<p>1. ສັນຍານ ແລະ ອາການສະແດງໃນໄລຍະຫຼັງເກີດ ທີ່ອາດຕອບສະໜອງຕໍ່ການປະຕິບັດການໃນເບື້ອງຕົ້ນ (ຕົວຢ່າງ: ມິດລູກເຂົ້າອຸ້ຊ້າ, ເລືອດ ຈາງ, ຢ່ວວບ່ອອກ, ແລະ ການຕິດເຊື້ອສະເພາະທີ່)</p> <p>2. ສັນຍານ ແລະ ອາການສະແດງຂອງອາການສິນທີຕ້ອງສິ່ງຕໍ່ ຕົວຢ່າງ: ມີເລືອດອ້າງຫີ້ ກ້ອນເລືອດ, ພາວະຕິດເຊື້ອຫຼັງເກີດລູກ, ຂ່ອງຄອດຊອດຈາກການເກີດລູກ ແລະ ຢ່ວວຊີມຕະຫຼອດ)</p> <p>3. ສັນຍານອັນຕະລາຍ ແລະອາການສະແດງໃນໄລຍະຫຼັງເກີດທີ່ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ຊີວິດຕ້ອງໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວແບບເລັ່ງດ່ວນ ແລະ ສະເພາະ ຕົວຢ່າງ: ເລືອດໄຫຼ້, ນ້າຄາວປາອຸດຕົ້ນເສັ້ນເລືອດ, ອາການຊັກ ແລະ ອື່ນງ.</p> <p>4. ພາວະຊີມເສົ້າຫຼັງເກີດລູກ</p> <p>5. ຫຼັກການໃນການສື່ສານ, ການໃຫ້ກໍາລັງໃຈແມ່ ແລະ ຄອບຄົວຜູ້ທີ່ມີການສູນເສຍ</p>	<p>1. ປະເມີນພາວະແຊກຊ້ອນ, ອາການ ແລະ ອາການສະແດງຕ່າງໆທີ່ເກີດຂຶ້ນກັບແມ່ຫຼັງເກີດລູກ</p> <p>2. ປະເມີນສັນຍານອັນຕະລາຍ ແລະ ອາການສະແດງໃນໄລຍະຫຼັງເກີດທີ່ມີຄວາມສ່ຽງຕໍ່ຊີວິດ. ໃຫ້ກາດຖຸແລ ເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ກ້ອນການນຳສິ່ງຕໍ່ອີງຕາມຄໍາແນະນຳມາດຕະຖານແຫ່ງຊາດຖ້າມີສັນຍານອັນຕະລາຍ. ຖ້າມີສັນຍານອັນຕະລາຍໃດໜຶ່ງ, ບໍ່ມະຕີ ແລະ ໃຫ້ການປິ່ນປົວເບື້ອງຕົ້ນ ແລະ ການດຸແລກ້ອນນຳສິ່ງ, ແລະ ນຳສິ່ງ ໂດຍອີງຕາມຄຸ້ມືມາດຕະຖານແຫ່ງຊາດ.</p> <p>3. ໃຫ້ຄໍາປົກສາແກ່ແມ່ ແລະ ຄອບຄົວກ່ຽວກັບສັນຍານອັນຕະລາຍ ເພື່ອຮັບປະກັນຄວາມເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບເວລທີ່ຕ້ອງຊອກຫາການປິ່ນປົວໃນສະຖານທີ່ບໍລິການໃນທັນທີທັນໃດ.</p> <p>4. ປະເມີນແມ່ຍິງວ່າມີພາວະຊີມເສົ້າຫຼັງເກີດລູກຫີ້ ບໍ່ ໂດຍໃຊ້ແບບປະເມີນພາວະຊີມເສົ້າຫຼັງເກີດລູກ</p> <p>5. ໃຫ້ການດຸແລແກ່ແມ່ທີ່ມີພາວະຊີມເສົ້າເປັນແຕ່ລະກໍລະນີ</p> <p>6. ຈັດກຽມການນຳສິ່ງ ແລະ/ຫຼື ນຳສິ່ງໃນກໍລະນີທີ່ຈໍາເປັນ</p> <p>7. ນຳໃຊ້ທັກສະໃນການໃຫ້ຄໍາປົກສາ</p> <p>8. ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອແກ່ແມ່ ແລະ ຄອບຄົວທີ່ປະສົບການການສູນເສຍ</p>

4.5 ການກວດພືບ, ການດຸແລ, ການຄຸ້ມຄອງ ແລະ ການນຳສິ່ງເດັກເກີດໃໝ່ທີ່ມີອາການສິນ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພຶດຕິກຳ
<ol style="list-style-type: none"> ການຜິດປົກກະຕິມາແຕ່ກຳນົດ ແລະ ພະຍາດຫາງກຳມະພັນ ຄວາມຕ້ອງການສໍາລັບເດັກເກີດກ່ອນກຳນົດ ແລະ ເດັກເກີດໃໝ່ທີ່ມີນ້ຳໜັກເກີດຕ່າງ ການປ້ອງກັນການຕິດເຊື້ອຈາກແມ່ສຸ່ລຸກ ສັນຍານ, ອາການ ແລະ ອາການສິນທີ່ກວດພືບເລື້ອຍໆ ແລະ ໃຫ້ການປິ່ນປົວທັນທີ່ຢ່າງ ຕໍ່ເນື່ອງ 	<ol style="list-style-type: none"> ຊັກປະຫວັດການຖືພາ, ການເຈັບຫ້ອງເກີດລຸກ, ເກີດລຸກ ແລະ ປະຫວັດຄອບຄົວ, ກວດຊອກຫາສັນຍານ ແລະ ອາການຕ່າງໆ ທີ່ຕ້ອງໄກ້ນໍາສິ່ງສໍາລັບເດັກທີ່ມີອາການສິນ ເຊັ່ນ: ຊົມເຊື້ອເລືອດ, ຕົວເຫຼືອງ, ເດັກບັດຮ້າຍແຮງ, ຊັກ, ອາການສິນໃນເດັກເກີດກ່ອນກຳນົດ, ມີການບວມ ຫຼື ແຮງດັນໃນຫົວ, ອາການຜິດປົກກະຕິທີ່ບໍ່ສາມາດອະຫິບາຍໄດ້, ໄສ້ເລື່ອນ, ນ້ຳຕານໃນລືອດຕໍ່າ ແລະ ການນຳສິ່ງ. ປະເມີນເດັກທີ່ມີອາການຜິດປົກກະຕິ ແລະ ນຳສິ່ງໄປສະຖານທີ່ບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະພາບ. ການປະສານງານເພື່ອການນຳສິ່ງເດັກໄປສຸ່ສະຖານທີ່ບໍລິການທີ່ມີຄຸນນະພາບໃນກໍລະນີທີ່ຈໍາເປັນ. ປະເມີນພາວະສຸຂະພາບສໍາລັບເດັກເກີດກ່ອນກຳນົດ, ເດັກເກີດໃໝ່ທີ່ມີນ້ຳໜັກຕົວນ້ອຍ ແລະ ໃຫ້ການດຸແລທີ່ເໝາະສົມ ໂດຍອີງໃສ່ຄຸ້ມມາດຕະຖານແຫ່ງຊາດ ໃຫ້ຂໍ້ມູນ ແລະ ການຊ່ວຍເຫຼືອແກ່ພໍ່ແມ່ກ່ຽວກັບສະພາບເດັກ

	<p>7. ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອເປັນພິເສດໃນ ກໍານົມທີ່ແມ່ ແລະ ເຕັກໄດ້ຖືກ ແຍກອອກຈາກກັນ</p> <p>8. ໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບການໂດຍເຊື້ອຈາກ ແມ່ສຸລົງ</p> <p>9. ໃຫ້ການດູແລເພື່ອໃຫ້ມີສະພາບຄົງ ທີ່ ແລະ ຈັດໃຫ້ມີການນຳສິ່ງເຕັກ ໄປສະຖານທີ່ບໍລິ ການສຸຂະພາບທີ່ ມີຄຸນນະພາບ</p>
--	--

