

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิ

รองศาสตราจารย์ ดร.จรินทร์ เทศวนิช	รองศาสตราจารย์ระดับ 9 สาขาวิชาเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมธิราช
รองศาสตราจารย์ ดร.นุญใจ ศรีสอดบัณรงค์	รองศาสตราจารย์ระดับ 9 คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
นายแพทย์วิชาญ เกิดวิชัย	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร์ จังหวัดปราจีนบุรี
คุณบางกorchตัน อุ่นวัฒนา	ผู้จัดการแผนกห้องคลอด โรงพยาบาลเอกชน กรุงเทพมหานคร

ภาคผนวก ๖

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ชุดที่ 1 พจนานุกรมกิจกรรมการดูแลรักษาพยาบาลผู้ตั้งครรภ์ที่คลอดทางช่องคลอด
และผู้ตั้งครรภ์ที่คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง

ชุดที่ 2 แบบบันทึกข้อมูลการวิเคราะห์ต้นทุนกิจกรรมการพยาบาล แบ่งเป็น

- 2.1 แบบบันทึกข้อมูลการปฏิบัติกรรมการพยาบาล
- 2.2 แบบบันทึกสรุปปริมาณเวลา
- 2.3 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับต้นทุนค่าแรงของบุคลากรทางการพยาบาล
- 2.4 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับวัสดุลินีเปลืองและเวชภัณฑ์ต่อเดือนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 2.5 แบบบันทึกเกี่ยวกับค่าสาธารณูปโภค
- 2.6 แบบบันทึกข้อมูลค่าเสื่อมราคาและค่าซ่อมแซมต่อเดือนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- 2.7 แบบบันทึกต้นทุนรวมทางตรงของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หน่วยงานที่ 1 : แผนกห้องคลัง

ชุดที่ 1 : พจนานุกรมกิจกรรมการรักษาพยาบาลผู้คุ้มครองทางช่องคลอด

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดติดกรรรม
1. การเตรียมความพร้อม	1.1 เตรียมความพร้อม	1.1.1 ตรวจน้ำหนักของอุปกรณ์ ห้องคลอด ห้องพัฟฟินห้องคลอด ให้มีสัดสูตร่วมกัน มีความสะอาดตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อป้องกัน	มีสัดสูตร่วมกัน ให้กาน มีความสะอาดตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อป้องกัน
ในการดูแลผู้คุ้มครองทางช่องคลอด	ด้านอาการ สถานที่ และสิ่งแวดล้อม	ความเดียว และส่วนเสริมให้การดูแลผู้คุ้มครองทางช่องคลอดเป็นไปอย่างราบรื่ว	แหล่งน้ำประศักดิ์กาว
ซ่องคลอด			
การดูแลผู้คุ้มครองทางช่องคลอด	1.2.1. เตรียมความพร้อม ด้านเอกสารและบันทึก	1.2.1 การบันทึกภาระงานที่ปฏิบัติให้กับผู้คลอดทางช่องคลอด ในการจัดอธิการผู้ป่วยและระบบคอมพิวเตอร์ trend care เพื่อยืนยันข้อมูล	การบันทึกภาระงานที่ให้กับผู้คลอดทางช่องคลอด ดูแลผู้คุ้มครองทางช่องคลอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
ผู้คลอด			
การดูแลผู้คุ้มครองทางช่องคลอด	1.2.2 การอบรมหมายงาน	พยาบาลทัวนานาawan อบรมหมายนาให้สามารถดูแลผู้ป่วย โดยพิจารณา หากความสามารถในการดูแลผู้ป่วย หากพบว่ามีคุณสมบัตไม่ครบ จะขออนุญาต ให้ผู้บังคับบัญชามาติผ่านเกณฑ์ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้คลอดได้รับการพยาบาล ที่ถูกต้องจากพยาบาลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม	พยาบาลทัวนานาawan อบรมหมายนาให้สามารถดูแลผู้ป่วย โดยพิจารณา หากความสามารถในการดูแลผู้ป่วย หากพบว่ามีคุณสมบัตไม่ครบ จะขออนุญาต ให้ผู้บังคับบัญชามาติผ่านเกณฑ์ ทั้งนี้เพื่อให้ผู้คลอดได้รับการพยาบาล
ผู้คุ้มครองทางช่องคลอด	1.2.3 การจัดเตรียมเอกสารให้พิจัยพร้อมใช้งาน	พนักงานห้องต้อนรับจัดเตรียมเอกสาร ให้พร้อมใช้งาน พยานาเลตัวร่วงตอนอีกครั้ง เพื่อให้การดูแลผู้คุ้มครองทางช่องคลอดเป็นไปอย่างราบรื่น และรวดเร็ว ตลอดจน	

ผลลัพธ์	กระบวนการทางลักษณะ	กระบวนการตรวจสอบ	รายงานอิสระดิจิกรรม
		ป้องกันความเสี่ยงจากการระบาดผู้ป่วยพื้นที่คลาด	
		1.2.4 การรับฟังรายงานการถ่ายทอดภารกิจพยาบาล และอุปกรณ์เครื่องมือแบบเครื่องใช้ เวชภัณฑ์ที่หันหน้าและมีหัวใจแต่ละคน แฉะระหว่างหน่วยงานบริการพยาบาล เพื่อให้การพยาบาลที่ดีขึ้นกับผู้คนลดทางช่องคลอด	
		หันหน้าของผู้คนให้ดีขึ้นมาทางหน้าต่างเพื่อสื่อสารกับผู้คนลดทางช่องคลอด	
		อิทธิพลชั้นนำอาจมุ่งที่ “ตัวรับมวลแห่งการพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาล”	
		ที่สามารถช่วยแก้ปัญหาให้ผู้คนดีได้ตรงไปประเด็น	
		1.3.1 การประเมินและตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องมือ เครื่องใช้ห้องซักอบรีด รวมถึงเครื่องใช้ห้องน้ำและห้องน้ำสาธารณะ	
		เชิงคุณภาพ เพื่อเตรียมพร้อมในการดูแลผู้คนลดทางช่องคลอด และบรรเทาความรุนแรงของการเกิดอุบัติการณ์ต่างๆ	
		ความรุนแรงของการเกิดอุบัติการณ์ต่างๆ	
		และการรักษา	
		1.3.2 การเตรียมและส่งเครื่องมือห้องท่อห้องน้ำโดยเครื่อง เพื่อกำหนดระยะเวลาเครื่องมือเครื่องใช้ ลักษณะนิยมให้พอใช้งาน และส่งเครื่องมือให้หน่วยงานลดทางช่องคลอด เพื่อทำห้องน้ำให้ได้อย่างดี ตามมาตรฐานการผู้รับบริการในโรงพยาบาล	
		1.3.3 การส่งตุบประฆัง เครื่องมือ เครื่องใช้ อบรมแก้ไข เพื่อทำห้องน้ำให้ได้ตามมาตรฐาน	
		มาตรฐานการผู้รับบริการในโรงพยาบาล	
		1.3.4 การเปิดห้องห้องเครื่องมือห้องรักษาพื้นที่ แต่ควรต้องประเมิน จำนวนเตะชนิดของเครื่องมือห้องรักษาพื้นที่ สำหรับการดำเนินการทางช่องคลอด เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คนลดทางช่องคลอด	
		1.3.5 การจัดเตรียม ทำความสะอาด วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้พร้อมใช้งาน เพื่อยกระดับความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คนลดทางช่องคลอด	
		1.3.6 การเบิกรับ จัดเก็บ ตรวจตสอบเวลากับผู้คนที่ปลดปล่อย	