4.6 ໃຫ້ການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ
<p>1. ວິທີການວາງແຜນຄອບຄົວຫຼັງເກີດການ ອຸມກຳນົມໄລຍະສັນ, ການຄຸນກຳນົມໄລຍະຍາວ (LARCs), ວິທີການແບບ ຖາວອນ ແລະ ການຄຸນກຳນົມແບບທຳ ມະຊາດ (ດ້ວຍການໃຫ້ນິມລູກ) ແລະ ປະສິດທິຜົນ, ຜົນຂ້າງຄຽງທີ່ອາດເປັນໄປ ໔ດ, ຄຸນສົມບັດ ແລະ ຂໍ້ຫ້າມທາງການ ແຜດ, ການນຳໃຊ້ ແລະ ຄວາມເຂົ້າໃຈ ຜິດທີ່ພືບເລື້ອຍໆ.</p> <p>2. ວິທີການກວດກັ້ນຕອງ ເພື່ອກຳນົດວິທີ ການວາງແຜນຄອບຄົວທີ່ເໝາະສົມ ລວມ ທັງການນຳໃຊ້ແຜ່ນປິ່ນ (Medical wheel).</p> <p>3. ຫຼັກການທີ່ໄວ້ໄປໃນການໃຫ້ຄໍາປຶກສາວາງ ແຜນຄອບຄົວ.</p> <p>4. ກາຍະວິພາກ ແລະ ສາລີລະວິທະຍາຂອງ ແມ່ຍິງ ແລະ ຜູ້ຊາຍທີ່ກ່ຽວຂ້ອງການການ ສືບພັນ ແລະ ພັດທະນາການທາງເພດ</p>	<p>1. ດຳເນີນການກວດກັ້ນຕອງ ເພື່ອ ກຳນົມ ວິທີວາງແຜນຄອບຄົວທີ່ເໝາະສົມ ດ້ວຍການຊັກປະຫວັດ, ການສຳພາດໂດຍການໃຊ້ແຜ່ນປິ່ນ ເພື່ອຄົ້ນຫາເງື່ອນໄຂທີ່ເໝາະສົມ ທາງເກັນສຸຂະພາບ.</p> <p>2. ເອົ້າຂໍ້ມູນທີ່ກ່ຽວຂ້ອງກັບຄ່ານິຍົມ ແລະ ຄວາມເຊື່ອທາງສັງຄົມ-ວັດທະນະທຳ ທີ່ມີອິດທີ່ພືນຕໍ່ທາງ ເລືອກໃນການວາງແຜນຄອບຄົວ.</p> <p>3. ໃຫ້ຄໍາປຶກສາກ່ຽວກັບການນຳໃຊ້, ປະສິດທິຜົນ, ຜົນຂ້າງຄຽງທີ່ອາດ ເປັນໄປໄດ້ ແລະ ລາຄາຂອງວິທີ ການຕ່າງໆ ເພື່ອສະໜັບສະໜູນ ການຕັດສິນໃຈເລືອກວິທີການຄຸມ ກຳນົມ, ຕາມຂອບເຂດແນວທາງ ໃນການວາງແຜນຄອບຄົວ.</p>

5. ຂັ້ນຕອນການໃສ່ ແລະ ຖອດຮ່ວງ ອະນາໄມ ແລະ ຢ່າຜັງ	4. ການໃສ່, ການຖອດ ຮ່ວງອະນາໄມ ແລະ ຢ່າຜັງ
6. ການນຳໃຊ້ຢາຄຸມກຳເນີດສຸກເສີນ, ປະ ສິດທິຜົນ, ຜົນຂ້າງຄຽງ, ຄຸນປະໂຫຍດ, ຂໍ້ ຫ້າມ ລວມທັງຄວາມຕ້ອງການໃນການ ໃຊ້ການຄຸມກຳເນີດແບບອື່ນເປັນປົກກະຕິ	5. ປະເມີນ, ຕິດຕາມ, ແລະ ທີບທວນ ການນຳໃຊ້ການຄຸມກຳເນີດ, ຄວາມ ຟ້າໃຈ, ແລະ ຜົນຂ້າງຄຽງຂອງຢາກິນ.
7. ການບໍລິການວາງແຜນຄອບຄົວທີ່ເປັນ ມີດັ່ງຄອບຄົວ ແລະ ໄວໜຸ່ມ	6. ຂໍ້ບໍ່ຂໍ້ສໍາລັບແມ່ຍິງ ຫຼື ຄຸ້ຄອງສໍາລັບ ວິທີຄຸມກຳເນີດແບບຖາວອນ.
8. ຂັ້ນຕອນການຮັດໜັນຍິງ ແລະ ໜັນຊາຍ ລວມທັງການຄຸ້ມຄອງກຳລະນີພາຍຫຼັງ ການຝ່າ ຕັດ	7. ໃຫ້ການດູແລທີ່ຈໍາເປັນໃນກໍລະນີ ພາຍຫຼັງ ການຮັດໜັນຍິງ ແລະ ຊາຍ
	8. ແນະນຳໄວໜຸ່ມ, ແມ່ຍິງ ແລະ ສາມີ ໃຫ້ຮູ້ກ່ຽວກັບຜົນຂ້າງຄຽງ ແລະ ບັນຫາທີ່ເກີດຂຶ້ນຫຼັງຈາກການວາງ ແຜນຄອບຄົວ

4.7 ໃຫ້ການບໍລິການດູແລເຕັກຕິແກ່ເຕັກທີ່ມີອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພິດເກຳ
<p>1. ປະເມີນອີງປະກອບໃນການຈະເລີນເຕີບ ໂຕໃນເຕັກ (ເພີດ, ອາຍຸ, ນ້ຳໜັກ, ລວງສູງ ຫຼື ຄວາມຍາວ ແລະ ການແທກຮອບ ແຂນ MUAC) ຕາມ ເກມມາດຕະຖານ</p> <p>2. ປະເມີນອີງປະກອບຂອງພັດທະນາການ ເຕັກ ໂດຍທຽບໃສ່ ເກມມາດຕະຖານ ເຊັ່ນ: ອາຍຸ, ພັດທະນາການທາງດ້ານ ຮ່າງກາຍ, ດ້ານສະຕິປັ້ນຍາ, ດ້ານ ອາລີມ ແລະ ສັງຄົມ</p> <p>3. ກວດກັ່ນຕອງວິທີການລ້ຽງລູກດ້ວຍນິມ ແມ່</p> <p>4. ກວດຕັ້ນຕອງວິທີການໃຫ້ອ້າຫານເສີມ.</p> <p>5. ການລ້ຽງດູເຕັກອ່ອນ ແລະ ເຕັກແດງ</p> <p>6. ວິທີການໃຫ້ຄໍາປົກສາໃນການກວດເຕັກຕິ</p>	<p>1. ປະຕິບັດການກວດ ການຈະເລີນເຕີບ ໂຕ ແລະ ປະເມີນ (ເພີດ, ອາຍຸ, ນ້ຳ ໜັກ, ລວງສູງ ຫຼື ຄວາມຍາວ ແລະ ການແທກຮອບແຂນ MUAC) ບັນທຶກແຜນພູມກ່ຽວກັບໂພຊະນາ ການ ແລະ ການຈະເລີນເຕີບໂຕ, ແລະ ຖ້າມີການເຈັບປ່ວຍ ຫຼື ຂາດ ສານອາຫານກະທັນຫັນ, ໃຫ້ຈັດການ ນຳສັ່ງບ່ອນມີເງື່ອນໄຂ</p> <p>2. ປະຕິບັດການກວດກັ່ນຕອງພັດທະ ນາການເຕັກ</p> <p>3. ກວດກັ່ນຕອງການລ້ຽງລູກດ້ວຍ ນິມແມ່ (ສໍາລັບເຕັກທຸກຄົນທີ່ມີ ອາຍຸລຸ່ມ 2 ປີ)</p>

<p>ໃນສະຖານທີ່ບໍລິການ</p> <p>7. ການໃຫ້ວັກຊືນກັນພະຍາຕາມປຶກກະຕິແຫ່ງຊາດສໍາລັບເດັກທີ່ມີອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ (BCG, Hep B0, DPT-HepB-Hib, Polio (IPV/OPV), Measles-Rubella, PCV, JE)</p> <p>8. ໃຫ້ຢາຂ້າແມ່ຫ້ອງ ແລະ ວິຕາມິນ A ແກ່ເດັກອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ ຢ່າງເປັນປຶກກະຕິ</p>	<p>4. ກວດກິ່ນຕອງການລົງຈຸດເຕັກອ່ອນ (ສໍາລັບເຕັກທຸກຄົນທີ່ມີອາຍຸ 6 ດີອນຂຶ້ນໄປ)</p> <p>5. ໃຫ້ຄໍາປຶກສາ/ສຸຂະສິກສາອີງຕາມຄວາມຕ້ອງການຂອງແມ່ ແລະ ເດັກລວມທັງສຸຂະອະນາໄມ ແລະ ສຸຂະພິບນາ</p> <p>6. ໃຫ້ສຸຂະສິກສາກ່ຽວກັບຜົນດີ, ອາການຂ້າງ ຄຽງ, ກ່ຽວກັບການໃຫ້ວັກຊືນກັນພະຍາດ ແລະ ໃຫ້ວັກຊືນຕາມອາຍຸຂອງເດັກ.</p> <p>7. ໃຫ້ສຸຂະສິກສາກ່ຽວກັບຜົນດີ, ອາການຂ້າງ ຄຽງ, ກ່ຽວກັບການໃຫ້ວິຕາມິນ A ແລະ ຢາຂ້າແມ່ຫ້ອງສໍາລັບເດັກອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ.</p> <p>8. ກວດຊອກຫາສັນຍານ ແລະ ອາການສະ ແດງຂອງການຜິດປຶກກະຕິໃນການຈະເລີນເຕີບໂຕທາງງັດ້ານຮ່າງກາຍ, ໂພຊະນາການ ແລະ ພັດທະນາການ ເພື່ອນຳສິ່ງໄປສະຖານທີ່ບໍລິການທີ່ມີແພດເດັກ.</p>
---	---