ผลลัพธ์	กระบวนการทางลักษณะ	กระบวนการการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
		เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การแพทย์ดำเนินการผู้คลอดทางช่องคลอด	
		1.3.7 การจัดห้องยาและพัสดุในหน่วยงาน เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การรักษาของผู้คลอดทางช่องคลอด ให้ทันเวลา	
		1.3.8 การจัดเตรียมเครื่องสำอางในห้องคลอดให้พร้อมใช้งาน เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การแพทย์ดำเนินการ	
2. การพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมผู้คลอดทางช่องคลอด	2.1 การประเมินอาการและอาการทางช่องคลอด	2.1.1 การตรวจภายในห้องคลอด เพื่อตรวจถูกวามก้าวหน้าในการปฏิบัติของปากมดลูก ประเมินความพร้อมของปากมดลูก ประเมินสภาพเชิง功能性	
	ผู้คลอดและภารกิจในครรภ์ก่อนเรกรักบุญ	ผู้คลอดและภารกิจในครรภ์ประเมินสภาพของถุงน้ำครา และตรวจสอบค่าปั๊มส่วนบุญในกรณีการคลอด ตลอดจนประเมินสภาพภาวะความเสี่ยงปกติของส่วนบุญในการคลอด	
การดูแลผู้คลอดทางช่องคลอด		2.1.2 การเตรียมผู้คลอด เพื่อให้ผู้คลอดเข้าใจขั้นตอนของการคลอดและ ให้ความร่วมมือในการคลอด เพื่อความตระหนักรู้และการคลอด ตลอดจนน้ำปัสสาวะให้การคลอดทางช่องคลอดดำเนินไปตามการรักษาของแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย	
		2.1.3 การตรวจสภาวะสุขภาพรกรในครรภ์ โดยการใช้ Fetal Monitor เพื่อประเมินสุขภาพรกรในครรภ์ ช่วยเหลือแพทย์ในการวินิจฉัยและดูแลรักษา	
		ผู้คลอด และผู้ร่วมกิจกรรม Fetal distress	
		2.1.4 การฟังเสียงหัวใจรกรในครรภ์ (Fetal Heart Sound) เพื่อประเมินสภาวะการในครรภ์ในเบื้องต้น แม้เมื่อกวนผิดปกติอาจมีอาการตันน้ำหัวใจหรือไม่	
		2.1.5 การประเมินและวิเคราะห์การคลอดทั้งหมดดู (Observe Contraction)	

ผลลัพธ์	กระบวนการทางสังกัด	กระบวนการของร่อง	รายละเอียดภารกิจกรรม
		เพื่อประเมินความก้าวหน้าของการทดลองและช่วยในการวางแผนการรักษาพยาบาล	ประเมินความรุนแรงการหล่อคล้ำของมดลูกว่าเป็นไปตามธรรมชาติหรือไม่ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน
		2.1.6 การตรวจดูในเม็ดไข่ประจำเดือนประจำที่มีภาพการเสียบหูนูดรู้ส่วนมากตัวเพื่อทราบถึงความผิดปกติของหัวนมของผู้ตั้งครรภ์อย่างละเอียด และแนะนำวิธีการแก้ไขให้ผู้ตั้งครรภ์ได้ถูกต้อง เพื่อให้ผู้ตั้งครรภ์สามารถดำเนินการตามกำหนดการ	ให้อ่านเมืองที่มีประสิทธิภาพ
	2.2 การวินิจฉัยและประเมินผลทางห้องปฏิบัติการ	เพื่อป้องกันความผิดพลาดทางห้องปฏิบัติการ และสถานการณ์ให้การรักษาพยาบาลได้ทันท่วงที	2.2.1 การวินิจฉัยและประเมินผลทางห้องปฏิบัติการ
การรับและส่งกลับด้านน้ำนมของเด็ก	ประเมินผลทางห้องปฏิบัติการ	เพื่อป้องกันความผิดพลาดทางห้องปฏิบัติการ และสถานการณ์ให้การรักษาพยาบาลได้ทันท่วงที	2.2.2 การส่งตัวสิ่งต่างๆ รวมของผู้ตั้งครรภ์อย่างปลอดภัยให้ไปยังบินินพัสดุ เพื่อส่งตัวสิ่งส่งตัวสิ่งของผู้ตั้งครรภ์กลับคืนให้กับนักการรับบุตรผู้ดูแลเด็ก และให้เด็กทางห้องปฏิบัติการร่วมกับนักกำหนด
	2.3 การดูแลผู้ตั้งครรภ์	ทางช่องคลอดเพื่อคลายกังวล	2.3.1 การให้ข้อมูลผู้ตั้งครรภ์ทางช่องคลอด เพื่อให้ผู้ตั้งครรภ์เข้าใจวิธีปฏิบัติตนเมื่ออยู่โรงพยาบาล สถานะของเดือนอง “ได้คืนอกลับบ้าน และมีคุณภาพเชิงดีที่สุด”
น้ำนมของเด็ก		รายการเบื้องต้นในการให้ข้อมูล “ได้” อบรมวิถีปฏิบัติประทังนมของครัวภากยใน	อบรมวิถีปฏิบัติประทังนมของครัวภากย อบรมวิถีปฏิบัติความสะอาด อบรมวิถีปฏิบัติความสะอาดของนม อบรมวิถีปฏิบัติความเจ็บปวด โดยเด็กเข้าทางซ่องสันหลัง
			อบรมวิถีปฏิบัติความเจ็บปวด โดยเด็กเข้าทางซ่องสันหลัง ให้คำแนะนำถึงการปฏิบัติตัวห้องคลอด เป็นต้น โดยพยายามจะให้ผู้ช่วยลูกเป็นระเบียบ
			ขอรับคำสอนและการอบรมครัวภากย