4.8 ໃຫ້ການດູແລເດັກເຈັບທີ່ມີອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ

ຄວາມຮູ້	ທັກສະ ແລະ ພິດຕິກຳ
<p>1. ສັນຍານ ແລະ ອາການສະແດງຂອງພະຍາດຮ້າຍແຮງ, ການຊົມເຊື້ອສະເພາະທີ່ ແລະ ສັນຍານອັນຕະລາຍທີ່ຕ້ອງປະຕິບັດການຊ່ວຍເຫຼືອຢ່າງຮືບດ່ວນ.</p> <p>2. ສັນຍານ ແລະ ອາການສະແດງສໍາລັບການເຈັບປ່ວຍທີ່ພົບເລື້ອຍໃນເດັກ ເຊັ່ນ: ຕົວ</p>	<p>1. ປະເມີນ ແລະ ຈັດຂຶ້ນການເຈັບປ່ວຍຂອງເດັກ ແລະ ກໍານົດການປິ່ນປົວຕາມແຜນພຸມ (IMCI)</p> <p>2. ກວດຮ່າງກາຍທີ່ວ່າໄປຂອງເດັກ: ການໄດ້ຮັບວັກຊືນກັນພະຍາດ,</p>

<p>ເຫຼືອງ, ຖອກ ຫ້ອງ, ອັກເສບປອດ, ໄຂ້, ໝາກແດງ, ໄຂ້ເລືອດ ອອກ, ເລືອດຈາງ, ບັນຫາກ່ຽວກັບຫຼູ, ຄຳ ແລະ ບັນຫາການ ລົງດຸ/ການຄຸ້ມຄອງນໍ້າຫັນກຳຕ່າງວ່າອາຍຸ</p> <ul style="list-style-type: none"> 3. ຫຼັກການ ແລະ ວິທີການຄຸ້ມຄອງເດັກເຈັບ (IMCI) 4. ຫຼັກການ ແລະ ວິທີການ ຄຸ້ມຄອງກໍລະນີ ເດັກເຈັບໃນຊຸມຊີນ (CIMCI) 5. ການອອກລົດຂອງຢາທີ່ນໍາໃຊ້ໃນ (IMCI) 6. ການຄຸ້ມຄອງການຂາດສານອາຫານ ກະທັນທັນທີ່ຮ້າຍແຮງ 7. ເດັກເຈັບທີ່ຕ້ອງການດຸແລແບບສິ່ງຕໍ່ 	<p>ວິຕາມີນ A, ປາຊ້າແມ່ຫ້ອງ ແລະ ທາດເຫຼັກ.</p> <ul style="list-style-type: none"> 3. ໃຫ້ການປິ່ນປົວສໍາລັບການເຈັບ ປ່ວຍທີ່ໄດ້ກຳນົດການປິ່ນປົວຕາມ ແຜນພຸມ (IMCI). 4. ສັ່ງຢາ ແລະ ຈັດຢາສໍາລັບການ ປິ່ນປົວທີ່ກຳນົດ ຕາມແຜນພຸມ (IMCI) 5. ໃຫ້ຄຳປຶກສາແກ່ແມ່ ກ່ຽວກັບ ການ ລົງດຸ ແລະ ສັນຍານອັນຕະລາຍ ຂອງແມ່ ແລະ ເດັກທີ່ຄວນມາພົບ ແພດທັນທີ 6. ດຳເນີນການຄຸ້ມຄອງກໍລະນີເດັກ ເຈັບໃນຊຸມຊີນ (CIMCI) ເຊັ່ນ: ຖອກຫ້ອງ (ORS ແລະ Zinc), ອັກເສບປອດ (ຢາຕ້າມເຊື້ອ), ປະ ເມີນສັນຍານອັນຕະລາຍສໍາ ລັບ ເດັກເຈັບ ແລະ ການນຳເລື່ອໃນກໍລະ ນິຜິດປຶກກະຕິ ເຊັ່ນ: ການຂາດສານ ອາຫານກະທັນທັນຮ້າຍແຮງ... 7. ປະເມີນສະພາບດ້ານໂພຊະນາການ ດ້ວຍການວັດແທກຮອບກົກແຂນ (MUAC) ແລະ ອິ່ນໆ ສໍາລັບເດັກ ອາຍຸລຸ່ມ 5 ປີ.
--	---



National Competency of Midwife in Lao P.D.R

November 2021

Contents

	Pages
Introduction.....	1
Background.....	2
Lao Midwifery Competencies.....	2
Components of Midwifery Competencies.....	3
1. General Competencies.....	3
1.1 Take responsibilities for your own decision and actions as an autonomous practitioner.....	3
1.2 Self-protection and protection of service users while practicing and self-development as a midwife.....	3
1.3 Delegate appropriate aspects of care and supportive supervision.....	4
1.4 Use research data as evidence for practice.....	5
1.5 Maintain individual human right while providing midwifery care.....	5
1.6 Follow rules and regulations under the scope of midwifery practice.....	6
1.7 Facilitation for women to make their own decision about care.....	7
1.8 Effective communication between individuals and women, families, health teams and community groups....	7
1.9 Provides services to women during pregnancy, childbirth, routine cases at health facilities, community and village...	9
1.10 Assess health conditions, screen health risks, and promote the health and safety of women and children.....	9
1.11 Prevention and treatment of general conditions related to reproductive health and childhood.....	10
1.12 Recognize any abnormalities, complications, treatment, and appropriate referrals.....	10
1.13 Care for women who face problems of physical and sexual violence, and abuse	12
2. Competencies during pre-pregnancy and pregnancy period.....	13
2.1 Care during pre-pregnancy and pregnancy period.....	13
2.2 Determine Health status of women.....	14
2.3 Evaluation of fetal conditions.....	15

2.4	Monitor pregnancy development.....	16
2.5	Encourage and support healthy behavior of pregnant women.....	17
2.6	Counseling on pregnancy, childbirth, breastfeeding, parenting and changes in the families.....	18
2.7	Risk detection, symptom management, case management, and referral of women with complication during pregnancy.....	19
2.8	Assist women and families to plan for childbirth.....	21
2.9	Providing care to unintended pregnant women.....	21
3.	Competencies to care for women during labour and childbirth...	23
3.1	Encourage spontaneous labour.....	24
3.2	Management of normal delivery, and prevention, detection and management of complication.....	26
3.3	Provide immediate care for newborn after birth.....	29
4.	Competencies to care for women, newborn and children under 5, on an ongoing basis.....	31
4.1	Care for women after birth.....	31
4.2	Provide newborn health care.....	32
4.3	Promote and support breastfeeding.....	34
4.4	Detection, management of maternal complications after birth and referral.....	36
4.5	Detection, care, management and referral of newborn complications.....	37
4.6	Provide family planning services.....	38
4.7	Provide well child care services to children up to the age of 5 years.....	39
4.8	Provide care for sick children up to the age of 5 years.....	40

INTRODUCTION

In Lao PDR, midwives may work in the community, health center, district hospital, provincial hospital, central hospital, health institutions, and private clinics.

Midwives working in all of the above places shall follow the rules, regulations and professional standards defined by the Ministry of Health. They shall have knowledge, capacities and skills to be used in their work in accordance with the principles of professional ethics including passing knowledge to colleagues and midwifery students.

Midwives need to have Continuing Professional Development (CPD) in the form of reading, participating in training/seminar, or meetings to maintain and increase knowledge, capacities and skills in the practice of midwifery, according to the requirements of CPD which are specified in documents relating to the issuance of professional licenses and registration.

BACKGROUND

Core competencies for all midwifery programmes in Lao PDR were initiated and developed in 2008, based on essential competencies of the International Confederation of Midwives (ICM) for essential midwifery practice since 2002.

There has been a revision in 2015 to be in line with essential competencies of ICM for essential midwifery practice in 2013, and the ASEAN Regional Guidelines for Minimum requirements for Training and Accreditation of Skilled Birth Attendants (SBA) in 2014.

The current version was written in 2020 and 2021, in line with the Essential Service Package 2018-2020, and based on the updated competencies of International Confederation of Midwives (ICM) 2019.

This revised Competency of Midwifery Practice has been reviewed for several times by the Midwifery Technical Team and approved by The Medical Profession Council, board of nursing and midwifery Lao Midwife Association, Obstetrics and Gynecology Association, Department of Midwifery, Department of Obstetrics and Gynecology, Central hospitals,

provincial hospitals, health institutions, Department of Health Care and Rehabilitation, Department of Health Professional Education, with technical support from UNFPA, WHO, PSI and other development partners.

Lao Midwifery Competencies:

Registered midwife in Lao PDR refers to a person with knowledge, capacity, skills, and attitudes that any individual needs to contribute to the performance of midwife work in various places.

Registered midwives must have completed an advanced course in midwifery or higher both domestically and internationally, through a national examination to obtain a medical professional license.

Components of Midwifery Competencies:

National competencies for registered midwives in Lao PDR involve knowledge, skills, and behaviours that midwives must have as by categories of competencies of ICM (2019):

1. General competencies
2. Competencies during pre-pregnancy and antenatal period
3. Competencies to care for women during labour and birth
4. Competencies of ongoing care of women and newborns, and children up to the age of 5

Each type of competency consists of several capabilities which includes knowledge, skills and behaviours.

These documents should be considered in accordance with ICM code of conduct, midwifery rules, national curriculum, national standards of clinical practice for midwifery, scope of midwifery practice, national guidelines for Reproductive, Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health (RMNCAH) and Health Care law.

1. General Competencies

This is the responsibility of professional midwives in health care, relationship between woman and the health team, activities for care that applies to all aspects of midwifery, the general competency is used in competencies 2, 3, and 4.

1.1 Take responsibilities for your own decision and actions as an autonomous practitioner	
Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none">1. Health delivery system at central, local level (acknowledge referral system), acknowledge how to provide essential care for maternal health services2. Influence of personal beliefs on practice3. Principles and concepts of autonomy4. Principles of self-assessment and reflective practice5. Principle of accountability and transparency	<ol style="list-style-type: none">1. Demonstrate caring behaviours that makes mothers and families trust in the midwifery profession2. Strengthen self-capacity to respond to the best care for women in accordance with the scope and standards of midwifery practice, ethics and relevant evidence3. Participate in self-assessment, assessment of colleagues and Quality of Care improvement activities
1.2 Self-protection and protection of service users while practicing and self-development as a midwife	
Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none">1. Knowledge of prevention and control measures of infectious diseases including safe provision of services2. Knowledge of direct and indirect causes of maternal and child mortality including how to reduce maternal and child morbidity and	<ol style="list-style-type: none">1. Responsible for prevention and control of infectious diseases and personal safety in health facilities such as hand-washing, wear self-protection equipment, prevention of

<p>mortality in the community</p> <p>3. Knowledge of maternal and child mortality review processes, assessment of risks of maternal mortality during pregnancy, childbirth, and postpartum</p> <p>4. Self-development to improve knowledge, capacity, and skills through continuous professional development</p> <p>5. Continuous professional development as implemented by the Ministry of Health, Lao PDR</p>	<p>accident while carrying out midwifery activities</p> <p>2. Self-management such as time management, preparing for events that might occur while performing tasks</p> <p>3. Training to upgrade knowledge by applying scientific principles into practice to improve the quality of care such as professional self-development, death review, or review of policy</p> <p>4. Report birth and death registration system – maternal and child mortality</p> <p>5. Participate in continuous development of knowledge, capacity and skills</p> <p>6. Apply midwifery concepts and theories to resolve health challenges</p>
--	--

1.3 Delegate appropriate aspects of care and supportive supervision

Knowledge	Skills and Behaviours
<p>1. Policies and regulations related to the assignment</p> <p>2. Supportive strategies to supervise other parties</p> <p>3. The roles of midwives in teaching theories and practices, counselling, supportive supervision and best practice</p>	<p>1. Implementation of leadership roles, taking into account cultural values in the midwifery profession</p> <p>2. Supervision to ensure that practice is in line with scientific evidence-based clinical practice</p> <p>3. Support professional development through</p>

	participation in midwifery education as instructor of theories and practices, counselling, and best practice
--	--

1.4 Use research data as evidence for practice

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> 1. Knowledge of principles of research, evidence-based practice, analysis of crucial data, and the application of scientific research results in the profession 2. Knowledge of principles of epidemiology related to maternal and child health, community diagnosis (including water and sanitation), planning and seeking solutions 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Discuss results of scientific research with target groups and colleagues 2. Support midwifery research by participating in scientific research 3. Follow epidemiological principles related to maternal and child health

1.5 Maintain individual human right while providing midwifery care

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> 1. Knowledge of rules, ethics, midwifery ethics, the rights of women and child on reproductive health, scope of midwifery practice 2. Knowledge of Human Rights and the impact on individual health including the issue of domestic and community violence 3. Knowledge of local culture and beliefs such as religious beliefs, sexual behaviors, and gender 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Follow the principles of ethics, individual rights, generate benefit for mothers, families and society, without any harm intentions and be honest, keep confidentiality, be sincere and uphold the dignity and confidence in routine performance 2. Provide women with information on sexual and reproductive rights 3. Inform women on the scope of midwifery practice, women's rights and responsibilities

	<p>4. Provide information and assistance to individuals in complex situations where there are competing ethical principles and rights</p> <p>5. Provide gender sensitive care including assuring care to survivors of Gender Based Violence</p>
--	---

1.6 Follow rules and regulations under the scope of midwifery practice

Knowledge	Skills and Behaviours
<p>1. Rules of ethics, midwifery ethics, Health Care law, Nursing and Midwifery Regulations, the Scope of the Midwifery Practice and Clinical Standards of midwifery practice</p> <p>2. Roles of Health Professional Council</p> <p>3. Roles of Professional Associations relevant to the midwifery profession</p>	<p>1. Follow the principles of ethics and health care law of Lao PDR</p> <p>2. Participate in training to upgrade knowledge, capacity and skills, and professionalism in accordance with the rules of Health Professional Council and standards defined by the Ministry of Health and related parties</p> <p>3. Protect confidentiality of documents and information of women and children</p> <p>4. Meet the requirements for registration of licensed midwives</p> <p>5. Report and record events and results as needed while providing midwifery care</p>

1.7 Facilitation for women to make their own decision about care

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none">1. Cultural competencies as they apply to midwifery care2. Sexual beliefs and practices related to culture and pattern of sexuality, sexual desire, union, childbearing and parenting3. Counseling methods, providing information on reproductive health to individuals and couples making decisions on family planning, including to adolescents	<ol style="list-style-type: none">1. Encourage and support women to make their own decisions about care2. Assist women according to their needs, especially knowledge, skills, mental health throughout the reproductive cycle3. Provide information and recommendations on sexual and reproductive health to help women in making decisions4. Involve women in self-care planning

1.8 Effective communication between individuals and women, families, health teams and community groups

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none">1. Roles and responsibilities of midwives and health teams in maternal, newborn and child health care2. Principles of effective communication, including for crisis situations, for example, loss, tragedy, emergencies, etc.	<ol style="list-style-type: none">1. Listen to others impartially, empathize and respect the opinions of others2. Encourage diverse expression3. Use language that women understand or an interpreter to maximize the

<p>3. Cultural traditions and beliefs related to childbearing and reproductive health</p>	<p>communication.,</p> <p>4. Facilitation for teamwork and collaborative care with other providers</p> <p>5. Establish and maintain cooperative relationships with individuals, organizations and institutions that are part of the referral network</p> <p>6. Disseminate accurate and clear information in response to individual needs</p> <p>7. Establish ethically and culturally appropriate relationships between professionals and non-professionals</p> <p>8. Provide friendly services regardless of cultures and beliefs and ensure confidentiality</p> <p>9. Demonstrate sensitivity and empathy for bereaved women and family members</p>
---	--

1.9 Provides services to women during pregnancy, childbirth, routine cases at health facilities, community and village

Knowledge	Skills and Behaviours
<p>1. Benefits and risks of care-seeking at different levels (community, district, provincial, centre) of the referral network</p>	<p>1. Promote antenatal care in health facilities</p> <p>2. Promote policies and midwifery cultures that respect physiology of</p>

<ol style="list-style-type: none"> 2. Biological, psychological, social and cultural aspects of reproduction and child development 3. Available resources and services at different health facility levels 4. Knowledge of national standard guidelines relevant to Reproductive Maternal Newborn Child and Adolescent Health (RMNCAH) that indicates quality health services 5. Knowledge on national Essential Health Services Package (EHSP) relevant to RMNCAH 	<ol style="list-style-type: none"> normal process of pregnancy and labour 3. Mobilise clinical and Human Resources to provide individualised care for women, newborns and children 4. Midwives provide continuum of care for women throughout the reproductive life cycle 5. Provide care for mother and child in communities
--	---

1.10 Assess health conditions, screen health risks, and promote the health and safety of women and children

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> 1. Women's reproductive health needs 2. Health conditions that pose risks during reproduction identified through history taking physical examination, laboratory tests 3. Child health needs and general risks 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Conduct a comprehensive assessment of sexual and reproductive health needs 2. Assess risk factors and behaviors and provide appropriate services 3. Order, perform and interpret laboratory results including ultrasound in the jurisdiction of practice 4. Provide health information and consultation according to the situation of each woman and family 5. Involve women in health care planning decisions

1.11 Prevention and treatment of general conditions related to reproductive health and childhood

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> Common health problems related to sexual and reproductive health Common health problems and deviations from normal of newborns and children Treatment of common health problems and obstetrical and neonatal emergencies Growth, development, sexual desire and behavior Anatomy and physiology of the male-female reproductive system related to fertilization and reproduction Strategies for prevention and control of the spread of diseases and transmission of environmental and communicable diseases Community education on the necessity of accessing healthcare service access such as for immunization, prevention or treatment of seasonal epidemics in the country Relevant health history, family history and genetic history 	<ol style="list-style-type: none"> Maintain/promote safety and hygiene for women, newborns and children Provide options for women for coping with and treating basic common health problems Use technology and perform appropriate interventions to promote health and prevent secondary complications Consult with other midwives on health issues when patient referral is needed Involve women in making decisions about referrals to other health care facilities. Taking history of obstetrics, gynecology and reproductive health in details Recording and interpreting results of diagnosis and follow-up according to the scope of midwifery capacity