ผลลัพธ์	กระบวนการทางลักษณะ	กระบวนการทางร้อง	รายละเอียดกิจกรรม
	2.4 การดูแลและยามนวย ความสงบความสุขตัวผู้คลอดทางช่องคลอด เพื่อให้เข้มแข็งคุณภาพความ วิตกกังวล เที่นหัวผู้คลอด พยายามลดให้ห้องคลอดเท่าที่เป็นระเบียบ พร้อมประเมิน	2.4.1 การให้ช้อนนมดูดสำหรับเด็กคลอดทางช่องคลอด เพื่อให้เข้มแข็งคุณภาพความ วิตกกังวล เที่นหัวผู้คลอด พยายามลดให้ห้องคลอดเท่าที่เป็นระเบียบ พร้อมประเมิน	
	ผู้คลอดทางช่องคลอด	ความสามารถในการรับมือของบุตร	ความสามารถในการรับมือของบุตร
		2.4.2 การเตรียมถุงดูดซีลมีผู้คลอดทางช่องคลอดเข้าสี่มุน เพื่อให้เข้มแข็งคุณภาพความ สงบต่อเมื่อเขียนผู้คลอดให้ยิ่งถูกต้อง เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อจาก ภายนอกสู่ภายในห้องคลอด และเพื่อเป็นกำลังใจแก่ผู้คลอด	2.4.2 การเตรียมถุงดูดซีลมีผู้คลอดเข้าห้องคลอด เพื่อให้สามารถลดเวลาในการปฏิบัติ ตัวก่อนเข้าห้องคลอด ลดการแพร่กระจายเชื้อจากภายนอกสู่ภายในห้องคลอด และเพื่อให้เป็นกำลังใจแก่ผู้คลอด
การดูแล ผู้คลอดทาง ช่องคลอดเพื่อความปลอดภัย	3. การพยาบาลผู้คลอดทาง ช่องคลอดเพื่อความปลอดภัย	3.1. การพยาบาลช่องคลอด Latent phase (ประมาณครึ่งปี Erd 1-3 cms)	3.1.1 การดูแลให้การพยาบาลช่องคลอด Latent phase (ประมาณครึ่งปี Erd 1-3 cms)
	และป้องกันความเสี่ยง	ก่อนคลอดทาง ช่องคลอด	3.1.1.1 วัดสัญญาณพัฟก 4 ชั่วโมงเพื่อตรวจความปกติของร่างกายแมรดา
			3.1.1.2 ตั้งเกล้ารากหรือตัวอย่างดูดูกุญแจ 30 นาทีเพื่อตรวจความชำรุดของร่างกายแมรดา
			3.1.1.3 วัดอัตราการเต้นของหัวใจเด็ก ทุก 30 นาทีหรือ on fetal monitor เพื่อ
			ตรวจสอบภาวะของหัวใจเด็ก
			3.1.1.4 ตรวจการเบิดช่องทางเดินหายใจ 2 ชั่วโมงเพื่อตรวจความชำรุดของร่างกายแมรดา
			3.1.1.5 ดูแลผู้คลอดให้ไปถ่ายท้องทุก 4 ชั่วโมงเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะ便秘ทุกๆ ไม่ครึ่ง ชั่วโมงจากการแพะปัสสาวะเต็ม
			3.1.1.6 สอนการหายใจให้ถูกวิธีเพื่อลดความเจ็บปวด
			3.1.1.7 สอนการบ่งคลอดที่ถูกวิธี เพื่อกำหนดอุบัติปัจจุบันประสัติภัย
			3.1.1.8 ชี้นำไปคลอด "โกลการคลอด เพื่อให้ผู้คลอดติดความนิสัยกังวล และให้ความ ร่วมมือในการให้การพยาบาล

ผลลัพธ์	กระบวนการการอ้างอิง	กระบวนการการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การคุ้มครอง ผู้คน ชุมชน	การคุ้มครอง ผู้คน ชุมชน	3.1.1.9 บันทึกการให้การพยาบาลมาและอาการรับรีบแบบเบ็ดเตล็ด เพื่อรายงานความก้าวหน้าของกระบวนการนี้ลงในกรอบสูญเสียก่อติด Active phase (ประมาณ ๗๕% 3-10 cms)	3.1.1.9 บันทึกการให้การพยาบาลมาและอาการที่อยู่ในกรอบสูญเสียก่อติด
		3.1.2.1 เสี่ยงภัยต่อการรับยาให้เด็กอยู่บ้านเพื่อนสูญเสียก่อติดเฉพาะเด็ก เพื่อคลายความวิตกกังวลของผู้คุ้มครอง และดึงจุดอ่อนของเด็ก	3.1.2.1 เสี่ยงภัยต่อการรับยาให้เด็กอยู่บ้านเพื่อนสูญเสียก่อติดเฉพาะเด็ก กังวลของผู้คุ้มครอง และดึงจุดอ่อนของเด็ก
		3.1.2.2 เสี่ยงภัยการทดสอบความต้องการความก้าวหน้าในการคัดแยก 15 นาทีเพื่อคุ้มครองก้าวหน้าในการคัดแยก	3.1.2.2 เสี่ยงภัยการทดสอบความต้องการความก้าวหน้าในการคัดแยก
		3.1.2.3 ข้อควรดำเนินอย่างพื้นฐานสำหรับเด็ก 15 นาทีเพื่อคุ้มครองความของทราบในครรภ์	3.1.2.3 ข้อควรดำเนินอย่างพื้นฐานสำหรับเด็ก 15 นาทีเพื่อคุ้มครองความของทราบในครรภ์
		3.1.2.4 วัดศักยภาพเด็ก 4 ชั่วโมงเพื่อคุ้มครองภาระทางกายภาพ	3.1.2.4 วัดศักยภาพเด็ก 4 ชั่วโมงเพื่อคุ้มครองภาระทางกายภาพ
		3.1.2.5 ตรวจสอบเชยชาของปากคุ้มครูกุหลาบ 1 ชั่วโมงเพื่อคุ้มครองก้าวหน้าในการคัดแยก	3.1.2.5 ตรวจสอบเชยชาของปากคุ้มครูกุหลาบ 1 ชั่วโมงเพื่อคุ้มครองก้าวหน้าในการคัดแยก
		3.1.2.6 ตรวจจักษณะต่างๆ ไม่ให้กระเพาะปัสสาวะเต็ม เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะคุ้มครูกุหลาบ 2 ชั่วโมงร่วมไปกับคุ้มครูกุหลาบ 1 ชั่วโมงเพื่อคุ้มครองก้าวหน้าในการคัดแยก	3.1.2.6 ตรวจจักษณะต่างๆ ไม่ให้กระเพาะปัสสาวะเต็ม เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะคุ้มครูกุหลาบ 2 ชั่วโมงร่วมไปกับคุ้มครูกุหลาบ 1 ชั่วโมงเพื่อคุ้มครองก้าวหน้าในการคัดแยก
		3.1.2.7 สอบถามผู้ดูแลอย่างถูกต้องเพื่อทราบประวัติเด็ก ประเมินประวัติเด็ก	3.1.2.7 สอบถามผู้ดูแลอย่างถูกต้องเพื่อทราบประวัติเด็ก ประเมินประวัติเด็ก
		3.1.2.8 บันทึกการให้การพยาบาลและการรับรีบแบบเบ็ดเตล็ด เพื่อรายงานความก้าวหน้าของกระบวนการนี้	3.1.2.8 บันทึกการให้การพยาบาลและการรับรีบแบบเบ็ดเตล็ด เพื่อรายงานความก้าวหน้าของกระบวนการนี้
		3.1.3 การซ่วยเพาเวอร์เจนท์ก่อนนำเครื่องและกิจกรรม	3.1.3 การซ่วยเพาเวอร์เจนท์ก่อนนำเครื่องและกิจกรรม
ลดความวิตกกังวลของผู้คน และการร่วมมือในการปฏิบัติงานต่อไป	ลดความวิตกกังวลของผู้คน และการร่วมมือในการปฏิบัติงานต่อไป	3.1.3.1 เตรียมของใช้ในการเจาะจุนนมคร่า เพื่อให้การเจาะจุนนมคร่าเป็นไปอย่างรวดเร็ว ป้องกันความเสี่ยงจากเครื่องมือ เครื่องใช้ ไม่พร้อมใช้งาน	3.1.3.1 เตรียมของใช้ในการเจาะจุนนมคร่า เพื่อให้การเจาะจุนนมคร่าเป็นไปอย่างรวดเร็ว ป้องกันความเสี่ยงจากเครื่องมือ เครื่องใช้ ไม่พร้อมใช้งาน
		3.1.3.2 ปรับเปลี่ยนตอนของการทำ เมื่อแนะนำการปฏิบัติทัชแพทจะดูน้ำหน้าเรื่อยๆ ลดความวิตกกังวลของผู้คน และการร่วมมือในการปฏิบัติงานต่อไปให้การรักษาประคับประหุ่น	3.1.3.2 ปรับเปลี่ยนตอนของการทำ เมื่อแนะนำการปฏิบัติทัชแพทจะดูน้ำหน้าเรื่อยๆ ลดความวิตกกังวลของผู้คน และการร่วมมือในการปฏิบัติงานต่อไปให้การรักษาประคับประหุ่น
		ประคับประหุ่น	ประคับประหุ่น
		3.1.3.3 จัดทำผู้คลอดพ่อครัวและดูบ่มครรภ์ เพื่อให้แพทย์จะดูบ่มครรภ์ให้ต่อเวลา	3.1.3.3 จัดทำผู้คลอดพ่อครัวและดูบ่มครรภ์ เพื่อให้แพทย์จะดูบ่มครรภ์ให้ต่อเวลา