1.12 Recognize any abnormalities, complications, treatment, and appropriate referrals

Knowledge	Skills and Behaviours
------------------	------------------------------

<ol style="list-style-type: none"> 1. Complications and pathologic conditions to health status related to the disease 2. Emergency interventions and /life-saving treatment 3. Limits of the scope of midwifery practice and own experience 4. Referral system to access health resources and other personnel to manage complications 5. Co-planning between the health team in facility and community to access health services in a timely manner 6. Indicators and acute/chronic diseases conditions at risk for pregnant women and foetus (eg., HIV, tuberculosis, malaria) and referrals for further management, including monitoring and prevention after treatment 7. Preparedness, including essential resources (human resources, financial resources, and equipment), communication and transportation mechanisms (emergency response) for referrals to qualified health facilities. 8. Basic principles of pharmacology of drugs used in midwifery care, family planning and others. 9. Signs and symptoms of urinary tract infections and STIs, diseases that are common in the community 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Maintain updated knowledge, life-saving skills to deal with emergency situations 2. Communicate with the woman about the nature of problem, actions taken, and referrals if there are indications 3. Identify the need for immediate action and appropriate response 4. Implement appropriate and timely interventions, inter-professional consultation and/or timely referral taking account of local circumstances 5. Provide accurate oral and written information to patients and relatives in case of referral 6. Contribution to the use and maintenance of appropriate tools and equipment in the implementation 7. Prescribe, dispense, or administer curative and preventive medication as well as contraceptives in the jurisdiction of practice in accordance with national standard guidelines 8. Recognize situations requiring expertise beyond midwifery care
--	--

1.13 Care for women who face problems of physical and sexual violence, and abuse	
Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> 1. Socio-cultural and economic situations that relate to violence and abuse 2. Community involvement in the assistance of women and children 3. Counseling and referral methods in cases of disorders related to sexual problems, sexual violence, physical and emotional abuse 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Protect privacy and confidentiality 2. Provide information to all women on sources of assistance, whether or not there is disclosure of violence 3. Ask questions about safety at home and at work on a regular basis 4. Recognize the signs of physical abuse, the psychological effects associated with behaviour risks such as substance abuse 5. Provide special support and assistance to adolescents and victims of sexual violence, including rape 6. Referral to a health facility in the community to provide safe housing assistance as needed

2. Competencies during pre-pregnancy and pregnancy period

These competencies are related to the assessment of women and fetus health, health promotion, complication detection during pregnancy, and care for unintended pregnant women.

2.1 Care during pre-pregnancy and pregnancy period

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> 1. Anatomy and physiology of female and male related to reproductive health 2. Cultural and social beliefs on sexual behaviours including patterns of sexual relationship 3. Sexual desire of adolescent, homosexuality, marriage and preparing for childbearing 4. General counseling methods on family planning for women and men in reproductive age including adolescent 5. Evidence based screening for cancer of reproductive organs (such as cervical cancer) and other health problems such as anemia, diabetes, hypertension, and sexually transmitted diseases such as HIV and Syphilis that impact pregnancy 6. Evaluation of breast abnormalities 7. Testing and treatment of sexually transmitted diseases and HIV/AIDS. 8. Treatment of pre-cervical cancer condition 	<ol style="list-style-type: none"> 1. General information taking including social background, history taking, physical examination, laboratory tests related to sexual and reproductive health 2. Demonstrate culturally sensitivity to women and family of each ethnic group and counseling on cultural beliefs and traditional practice related to reproduction. 3. Evaluation of nutrition status, immunization need, health behaviours such as substance use, existing medical conditions, and exposure to known teratogens. 4. Counseling on sexual and reproductive health for adolescent and reproductive age, prevention for sexually transmitted diseases 5. Counseling on folic acid and iron supplement, exercise, behavior changes, counseling before marriage based on circumstances and individuals and couples' needs

	<ol style="list-style-type: none"> 6. Counseling on family planning appropriately 7. Provide friendly services and confidentiality 8. Counseling on adolescent, reproductive health and relationships 9. Evaluate risks and screening on sexually transmitted diseases and HIV/AIDS 10. Counseling and referral of cases with sexually transmitted diseases, HIV/AIDS 11. Technique for breast examination 12. Technique for cervical cancer examination (have been trained) 13. Provide Tetanus toxoid vaccination to child bearing age women including adolescents to protect neonatal. Provide weekly iron and folic acid supplementation for reproductive women
--	---

2.2 Determine Health status of women

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> 1. Physiology of menstruation and ovulation 2. Components of a comprehensive health history including psycho- 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluate health status of mother, by taking general history and menstrual cycle, comprehensive

<p>social responses to pregnancy and safety at home.</p> <p>3. Components of complete physical exam</p> <p>4. Health conditions including infections and genetic disorders</p> <p>5. Diagnosis of pregnancy and confirmation</p> <p>6. Signs and symptoms of pregnancy</p> <p>7. How to calculate gestational age and estimate date of birth.</p> <p>8. Discomfort during pregnancy, process of physical and mental changes during pregnancy</p> <p>9. Use of maternal and child health booklets</p>	<p>physical examination and additional test</p> <p>2. Confirm pregnancy and estimate gestational age from history, physical exam, laboratory test and/or ultrasound</p> <p>3. Assess screening needs, order and collect sample for laboratory tests (CBC, urine dipstick for proteinuria and glycosuria), HIV and Spyhilis, then interpret, report test result and counseling on findings and provide assistance for care (as per scope of practice), refer as needed</p> <p>4. Assess status of immunizations and provide as needed.</p> <p>5. Provide information on how to use the maternal and child health booklet</p> <p>6. Make an appointment for the next ANC visit</p>
--	--

2.3 Evaluation of fetal conditions

Knowledge	Skills and Behaviours
<p>1. Process of fertilization, fetus growth and development, placental physiology and indicators of fetus well-being</p> <p>2. Abdominal examination (Leopold)</p>	<p>1. Evaluation of uterus size, fetus, amniotic fluid volume, nature and position of the placenta (if training), fetal presentation, fetal movement and heartbeat</p> <p>2. Conduct abdominal</p>

<p>3. Evidence-based guideline on use of ultrasound (if trained)</p> <p>4. Theory and method for evaluating fetal well-being with CTG (Cardiotocography)</p>	<p>examination (Leopold)</p> <p>3. Referral in case of abnormal growth pattern</p> <p>4. Evaluation and counseling on maternal and child nutrition related to fetal development</p> <p>5. Order, perform and interpret the result of ultrasounds (must be trained)</p> <p>6. Order, perform and interpret CTG (Cardiotocography)</p>
--	--

2.4 Monitor pregnancy development

Knowledge	Skills and Behaviours
<p>1. Physiological pregnancy development</p> <p>2. Anatomical and physiological changes of pregnant women</p> <p>3. Nutrition for mothers and fetus during pregnancy</p> <p>4. Common psychological responses to pregnancy and symptoms of psychological distress</p> <p>5. Evidence informed national guidelines including frequency of antenatal visits</p>	<p>1. Conduct assessments throughout pregnancy of women's physical and psychological well-being, family relationship and health education needs.</p> <p>2. Provide information on normal pregnancy for mother, partner, family members, and other support members.</p> <p>3. Counseling on danger signs such as vaginal hemorrhage, signs of premature labour, rupture of membranes, and prepare for emergency cases and when and where to seek help.</p> <p>4. Counseling on women and</p>

	<p>families according to physical and mental health changes of the pregnant woman</p> <ol style="list-style-type: none"> 5. Evaluation of nutritional status (BMI) 6. Counseling on nutrition for pregnant women and families appropriately during each trimester 7. Suggest measures to cope with common discomforts of pregnancy
--	---

2.5 Encourage and support healthy behavior of pregnant women

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> 1. Social, environmental and economic impacts on maternal and child health 2. Effects of inadequate nutrition and heavy workload 3. Effects of drugs on mothers and fetus 4. Effects of tobacco use and exposure to second-hand smoke, use of alcohol and addictive drugs. 5. Basic principles of pharmacology in the use of medicine during pregnancy and effects on fetus 6. Strategies to prevent or reduce the risk of mother-to-child transmission of infectious diseases 7. Physical and emotional impacts of sexual violence 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Provide support to women to encourage changes in health behaviors 2. Introduce accessible sources of health information for pregnant women 3. Counseling to women and families on nutritional behaviour changes during pregnancy 4. Counseling on the dangers of using drugs to pregnant women 5. Special care in case of pregnant women addicted to drugs 6. Prescribing, dispensing, or administering medication (based on the scope of the