ผู้ผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
		3.1.3.4 การซั่นแพท์จางบูนค่าร้า เพื่อให้เด็กช่วยบูนค่าร้า ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	
		3.1.3.5 การสั่นถังตัดหญ้านและปริมาณของบูนค่าร้า เพื่อวินิจฉัยความผิดปกติของทางราก	
	3.1.3.6 วัดการเต้นของหัวใจทางราก 15 นาที เพื่อตรวจสอบดูถูกภาวะของทางรากในครรภ์		
	3.1.3.7 วัดความดัน และลักษณะของอาการด้วยเครื่อง量มดูดูกุญแจ 15 นาที เพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด		
		3.1.4 การพอยนาบผู้คลอดดูขณะที่ได้รับการรักษาให้เกิดการเงินครรภ์	
การดูแลผู้คลอดดู ท้องคลอด	ระยะ Latent phase:		
		3.1.4.1 วัดการเต้นของหัวใจทางราก 1 ชั่วโมง เพื่อดูถูกภาวะของทางรากในครรภ์	
		3.1.4.2 วัดการหดตัวข้อมดูดูกุญแจ 1 ชั่วโมง เพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด	
		3.1.4.3 ตรวจภายในทุก 4 ชั่วโมง เพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด	
		3.1.4.4 วัดถ่ายยาเพื่อพัก 4 ชั่วโมง เพื่อดูสิ่งผิดปกติของร่างกายเรา	
		3.1.4.5 สอนการหายใจเพื่อเตรียมเข้านอน	
		3.1.4.6 ประเมินความก้าวหน้าในการคลอด เพื่อการรับช่วชาลดอกที่มีประสิทธิภาพ	
		3.1.4.7 บันทึกการให้การพยาบาลและอาหารสืบเชิงแบบปลอดภัยของทราบความก้าวหน้า	
		ของการคลอด	
	ระยะ Active phase		
		3.1.4.8 วัดการเต้นของหัวใจทางราก 30 นาที เพื่อดูถูกภาวะของทางรากในครรภ์	
		3.1.4.9 วัดการหดตัวข้อมดูดูกุญแจ 30 นาที เพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด	
		3.1.4.10 ตรวจภายในทุก 2 ชั่วโมง เพื่อดูความก้าวหน้าในการคลอด	
		3.1.4.11 วัดถ่ายยาเพื่อพัก 4 ชั่วโมง เพื่อดูสิ่งผิดปกติของร่างกายเรา	
		3.1.4.12 สอนการหายใจเพื่อเตรียมเข้านอน	

ผลลัพธ์	กระบวนการการดัด	กระบวนการร้อง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้สูงอายุ	ประสีทวิภาค	3.1.4.13 ประเมินความสำเร็จในระยะ Active phase เพื่อการซั่งคอลอตที่มี	3.1.4.13 ประเมินความสำเร็จในระยะ Active phase เพื่อการซั่งคอลอตที่มี
			ประเมินทวิภาค
	น้ำองค์การคลอด	3.1.4.14 มั่นพึ่งการให้การพยาบาล และขอ การเปลี่ยนแปลงเพื่อร่วมความท้าท้วงน้ำ	3.1.4.14 มั่นพึ่งการให้การพยาบาล และขอ การเปลี่ยนแปลงเพื่อร่วมความท้าท้วงน้ำ
			น้ำองค์การคลอด
	น้ำองค์การคลอด	3.2 การพยาบาลตรรกะ	3.2.1 กิจกรรมช่วยคลอด โดยใช้ศิร์หัวช่วยคลอด
			3.2.1.1 น้ำด่าผู้คลอด เพื่อให้ผู้คลอดปลดคลอส์ฟิล์ม และแพทย์สามารถทำคลอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
	น้ำองค์การคลอด	3.2.1.2 ทำความสะอาดบริเวณ Perineum พร้อมผ้ารับน้ำคลอด เพื่อป้องกันการติดเชื้อ	3.2.1.2 ทำความสะอาดบริเวณ Perineum พร้อมผ้ารับน้ำคลอด เพื่อป้องกันการติดเชื้อ
			3.2.1.3 หัดเครย์มันสำหรับช่วยคลอด เพื่อการช่วยคลอดที่มีประสิทธิภาพ
	น้ำองค์การคลอด	3.2.1.4 ประเมินสถานะทางการณ์ก่อนทำหัวคลอด การเดินทางหัวคลอด	3.2.1.3 หัดเครย์มันสำหรับช่วยคลอด เพื่อการช่วยคลอดที่มีประสิทธิภาพ
			3.2.1.5 หัวบวบสูญญากาศเพาเวอร์เติร์บิเนมและฉีดยารับน้ำรักษา เพื่อให้รักษาสูญญากาศได้ดีขึ้น
	น้ำองค์การคลอด	3.2.1.6 ประเมินความสำเร็จการดัด ให้ผู้ดูแลรักษาหัวคลอดโดยศัลยแพทย์	3.2.1.5 หัวบวบสูญญากาศเพาเวอร์เติร์บิเนมและฉีดยารับน้ำรักษา เพื่อให้รักษาสูญญากาศได้ดีขึ้น
			3.2.1.7 ตัดสายสะเอือก ให้การรับริบบิมลาราเรറิกิด และประเมินสถานการณ์แรกเกิด
	น้ำองค์การคลอด	3.2.1.8 ประเมินคุณภาพแม่บุญคงคลูก	3.2.1.6 ประเมินความสำเร็จการดัด ให้ผู้ดูแลรักษาหัวคลอดโดยศัลยแพทย์
			3.2.1.9 เบื้องต้นทางการพยาบาลทั่วไปและทาง
	น้ำองค์การคลอด	3.2.1.10 เก็บถ่ายเครื่องมือ จัดหายเพื่อส่งทำให้บำรุงงานครรช.	3.2.1.9 เบื้องต้นทางการพยาบาลทั่วไปและทาง
			3.2.2 กิจกรรมช่วยคลอด โดยครรลองดูดสูญญากาศ
	น้ำองค์การคลอด	3.2.2.1 น้ำด่าผู้คลอด เพื่อให้ผู้คลอดปลดคลอส์ฟิล์ม และแพทย์สามารถทำคลอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ	3.2.2 กิจกรรมช่วยคลอด โดยครรลองดูดสูญญากาศ
			3.2.2.2 ทำความสะอาดบริเวณ Perineum พร้อมผ้ารับน้ำคลอด เพื่อป้องกันการติดเชื้อ

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
		3.2.2.3 เตรียมเครื่องมือช่างเทคนิค โดยเครื่องดูดถ่ายอากาศ เพื่อการซ่อมแซมเครื่องที่มีปัญหา	3.2.2.3 เตรียมเครื่องมือช่างเทคนิค โดยเครื่องดูดถ่ายอากาศ เพื่อการซ่อมแซมเครื่องที่มีปัญหา
		3.2.2.4 ประเมินสถานภาพห้องน้ำครั้งต่อมา ให้ดูแลรักษาอย่างดี ให้การเตือนของห้องน้ำให้มาก	3.2.2.4 ประเมินสถานภาพห้องน้ำครั้งต่อมา ให้ดูแลรักษาอย่างดี ให้การเตือนของห้องน้ำให้มาก
		3.2.2.5 ช่วยวัดถ่ายน้ำที่ตู้ซึ่งแต่เดิมແฉล็คหาย จึงบ้านความรู้สึก เพื่อให้วัดถ่ายน้ำเพียงพอต่อขั้น	3.2.2.5 ช่วยวัดถ่ายน้ำที่ตู้ซึ่งแต่เดิมແฉล็คหาย จึงบ้านความรู้สึก เพื่อให้วัดถ่ายน้ำเพียงพอต่อขั้น
		และดูดอากาศซึ่งมีความรู้สึกได้อย่างมีประสิทธิภาพ	และดูดอากาศซึ่งมีความรู้สึกได้อย่างมีประสิทธิภาพ
		3.2.2.6 ช่วยดำเนินความสะอาดภายในห้องน้ำด้วยยาฆ่าเชื้อ ยาดูดซักดูด ยาดูดซักดูด	3.2.2.6 ช่วยดำเนินความสะอาดภายในห้องน้ำด้วยยาฆ่าเชื้อ ยาดูดซักดูด ยาดูดซักดูด
		3.2.2.7 ตัดสายสะตอ ให้การบริบูรณ์การเก็บตัวและประเมินสภาพห้องน้ำคราวที่แรกให้กิด	3.2.2.7 ตัดสายสะตอ ให้การบริบูรณ์การเก็บตัวและประเมินสภาพห้องน้ำคราวที่แรกให้กิด
		3.2.2.8 ประเมินคุณภาพแม่เหล็กดูดดูด	3.2.2.8 ประเมินคุณภาพแม่เหล็กดูดดูด
		3.2.2.9 บันทึกทางการแพทย์ในห้องน้ำคราวและทราบ	3.2.2.9 บันทึกทางการแพทย์ในห้องน้ำคราวและทราบ
		3.2.2.10 กรณีถูกกระซิบเมื่อ วัดห้องเพื่อต่อสู่ห้องน้ำ ให้ปรับจากกระซิบ	3.2.2.10 กรณีถูกกระซิบเมื่อ วัดห้องเพื่อต่อสู่ห้องน้ำ ให้ปรับจากกระซิบ
การดูแล ผู้คนดูดห้องน้ำ	3.3 การพยายามลดระดับ	3.3.1 ประเมินการหลั่งตัวของดูดถูกทุก 30 นาทีเพื่อป้องกันภาวะคลื่อตัวหลังดูดห้องน้ำ	3.3.1 ประเมินการหลั่งตัวของดูดถูกทุก 30 นาทีเพื่อป้องกันภาวะคลื่อตัวหลังดูดห้องน้ำ
	ห้องน้ำ	3.3.2 ประเมิน Vagina bleeding และแพด Episiotomy ทุก 30 นาที เพื่อยื่นก้น	3.3.2 ประเมิน Vagina bleeding และแพด Episiotomy ทุก 30 นาที เพื่อยื่นก้น
		ความเสี่ยงปกติท่องากิจใน ได้แก่ การตกเลือด แพลงเม็ดน้ำนม ปฏิบัติ	ความเสี่ยงปกติท่องากิจใน ได้แก่ การตกเลือด แพลงเม็ดน้ำนม ปฏิบัติ
		3.3.3 วัดถ่ายน้ำดูดห้องน้ำทุก 30 นาที เพื่อตรวจดูความบกพร่องร่างกายมนุษย์	3.3.3 วัดถ่ายน้ำดูดห้องน้ำทุก 30 นาที เพื่อตรวจดูความบกพร่องร่างกายมนุษย์
		3.3.4 ตรวจดูกระเพาะปัสสาวะ ให้ปัสสาวะ ทำ Perineum care เพื่อป้องกันภาวะตาลีด	3.3.4 ตรวจดูกระเพาะปัสสาวะ ให้ปัสสาวะ ทำ Perineum care เพื่อป้องกันภาวะตาลีด
		หลังคลอดเมื่อจางหมดทุกๆ ไม่นานรับตัวจากห้องน้ำร่มีรสหวานมากในกระเพาะปัสสาวะ	หลังคลอดเมื่อจางหมดทุกๆ ไม่นานรับตัวจากห้องน้ำร่มีรสหวานมากในกระเพาะปัสสาวะ
		3.3.5 สร้างปัสสาวะ (ในราษฎร์ปัสสาวะ "เมื่อออก") เพื่อป้องกันภาวะตาลีดหลังคลอด	3.3.5 สร้างปัสสาวะ (ในราษฎร์ปัสสาวะ "เมื่อออก") เพื่อป้องกันภาวะตาลีดหลังคลอด
		3.3.6 สอนวิธีการบ่มบิดตัว และการดูดนมเหลืองท้องก่อนมารดาหัดลักษณะ	3.3.6 สอนวิธีการบ่มบิดตัว และการดูดนมเหลืองท้องก่อนมารดาหัดลักษณะ
		และการซ่อนแอบป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น เช่น ห้องดูดนมพาร์ทิชั่น และป้องกันภัยร้าย	และการซ่อนแอบป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น เช่น ห้องดูดนมพาร์ทิชั่น และป้องกันภัยร้าย
		3.3.7 กระชุน Breast feeding โดยนำอาหารกรดดูดนมมาด้วยกระชุน เพื่อให้มารดาเข้าสู่สุขภาพใน	3.3.7 กระชุน Breast feeding โดยนำอาหารกรดดูดนมมาด้วยกระชุน เพื่อให้มารดาเข้าสู่สุขภาพใน
		เรื่องให้ความรวดเร็วในการดูดนม การสร้างน้ำนมมารดาหน้าที่หลังคลอด	เรื่องให้ความรวดเร็วในการดูดนม การสร้างน้ำนมมารดาหน้าที่หลังคลอด