8. Community resources for supporting health pregnancy such as income support and food access	<p>midwifery practice)</p> <p>7. Inform women on side effects of drug to the fetus</p> <p>8. Counseling to pregnant women on the risk of mother-to-child transmission of infectious diseases and options for pregnancy</p> <p>9. Respect the decisions of pregnant women</p> <p>10. Counseling pregnant women, partners and families to contact and refer to the Human Rights Commission for Women and Children</p> <p>11. Provide preventive supplementation and tool such as iron folic acid, calcium, deworming and Long-lasting insecticidal nets (LLIN).</p> <p>12. Provide health education on ANC attendance at least 4 and appropriate time of each visit.</p>
---	--

2.6 Counseling on pregnancy, childbirth, breastfeeding, parenting and changes in the families

Knowledge	Skills and Behaviours
<p>1. Principles for providing health education and information to individuals and groups</p> <p>2. Childbirth and emergency preparedness</p>	<p>1. Provide accurate, clear and responsive information about individual and group needs</p>

<ul style="list-style-type: none"> 3. Physiology of milk production and how to prepare for breastfeeding 4. Characteristics of latent and active labour 5. Techniques to relieve pain during latent phase of labour 	<ul style="list-style-type: none"> 2. Provide advice on necessary physical, mental and material preparation. 3. Plan safe delivery, including emergency, with pregnant women and their families 4. Prepare pregnant women, husbands, and families to know the early signs of labor and the progression 5. Describe mechanisms for the formation and secretion of breast milk and how to prepare for breastfeeding, newborn care, and the importance of exclusive breastfeeding for the health of the baby. How to express and store breastmilk 6. Evaluation of breasts, nipples, areola 7. Recognise latent and active labour 8. Danger signs indicating to see a doctor prior to the appointment. 9. Teach and demonstrate how to relieve pain
--	--

2.7 Risk detection, symptom management, case management, and referral of women with complication during pregnancy

Knowledge	Skills and Behaviours
<ul style="list-style-type: none"> 1. Health service systems at central and local level and continuous services in communities 	<ul style="list-style-type: none"> 1. Inform women and families about needs to refer 2. Contact referral facilities,

<p>2. Referral pathway and standards procedures for referral</p> <p>3. Complications in the early stages of pregnancy such as pre-abortion, ectopic pregnancy, molar pregnancy.</p> <p>4. Signs and symptoms and screening methods for antenatal complications such as: anemia, hypertensive disorders including high risk of pre-eclampsia/eclampsia, and gestational diabetes mellitus.</p> <p>5. Screening and counselling methods for HIV/AIDS and Syphilis.</p> <p>6. Fetal complications such as: distress (asphyxia), slow development and growth of the fetus, abnormal presentation, preterm labour</p> <p>7. Signs of other maternal pathologic conditions such as preterm labour, placental disorders, heart diseases and thyroid disease.</p> <p>8. Signs of acute emergencies such as antepartum hemorrhage, seizures and sepsis.</p>	<p>prepare medicine, equipment, transportation, human resources, and complete related document prior to referral</p> <p>3. Detect risks, signs and symptoms of pregnancy complications through history taking physical exam and laboratory tests.</p> <p>4. Diagnose pregnancy complications in the absence of physicians</p> <p>5. Counseling on test results and options for appropriate treatment</p> <p>6. Provide primary care and/or pre-referral care for pregnant women with complications according to national standard guidelines within the scope of the midwifery practice.</p> <p>7. Evaluate of fetal wellbeing and conduct in-utero referral in case of fetal abnormalities.</p> <p>8. Provide Basic Emergency Obstetric Care in emergencies such as administration of MgSO4 according to national standard guidelines.</p> <p>9. Prescribe and administer</p>
--	--

	<p>medicines for primary care and pre-referral care as well as preventative medicines within the scope of practice.</p> <p>10. Carry out referral effectively.</p>
--	--

2.8 Assist women and families to plan for childbirth

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> Importance of early preparation for delivery plan (preparation for labour and assist emergency case) Options for delivery facilities, transportation, resources at health facilities that support birth taking into account cultural context of women. Evidence-based outcomes in different birthplace settings. 	<ol style="list-style-type: none"> Discuss with women about options, preferences, emergency plans, support and respect their decisions Provide information on the preparation of the place of birth if in the community, such as transportation and admission to health facilities. Counseling for pregnant women, family and relatives on birth companionship. Respect the decisions of women and families taking safety into account.

2.9 Providing care to unintended pregnant women

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> Policies, law and regulations related to health care service on abortion Factors related to decisions for unintended pregnancy Emergency contraception 	<ol style="list-style-type: none"> Counsel women about options to maintain or end the pregnancy and respect the ultimate decision Conduct pre-abortion screening by history, physical examination and laboratory tests (if needed)

<p>4. Medication used for induced abortion: properties, effects and side effects.</p> <p>5. Risks of unsafe abortion</p> <p>6. Pre-abortion screening for identifying gestational age, contraindications, risk factors for complications and recommended abortion method.</p> <p>7. Eligible procedures on medical abortion</p> <p>8. Procedures on managing incomplete abortion using Manual Vacuum Aspiration (MVA)</p> <p>9. Care and management for abortion</p> <p>10. Comprehensive care for mother post abortion</p> <p>11. Post-abortion care including confirm expulsion of products, counselling on post-abortion emotional and physical responses, and family planning methods appropriate for the post-abortion period.</p> <p>12. Complications and its management followed by abortion (ongoing pregnancy, retained products/incomplete abortion, septic abortion, hemorrhage, and uterine perforation).</p>	<p>to identify contraindications and risk factors of complications.</p> <p>3. Confirm pregnancy and determine gestational age, and refer for ultrasound if unknown gestation and/or symptoms of ectopic pregnancy.</p> <p>4. Counsel on recommended abortion methods based on pre-abortion screening for women who decided to have an abortion.</p> <p>5. Provide supportive antenatal care if women decided to continue pregnancy or refer women for antenatal care.</p> <p>6. Provide information about abortion procedures, potential complications, management of pain and when to seek help.</p> <p>7. Provide care by those who have been trained according to the National Guidelines on Prevention of Unsafe Abortions</p> <p>8. Prescribe and administer drugs to induce medical abortion (but must be trained first)</p> <p>9. Provide care for post-abortion complications such as retained</p>
--	--

	<p>products/incomplete abortion by giving drugs and perform MVA in (but must be trained first in the absence of physician).</p> <p>10. Provide post-abortion care such as confirmation of expulsion of products, and counselling on physical and emotional response to abortion as well as respond to social and spiritual needs of post-abortion women</p> <p>11. Counseling on post-abortion family planning</p> <p>12. Manage side effect of complications within the scope of midwifery practice in the absence of physicians.</p> <p>13. Detect, diagnose and manage complications followed by abortion within the scope of practice in the absence of physicians, and refer for further treatment.</p>
--	--

3. Competencies to care for women during labour and childbirth

This type of competencies is related to the evaluation and care of women during labour which will help with the physiological and safe delivery process, immediate care of newborn, detection and management of complication in mother and child

3.1 Encourage spontaneous labour

Knowledge	Skills and Behaviours
<p>1. Physiology of labour process</p> <p>2. Anatomy of mother's pelvic cavity</p> <p>3. Anatomy of fetus</p> <p>4. Components of labour process</p> <p>5. Barrier to labour process</p> <p>6. Labour mechanism</p> <p>7. Presentation</p> <p>8. Initial sign of labour</p> <p>9. Bishop score</p> <p>10. Monitor labour progress by using partograph</p> <p>11. Personal and cultural beliefs on childbirth</p> <p>12. Methods of evaluation of fetal wellbeing during labour</p> <p>13. Pain relief</p> <p>14. Signs and symptoms of potential complications and their primary and pre-referral care such as preterm labour, hemorrhage, pre-eclampsia \eclampsia, fetal distress, intrauterine infection, prolonged/obstructed labour, placental disorders, prolapsed cord, and uterine rupture.</p> <p>15. Diagnosis of prolonged labour and augmentation of labour</p> <p>16. Diagnosis of post-term delivery and pre-labour rupture of membrane and induction of labour</p> <p>17. Indication of cesarean section</p>	<p>1. Review ANC record and evaluation of mother and child health</p> <p>2. Perform and interpret focused physical examination of the women a fetus,</p> <p>3. Order, perform and interpret laboratory tests if needed.</p> <p>4. Evaluate if there is a mismatch between fetus head and mother's pelvic cavity to decide delivery method</p> <p>5. Evaluate labour progress (e.g labour stage, cervix and vaginal discharge observed by vaginal examination, and fetal descent and presentation etc.)</p> <p>6. Assess woman's physiological and behavioral response to labour</p> <p>7. Provide information and support, and encouragement to mother and companionship throughout labour and delivery responding to their needs.</p> <p>8. Evaluation of labour using</p>