ผลลัพธ์	กระบวนการทางสังกัด	กระบวนการรอง	รายละเอียดภาระร่วม
4. การพัฒนาผู้คุ้มครองทางช่องคลื่นการบัญชีมติความชอบอย่างพิจารณาแล้วให้ผู้คุ้มครองปฏิบัติได้ถูกต้องตามที่ได้รับการอนุมัติโดยประธาน และมีการดำเนินการเดิมทั้งหมด	4.1 กรรมการ ช่องคลื่นเพื่อส่งเสริม นวัตกรรมศาสตร์	4.1.1 การให้คำแนะนำผู้คุ้มครองทางช่องคลื่นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามที่ได้รับการอนุมัติอย่างถูกต้อง เพื่อให้ผู้คุ้มครองดำเนินการเดิมทั้งหมด	
การคุ้มครองน้ำเรือ	4.2 ผู้คุ้มครอง น้ำเรือ	4.1.2 การให้คำแนะนำผู้คุ้มครองทางช่องคลื่นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามที่ได้รับการอนุมัติอย่างถูกต้อง ส่งผลให้มีส่วนราชการที่ต้องดำเนินการเดิมทั้งหมด	
การคุ้มครองน้ำเรือ	4.3 ผู้คุ้มครอง น้ำเรือ	4.1.3 การให้คำแนะนำผู้คุ้มครองทางช่องคลื่นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามที่ได้รับการอนุมัติอย่างถูกต้อง ส่งผลให้การแข่งขันและการต่อสู้ทางเศรษฐกิจ เพื่อให้มาตราตามธรรมดุและก่อให้เกิดการแข่งขัน เดิมโดยอย่างมีกฎหมายควบคุม	
การคุ้มครองน้ำเรือ	4.4 ผู้คุ้มครอง น้ำเรือ	4.1.4 การให้คำแนะนำผู้คุ้มครองทางช่องคลื่นเกี่ยวกับการต่อสู้ทางเศรษฐกิจ แต่ไม่ใช่การเดิมตามธรรมดุ เพื่อให้เกิดการค้าทางน้ำเรือ ให้เป็นไปตามมาตรฐานและไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม	
การคุ้มครองน้ำเรือ	4.5 ผู้คุ้มครอง น้ำเรือ	4.2.1 การสรุปการให้การพัฒนาผู้คุ้มครองทางช่องคลื่นตามที่ได้รับการอนุมัติ ให้เป็นไปตามกำหนดเวลา	
การคุ้มครองน้ำเรือ	4.6 ผู้คุ้มครอง น้ำเรือ	4.2.2 การให้ชื่อและเกณฑ์ผู้คุ้มครอง เพื่อให้เกิดผู้คุ้มครองตามวิถีกิจกรรม สามารถให้กำลังใจผู้คุ้มครองในการเดินทางต่อไป	
การคุ้มครองน้ำเรือ	4.7 ผู้คุ้มครอง น้ำเรือ	4.2.3 การสรุปรายการใช้ของเส้นปล่องวัสดุ และรายงานผลส่งต่อข้อมูลให้แผนกวิชาการเงินทางระบบคอมพิวเตอร์ เพื่อส่งต่อข้อมูลที่ถูกต้องให้แผนกวิชาการเงิน	
การคุ้มครองน้ำเรือ	4.8 ผู้คุ้มครอง น้ำเรือ	4.2.4 การประstanงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขผู้คุ้มครองไปหน่วยงานดูแลผู้ป่วยหลังคลอด เพื่อการดูแลมนุษย์และทราบที่ต้องเนื่อง ป้องกันความเสี่ยงจากการเคลื่อนย้าย และลดความเสี่ยงเวลาการออกของวิเคราะห์	
การคุ้มครองน้ำเรือ	4.9 ผู้คุ้มครอง น้ำเรือ	4.2.4 การสรุปที่คำแนะนำให้ผู้คุ้มครองทางช่องคลื่นเพื่อให้ปฏิบัติหนังสือคลอด ได้อย่างถูกต้อง เพื่อให้มาตราและมาตรการน้ำเรือ	

ผลลัพธ์	กระบวนการทางด้าน	กระบวนการการรองรับ	รายงานความก้าวหน้าการรองรับ	รายงานเฉลี่ยนต่อภาระรวม
การดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี			4.2.5 การให้คำปรึกษาในกรณีการล่มของอุปกรณ์ เนื่องจากความซับซ้อนของอุปกรณ์ที่ต้องดูแล	4.2.5 การให้คำปรึกษาในกรณีการล่มของอุปกรณ์ เนื่องจากความซับซ้อนของอุปกรณ์ที่ต้องดูแล
			4.2.6 การติดตามประเมินความพร้อมของบุคลากรเพื่อรักษาในกรณีการเป็นมารดา	4.2.6 การติดตามประเมินความพร้อมของบุคลากรเพื่อรักษาในกรณีการเป็นมารดา
			4.2.7 การติดตามประเมินความพร้อมของบุคลากรให้ทันท่วงทายของสถานที่ให้บริการ	4.2.7 การติดตามประเมินความพร้อมของบุคลากรให้ทันท่วงทายของสถานที่ให้บริการ
หน่วยงานที่ 2 : 1. การเตรียมความพร้อม	ในการดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี	1.1. เตรียมความพร้อม <ul style="list-style-type: none"> ด้านอาคาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม 	ความต้องการที่กำหนดให้มีความพร้อมของห้องพัก ให้มีวัสดุ บุคลากร ผู้รับใช้งาน มีความสะอาดตาม <ul style="list-style-type: none"> 1.1.1 ตรวจสอบความพร้อมของห้องพัก ให้มีวัสดุ บุคลากร ผู้รับใช้งาน มีความสะอาดตามห้องนอน 	มีประสาทสัมผัส อันส่งผลให้มีการติดตามและทราบเม็ดคุณภาพเชิงตัวตัดเมื่อจำเป็น
การดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี	ด้านเอกสาร	1.2. เตรียมความพร้อม <ul style="list-style-type: none"> ด้านเอกสาร แบบ บุคลากร 	มาตรฐานที่กำหนดให้มีความเสียง และส่งส่วนให้การดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี <ul style="list-style-type: none"> 1.2.1 การมีมือที่ถูกต้องสำหรับผู้ดูแลทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี การบันทึกอาการผู้ป่วยจะระบบบันทึกด้วย trend care เพื่อยืนยันข้อมูล ในการจัดห้องทำสังเคราะห์ให้เหมาะสม ให้ผู้ดูแลได้รับพัฒนาการดูแล ดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยีอย่างต่อเนื่อง 	มีประสาทสัมผัส อันส่งผลให้มีการติดตามและทราบเม็ดคุณภาพเชิงตัวตัดเมื่อจำเป็น
การดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี	การอบรม	1.2.2 การอบรมของหน่วยงาน <ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี เจ้าหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี เจ้าหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี 	พยาบาลห้องน้ำเวรอนอนบน床หน้าที่ให้สามารถดูแลผู้ป่วย โดยพิจารณา <ul style="list-style-type: none"> เจ้าหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี เจ้าหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี เจ้าหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี 	มีประสาทสัมผัส อันส่งผลให้มีการติดตามและทราบเม็ดคุณภาพเชิงตัวตัด เมื่อจำเป็น
			ให้ปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี ให้ผู้ดูแลให้ผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี <ul style="list-style-type: none"> ที่ถูกต้องจากการพยาบาลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม 	มีประสาทสัมผัส อันส่งผลให้มีการติดตามและทราบเม็ดคุณภาพเชิงตัวตัด เมื่อจำเป็น
			1.2.3 การจัดตั้งเมืองเอกสารให้พึงพอใจพร้อมใช้งาน <ul style="list-style-type: none"> พนักงานดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี เพื่อให้การดูแลผู้สูงอายุทางช่องทางด้วยเทคโนโลยี ปลอดภัย รวดเร็ว ตลอดจน 	มีประสาทสัมผัส อันส่งผลให้มีการติดตามและทราบเม็ดคุณภาพเชิงตัวตัด เมื่อจำเป็น

ผลลัพธ์	กระบวนการหรือก้าว	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้สูงอายุ	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ป้องกันความเสี่ยงจากการระบาดทุ่นร้ายแรงเชิดคลาด
การทำงานทางชุมชน	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	1.2.4 การรับฟังแรงงานการถ่ายโอนการกิจพยาบาล และปลูกจิตใจเครื่องมือและเครื่องใช้ เวลาที่สัมภาษณ์ทั้งที่เข้ามาและไม่ใช่ในแต่ละครั้ง นา และระหว่างทาง หน่วยงานบริการพยาบาล เพื่อให้การพยาบาลที่ดีขึ้นอย่างก้าวกระโดดตามที่ต้องการ ผู้ดูแลทางชุมชน
การดูแลผู้สูงอายุ	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ศึกษาข้อมูลที่ได้รับมาวางแผนการพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาล ที่สามารถช่วยแก้ไขปัญหาให้ผู้ดูแลได้ตรงไปตรงมา
การทำงานทางชุมชน	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	1.3.1 การประเมินและตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องมือ เครื่องใช้ที่ห้องพักปริมาณยาและเครื่องดูดอากาศ เพื่อเตรียมพร้อมในการดูแลผู้สูงอายุทางชุมชน ตลอดจน ภาระ
การทำงานทางชุมชน	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	1.3.2 การเตรียมและถ่ายเครื่องมือเพื่อทำการประกอบเครื่อง เพื่อทำความสะอาดอุปกรณ์ มือคร่าใช้ จัดห้องน้ำส่วนตัว ให้ห้องใช้งาน และส่งเครื่องเสื้อให้หาน้ำท่าจากล้าง เพื่อกำจัดเชื้อไว้ประกอบเครื่อง ตามมาตรฐานการผู้รับว่างโกรติดต่อ ในโรงพยาบาล
การทำงานทางชุมชน	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	1.3.3 การส่งสูบยาสูบ เครื่องมือ เครื่องใช้ ของแต่ละห้องพักเจ้าของห้องพักเจ้าของห้องพัก มาตรฐานการผู้รับว่างโกรติดต่อ ในโรงพยาบาล
การทำงานทางชุมชน	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	1.3.4 การจัดเตรียม ทำความสะอาด วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้พร้อมใช้งาน เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้ดูแลทางชุมชน
การทำงานทางชุมชน	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ประเมินความต้องการของผู้ดูแลทางชุมชน	1.3.5 การเก็บรักษา จัดเก็บ ตรวจสอบความชำรุดและอัคคีภัยประจำตัวของผู้ดูแล เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้ดูแลทางชุมชน
การทำงานทางชุมชน	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ประเมินความต้องการของผู้ดูแลทางชุมชน	1.3.6 การจัดตั้งขาและพัสดุในห้องน้ำย่างหน้า เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้ดูแลทางชุมชน ให้หาน้ำตา
การทำงานทางชุมชน	ประเมินความต้องการของผู้สูงอายุเบื้องต้น	ประเมินความต้องการของผู้ดูแลทางชุมชน	1.3.7 การจัดเตรียมเครื่องเสื้อผ้า ที่ห้องน้ำส่วนตัว ในการดูแลผู้สูงอายุเบื้องต้น เพื่อเตรียมความ