<p>18. Management of emergencies in the first stage of labour, as covered in BEmONC following the scope of midwifery practice and national standard</p>	<p>partograph, and make decision on delivery method</p> <ul style="list-style-type: none"> 9. Provide respectful care to mother and birth companion. 10. Examination of fetal presentation (Leopold Maneuver), and fetal heartbeat. 11. Monitor uterine contractions and fetal status using CTG and interpret results 12. Provide care to cope with relief pain without medication during labour such as breath control, massages, and relaxation. 13. Encourage freedom of movement and upright positions. 14. Provide nourishment and fluids, and encourage urination including bladder care. 15. Administer medicine to relief pain during labour and delivery (at qualified health facilities when needed) 16. Augment uterine contraction uterine contraction using non-pharmacological agents and pharmacological
---	---

	agents as per physician's prescription to prevent non-progressive labour.
3.2 Management of normal delivery, and prevention, detection and management of complication	
Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> Provide supportive care for women and birth companion during second phase of delivery Principles of infection prevention control during delivery Technique of assisting vaginal delivery Technique of manual perineal protection Indication and technique of episiotomy Pharmacokinetics of local anesthesia in using episiotomy Indications and technique of delivery assisted by using vacuum aspiration and forceps Active management of the third stage of labour Signs of placental separation Management of emergencies, as covered in BEmONC in the second and third, fourth stage of labour following the scope of midwifery practice and national standard guideline. Be able to provide blood transfusion and blood products 	<ol style="list-style-type: none"> Encourage mother to give birth in the position of choice Teach women how to push to control the descent of fetus to avoid routine episiotomy. Ensure clean environment, presence of clean necessary supplies and source of warmth including neonatal resuscitation area. Follow the principles of prevention and control of infection strictly, including service providers, users, equipment, and birth facilities Undertake appropriate manoeuvres and use maternal position to facilitate vertex, face or breech birth. Follow proper techniques to protect perineum Be aware of allergy history especially for local

<p>12. Management of frank and complete breech and multiple birth in resource limited settings</p> <p>13. Monitoring 2, 24, and 48 hours after birth</p> <p>14. Degree of perineum tears, principles of perineum repair</p> <p>15. Midwife's role in CEmONC (blood transfusion and support role in cesarean section including perioperative care)</p>	<p>anesthesia Lidocaine 2%, and inform and evaluate side effects of medicine Episiotomy according to indications</p> <p>8. Conduct Skin-to-skin contact and Early Essential Newborn Care</p> <p>9. Conduct Active Management of Third Stage of Labour (AMTSL)</p> <p>10. Inject 10IU Oxytocin given to mother within 1 minute after delivery</p> <p>11. Controlled cord traction</p> <p>12. Uterine massage</p> <p>13. Delayed cord clamping</p> <p>14. Inspect placenta and membranes for completeness</p> <p>15. Evaluation of degree of tears, examination of vagina and cervix for searching tears</p> <p>16. Repair perineum in case of tears and episiotomy</p> <p>17. Evaluation of uterine tone, maintain firm contraction and estimate and record maternal blood loss</p> <p>18. Monitor maternal health status at 2 (every 15 minutes), 24, and 48 hours after delivery for observing</p>
---	---

	<p>vital signs, bladder, uterine contractions, vaginal bleeding volume and perineum injuries, and record.</p> <p>19. Assist complete breech, frank breech and multiple births in remote area with limited access to health facilities.</p> <p>20. Perform delivery assisted by using vacuum extraction in the emergency as indicated in the scope of midwifery practice (if trained).</p> <p>21. Manage nuchal cord</p> <p>22. Assist physician in managing complicated delivery such as vacuum extraction/ forceps delivery in vaginal delivery, complete breech, frank breech, multiple births, shoulder dystocia, manual removal of placenta as well as cesarean section.</p> <p>23. Detect signs and symptoms of complications and diagnose complications in delivery such as preterm labour, postpartum hemorrhage, pre-eclampsia/eclampsia,</p>
--	---

	<p>maternal sepsis.</p> <p>24. Management of emergency cases such as postpartum hemorrhage, pre-eclampsia/eclampsia, sepsis, retained placenta following BEmOC according to national standard guidelines on Intrapartum care and EmOC.</p> <p>25. Prescribe and administer medicines to conduct pre-referral care of delivery complications.</p> <p>26. Refer for continuing treatment of any complications as needed.</p> <p>27. Work with a term in providing CEmONC.</p> <p>28. Provide care as needed for hysterectomy and exploratory operation for ruptured ectopic pregnancy</p>
--	---

3.3 Provide immediate care for newborn after birth

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> Normal transition to extra-uterine environment Evaluation of child immediately after birth and provide assistance in a timely manner based on APGAR score Principles of Early Essential 	<ol style="list-style-type: none"> Provide a safe warm environment for mother and child by performing skin-to-skin contact to promote mother-and-child bond Provide Early Essential

<p>Newborn care (EENC) including in case of cesarean section.</p> <p>4. Routine newborn care (check weight and height, first pass of meconium and urination, application of eye drops/ointment, provision of Vitamin K1, BCG vaccination, and Hepatitis B vaccination, and conduct dried cord care)</p> <p>5. Method of gestational estimation</p> <p>6. Signs indicating need for immediate action to assist transition.</p> <p>7. Principles and methods of neonatal resuscitation according to national guidelines.</p>	<p>Newborn Care according to national guidelines including in case of cesarean section.</p> <p>3. Evaluate newborns immediately in the first 1 minute after birth and provide assistance in a timely manner based on APGAR score</p> <p>4. Monitor health status of newborn every 15 minutes after 2 hours of birth.</p> <p>5. Conduct a complete head to toe physical examination of newborn and explain expected change e.g. color of extremities, moulding of head to parents. If any abnormality, conduct referral.</p> <p>6. Support skin-to-skin contact as long as mother can (preferable for more than 90 minutes), and support initiation of breastfeeding within 1 hour after birth explaining feeding cues.</p> <p>7. Provide routine newborn care (check weight and height, first pass of meconium and urination, application of eye</p>
--	--

	<p>drops/ointment, provision of Vitamin K1, BCG vaccination, and Hepatitis B vaccination, and conduct dried cord care)</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Conduct neonatal resuscitation in emergency according to national standard guidelines. 9. Provide Kangaroo Mother Care for preterm newborn according to national standard guideline.
--	---

4. Competencies to care for women, newborn and children under 5, on an ongoing basis

This category of competencies is related to an ongoing evaluation of mother and child, health education, promote breastfeeding, complication detection and family planning

4.1 Care for women after birth	
Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> 1. Physiological changes of mother after birth: uterine involution, onset of lactation, healing of perineal-vaginal tissue 2. Common discomforts of the postnatal period and comfort measures. 3. Self-care need on perineum care, Rest, nutrition for promotion of breastfeeding 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Take history of pregnancy, labour and birth and conduct a focused physical examination: uterine involution, bladder, lochia, perineum injuries, vital signs, breast changes. Monitor blood loss. 2. Evaluation of mother's mental, emotional, social and spiritual health after birth

<p>4. Psychological responses to the role of motherhood, addition of infant to family</p> <p>5. Birth summary before discharge</p> <p>6. Appropriate timing of PNC2, 3, and 4</p>	<p>3. Provide pain control measures for uterine contractions and perineal trauma</p> <p>4. Provide health education for mother after birth individually and in groups upon cases on self care needs such as adequate food, nutritional supplement, usual activities, rest period, and household help.</p> <p>5. Provide information about safe sex family planning methods appropriate for the immediate postpartum period and pregnancy spacing.</p> <p>6. Counseling mother after birth, families on nutrition and cooperation in taking care of child</p> <p>7. Conduct postnatal checkup at 3 days, 1-2 weeks and 6 weeks including prescribing and providing iron folic supplementation for postpartum/lactating women.</p>
---	--

4.2 Provide newborn health care

Knowledge	Skills and Behaviours
<p>1. Routine Newborn care</p>	<p>1. Take history of birth and monitor health status of newborn (general)</p>

<ol style="list-style-type: none"> 2. Basic needs of newborn: warmth, cleanliness, breastfeeding, nutrition, mother and child bond 3. Physiological changes of newborn 4. Assessing the age of newborn 5. Reflex of newborn up to 1 year old 6. Growth, development and, characteristic of newborn with low birth weight and special care needs 7. Growth and development of premature child and special care needs 8. Health promotion and disease prevention in newborn and children 9. Principles of nutrition in newborn and children 10. Parenting advice 11. Care for child at-risk of HIV transmission 12. Symptoms, danger sign and indication for referrals of newborns 13. National protocols on Child immunization in infancy 14. Bereavement, congenital malformations and stillbirths. 15. Birth summary before discharge 	<p>conditions, vital signs, danger signs, meconium and urine, breast feeding)</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Prescribe and administer routine immunization 3. Inform parents on danger signs in newborn 4. Encourage and teach parents how to care for newborn by giving warmth, cleanliness, breastfeeding, nutrition, mother-and-child bond using MCH handbook 5. Evaluate physiological changes of newborn and newborn characteristics 6. Assess reflex of newborn up to 1 year old 7. Apply Ballad's Score comparing to gestational age 8. Evaluate and inform parents on growth and development of child, how to care and respond to children's daily needs 9. Keep the newborn warm Provide health education on care for low birth weight child 10. Emergency management in newborn complications following EmONC 11. Evaluation of premature child health, care and
--	---

	<p>counseling on growth and development</p> <p>12. Counseling on infection prevention in newborn and children to parents</p> <p>13. Evaluation on nutrition status in newborn and children</p> <p>14. Provide information to parents about a safe environment for infant, frequent feeding, dry care of umbilical cord, voiding and stooling and close physical contact</p> <p>15. Counseling on care for child at risk of HIV transmission</p> <p>16. Counseling and assist parents during difficult times in case of birth defects and losses such as miscarriage, stillbirth, impairment or child death after birth</p> <p>17. Provide information on necessity of postnatal visit (3 days, 1-2 weeks and 6 weeks) and make appointment as needed.</p>
--	---

4.3 Promote and support breastfeeding

Knowledge	Skills and Behaviours
1. Physiology of milk production and lactation	1. Provide information about infant needs, frequency and duration of

<p>2. The importance and benefit of breastfeeding based on evidence</p> <p>3. Nutritional needs of newborn including low birth weight infants</p> <p>4. Breast feeding technique such as positioning, and how to express and store breastmilk safely when needed.</p> <p>5. Common breastfeeding related challenges (e.g. low milk supply, engorgement, improper latch) and complications (e.g. mastitis) and measures and remedies</p> <p>6. Social, mental and cultural context of breastfeeding</p> <p>7. Indications and contraindications to use of drugs and substances during lactation.</p>	<p>feedings and weight gain. Promote exclusive breastfeeding from birth up to 6 months, and respect the decision of mother on the options of breastfeeding</p> <p>2. Provide information to mother and families on benefits of breastfeeding</p> <p>3. Evaluate LATCH score</p> <p>4. Evaluate, teach and demonstrate how to breastfeed and express and storage breastmilk safely.</p> <p>5. Address challenges in breast feeding such as low milk production, improper latch and engorgement including medical complications (e.g. mastitis).</p> <p>6. Provide information to women breastfeeding multiple newborns</p> <p>7. Refer women to breastfeeding support as indicated.</p> <p>8. Advocate for breastfeeding in family and community</p>
---	---

4.4 Detection, management of maternal complications after birth and referral

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> 1. Signs and symptoms of conditions in the postpartum period that may respond to early intervention (e.g. sub-involution, anemia, urinary retention, and localized infection) 2. Signs and symptoms of complications that need referral (e.g. hematoma, puerperal sepsis, obstetric fistula and incontinence) 3. Danger signs and symptoms of conditions in the postpartum period that endanger life requiring immediate response and specialized care (e.g. hemorrhage, amniotic fluid embolus, seizure and stroke). 4. Signs and symptoms of postpartum depression 5. Principles of communication, support to mother and families that encounter perinatal death 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Assess women during postpartum period to detect signs and symptoms of postpartum complications 2. Detect danger signs and symptoms in the postpartum period that endanger life. If any danger signs, diagnose and provide primary care and pre-referral care, and refer according to national standard guidelines. 3. Counseling to mother and families on danger signs for ensuring understanding on when to seek care to health facilities immediately 4. Assess women if she has postnatal depression using evaluation form on postpartum depression 5. Provide care to mothers with depression on case-by-case basis 6. Arrange referral and/or transfer in any case as needed 7. Apply counselling skills 8. Provide support to mothers and families who encounter losses

4.5 Detection, care, management and referral of newborn complications

Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> 1. Congenital abnormalities and genetic diseases 2. Needs of premature infant and newborn with low birth weight 3. Prevention of mother-to-child transmission 4. Signs and symptoms of common health problems and complications and its immediate treatment and ongoing treatment 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Take history on pregnancy, labour and childbirth as well as family history 2. Detect signs and symptoms that needs referral for children with complication such as sepsis, jaundice, severe asphyxia, seizure, preterm complications, congestion or head pressure, unexplained disorders, hernia, hypoglycemia, and conduct referral. 3. Assess children with abnormalities and refer to qualified facilities. 4. Coordination to refer child to qualified health facilities in any cases as needed. 5. Assess health status for premature, Low birth weight newborns and provide appropriate care according to national standard guidelines. 6. Provide information and support parents on the child's conditions 7. Provide special assistance in case of mother and child separation

	<p>8. Provide information of mother-to-child transmission</p> <p>9. Provide care to stabilize conditions and arrange child referral to qualified health facilities</p>
4.6 Provide family planning services	
Knowledge	Skills and Behaviours
<ol style="list-style-type: none"> Postnatal Family Planning methods (Short acting contraceptive, Long-Acting Reversible Contraceptives (LARCs), permanent methods as well as lactational amenorrhea. and their effectiveness, possible side effects, medical eligibility and contraindication, usage and common misunderstanding. Screening methods to identify proper family planning method including usage of medical wheel. General methods in family planning counselling. Anatomy and physiology of female and male related to reproduction and sexual development Procedures on applying or removing IUD and implant Pharmacokinetics of contraceptive medicines Effect, effectiveness, eligibility, contraindication and usage of Emergency Oral Contraceptives 	<ol style="list-style-type: none"> Conduct screening to identify a proper family planning method by history taking, interview using medical wheel to find out medical eligibility. Obtain relevant information on socio-cultural values and preferences that influence the options of family planning. Counseling on the usage, effectiveness, possible side effect and cost of various methods to support informed decision in choosing contraceptive method, according to the scope of family planning practices. Apply and removal of family planning devices (IUD and Implant) Evaluate, monitor, and review the use of contraceptives, satisfaction,

<p>including the need of using another contraceptive for regular use.</p> <p>8. Adolescent and youth-friendly family planning services</p> <p>9. Procedures on female sterilization and tubal litigation including case management after surgery</p>	<p>and side effects of oral contraceptives</p> <p>6. Refer for women or partner for permanent methods.</p> <p>7. Provide necessary care in case management after sterilization and tubal litigation.</p> <p>8. Give advice to adolescent, women and husbands about side effects and problems that may arise after family planning procedures.</p>
--	---

4.7 Provide well child care services to children up to the age of 5 years

Knowledge	Skills and Behaviours
<p>1. Assessment components of child growth (age, weight, height (or length), and Mid-Upper Arm Circumference (MUAC) and their standard criteria.</p> <p>2. Assessment components of child development (age, cognitive development, social and emotional development, speech and language development, fine motor skill development, and gross motor skill development) and their standard criteria.</p> <p>3. Method of breastfeeding screening</p> <p>4. Method of complementary feeding screening.</p> <p>5. Infant and Young Child Feeding</p> <p>6. National routine immunization for children up to the age of 5 years</p>	<p>1. Conduct growth check and assessment (weight, height, MUAC) and record on nutrition and growth chart, and if ill or acute malnutrition, conduct referral.</p> <p>2. Conduct child development Screening</p> <p>3. Conduct breast feeding screening (for all children up to 2 years old)</p> <p>4. Conduct young child feeding screening (for children over 6 months old)</p> <p>5. Provide counselling/education based on mother/child's need</p>

<p>(BCG, DPT-HepB-Hib, Polio (IPV/OPV), Measles-Rubella, PCV, JE)</p> <p>7. Counseling method in well child visit at facility</p> <p>8. Routine preventive prescription of deworming and Vitamin A for children up to 5-year-old</p>	<p>including counselling on sanitation and hygiene.</p> <p>6. Conduct immunization education and provide immunization according to their age.</p> <p>7. Give vitamin A and deworming for</p> <p>8. children under 5 years old of age.</p> <p>9. Detect signs and symptom of deviation from normal in child growth, nutrition and development, and refer if any deviation from normal to facility with pediatrician.</p>
--	---

4.8 Provide care for sick children up to the age of 5 years

Knowledge	Skills and Behaviours
<p>1. Signs and symptoms of severe disease, local bacterial infection, and danger signs which need urgent actions.</p> <p>2. Signs and symptoms of common childhood illness (Jaundice, Feeding problem/low weight for age management, diarrhea, pneumonia, Fever, Measles, Dengue, Ear problem, sore throat anemia)</p> <p>3. Principles and methodology on Integrated management of Childhood Illness (IMCI)</p>	<p>1. Assess and classify illness of sick child and identify treatment following IMCI chart.</p> <p>2. Check the child's general health: Immunization, Vitamin A, Deworming and Iron supplementation.</p> <p>3. Provide treatment for the identified illness.</p> <p>4. Prescribe and administer medicines for the identified treatment.</p>

<p>4. Principles and methodology on Community Integrated management of Child hood Illness (CIMCI)</p> <p>5. Pharmacokinetics of medicines used in IMCI</p> <p>6. Management of Severe Acute Malnutrition</p> <p>7. Child illnesses that need Advanced sick child care</p>	<p>5. Counsel mother (feeding counselling, and counselling on mother's own health, and when to return).</p> <p>6. Conduct CIMCI: Diarrhea management (ORS and Zinc), Pneumonia management (antibiotics), detect danger signs for severe child illness (e.g. severe acute malnutrition) and reflex</p> <p>7. Screening of nutrition status with MUAC for children under 5 years of age.</p>
---	--

ພະຈິກ 2021

November 2021