ผลลัพธ์	กระบวนการทางลักษณะ	กระบวนการการร่วม	รายงานอิเล็กทรอนิกส์กิจกรรม	
การศึกษาด้วยตนเอง และการนำเสนอความคิดเห็น	2. การพัฒนาหลักสูตรโดยทางศึกษาทางชุมชนและเชื้อชาติ	พัฒนามนุษย์ในการให้การพัฒนาหลักสูตรโดยทางชุมชนและเชื้อชาติ	รายงานในภาระให้การพัฒนาหลักสูตรโดยทางชุมชนและเชื้อชาติ	
การสอนด้วยตนเองและการนำเสนอความคิดเห็น	2.1 การพัฒนาหลักสูตรโดยทางศึกษาทางชุมชนและเชื้อชาติ	2.1.1 การเคลื่อนย้ายผู้ศึกษาดูงานห้องทดลองไปยังห้องทดลองที่ผู้เข้าชมสามารถเข้าชมได้ตามต้องการเพื่อสร้างสัมผัสมากขึ้นโดยผู้เข้าชม	2.1.1 การเคลื่อนย้ายผู้ศึกษาดูงานห้องทดลองไปยังห้องทดลองที่ผู้เข้าชมได้ตามต้องการเพื่อสร้างสัมผัสมากขึ้นโดยผู้เข้าชม	
และการสอนด้วยตนเองและการนำเสนอความคิดเห็น	หลักสูตรทางชีวเคมีทดลอง และป้องกันความเสี่ยง	ดำเนินการให้ผู้สอนทดลองทางชีวเคมีที่ได้รับการฝึกอบรมในห้องทดลองที่ดีเยี่ยมที่สุด ไม่ใช่ห้องทดลองที่ต้องห่อหุ้นอย่างเคร่งครัด แต่ให้ผู้สอนสามารถทดลองได้ตามปกติ ไม่ต้องห่อหุ้นอย่างเคร่งครัด (Day1)	ดำเนินการให้ผู้สอนทดลองทางชีวเคมีที่ดีเยี่ยมที่สุด ไม่ใช่ห้องทดลองที่ต้องห่อหุ้นอย่างเคร่งครัด แต่ให้ผู้สอนสามารถทดลองได้ตามปกติ ไม่ต้องห่อหุ้นอย่างเคร่งครัด	
การสอนด้วยตนเอง และการนำเสนอความคิดเห็น	การประเมินภาระกิจกรรม และการนำเสนอความคิดเห็น	2.1.2 การประเมินภาระกิจกรรมของผู้ศึกษาดูงานซึ่งจะลดลง ภาระของผู้สอนลดลง ระดับความรู้สึกตัว โดยขยายตัว ตามภาระ แจ้งสถานที่ผู้ศึกษาดูงานที่ผู้สอนต้องห้ามไป กิจกรรมที่ปรับเปลี่ยนจากการระบุตัวผู้สอน และเป็นภาระตัวผู้สอนพลาฯ และเป็นภาระตัวผู้สอนพลาฯ ให้กับผู้สอนต้องห้ามไป ผู้สอนรับภาระตัวผู้สอนต้องห้ามไป วัดตัวบัญชีรายรับ เผื่อประเมินความประทับใจของผู้สอนต่อภาระของผู้สอนต้องห้ามไป รูปแบบของอาจารย์ที่ หากพบว่ามีเอกสารร่วมผู้ปกครอง ให้แก่ ผู้พัฒนาเรื่องราว ความต้นแบบต้องแสดงให้หนักกว่ารับผิดชอบ เพื่อส่งเสริมภาระ	2.1.2 การประเมินภาระกิจกรรมของผู้ศึกษาดูงานซึ่งจะลดลง ภาระของผู้สอนลดลง ระดับความรู้สึกตัว โดยขยายตัว ตามภาระ แจ้งสถานที่ผู้ศึกษาดูงานที่ผู้สอนต้องห้ามไป กิจกรรมที่ปรับเปลี่ยนจากการระบุตัวผู้สอน และเป็นภาระตัวผู้สอนพลาฯ และเป็นภาระตัวผู้สอนพลาฯ ให้กับผู้สอนต้องห้ามไป ผู้สอนรับภาระตัวผู้สอนต้องห้ามไป วัดตัวบัญชีรายรับ เผื่อประเมินความประทับใจของผู้สอนต่อภาระของผู้สอนต้องห้ามไป รูปแบบของอาจารย์ที่ หากพบว่ามีเอกสารร่วมผู้ปกครอง ให้แก่ ผู้พัฒนาเรื่องราว ความต้นแบบต้องแสดงให้หนักกว่ารับผิดชอบ เพื่อส่งเสริมภาระ	
การสอนด้วยตนเอง และการนำเสนอความคิดเห็น	สอนด้วยตนเอง	โดยเริ่มต้น	ลักษณะของผู้สอนต้องห้าม และแหล่งเรียนรู้เพื่อประเมินความรุนแรงในการเดินทาง ลักษณะของการหาตัวของผู้สอนต้องห้าม และภาระตัวของผู้สอนต้องห้ามในกระบวนการเรียนรู้ต่อสาธารณะ ซึ่งทางผู้สอนต้องห้ามต้องไม่สามารถเดินทางไปต่างประเทศเพื่อเรียนรู้ต่อสาธารณะ จะทำให้เกิดความตึงเครียด หลักคิดตัวว่า ได้มีความตื่นเต้นที่จะเดินทางต่อสาธารณะ แต่ไม่สามารถเดินทางต่อสาธารณะ จึงทำให้เกิดความตึงเครียด ต้องคำนึงถึงบริเวณที่ให้สารานุหาตด้วยความต้องการเดินทางต่อสาธารณะ ไม่มีความต้องการเดินทางต่อสาธารณะ จึงไม่สามารถเดินทางต่อสาธารณะ พัฒนาองค์ความรู้ ไปตามการรักษาอย่างแพทช์	โดยเริ่มต้น
			จะต้องประเมินความรุนแรงในการเดินทาง ลักษณะของการหาตัวของผู้สอนต้องห้าม และภาระตัวของผู้สอนต้องห้ามในกระบวนการเรียนรู้ต่อสาธารณะ ซึ่งทางผู้สอนต้องห้ามต้องไม่สามารถเดินทางไปต่างประเทศเพื่อเรียนรู้ต่อสาธารณะ จึงทำให้เกิดความตึงเครียด หลักคิดตัวว่า ได้มีความตื่นเต้นที่จะเดินทางต่อสาธารณะ แต่ไม่สามารถเดินทางต่อสาธารณะ จึงทำให้เกิดความตึงเครียด ต้องคำนึงถึงบริเวณที่ให้สารานุหาตด้วยความต้องการเดินทางต่อสาธารณะ ไม่มีความต้องการเดินทางต่อสาธารณะ จึงไม่สามารถเดินทางต่อสาธารณะ พัฒนาองค์ความรู้ ไปตามการรักษาอย่างแพทช์	

ผลลัพธ์	กระบวนการทางลักษณะ	กระบวนการการร้อง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้คน คุณภาพทาง ช่องทางสื่อสาร	กระบวนการมาตรฐานการบริหารความเจ็บปวด	กระบวนการมาตรฐานการบริหารความเจ็บปวด	ประเมินความต้องการของผู้ร้องขอรับบริการ ให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่ ให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่ ให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่
	2.1.3 การให้การพยาบาลเมื่อแรกเข้าครั้งที่ 2 หัวใจ ประเมินความดื้าด้วย การให้ข้อมูลสำคัญดังนี้ วินิจฉัยโรคที่ต้องรักษา เช่น การแพ้อาหารที่บ่งบอกว่าเป็นภัยเงียบ ให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่ ให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่	2.1.3 การให้การพยาบาลเมื่อแรกเข้าครั้งที่ 2 หัวใจ ประเมินความดื้าด้วย การให้ข้อมูลสำคัญดังนี้ วินิจฉัยโรคที่ต้องรักษา เช่น การแพ้อาหารที่บ่งบอกว่าเป็นภัยเงียบ ให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่ ให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่	ประเมินความดื้าด้วย การให้ข้อมูลสำคัญดังนี้ วินิจฉัยโรคที่ต้องรักษา เช่น การแพ้อาหารที่บ่งบอกว่าเป็นภัยเงียบ ให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่ ให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่
	2.2 การดูแลผู้คน คุณภาพทาง ช่องทางสื่อสาร	2.2.1 การให้การพยาบาลหลัง 2 หัวใจ ประเมินความดื้าด้วย (Day 1) การตรวจเยี่ยมทุก 2 หัวใจหลังคลอด เพื่อประเมินระดับความเจ็บปวด ประเมินความดื้าด้วย การให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่	ประเมินความดื้าด้วย การให้การพยาบาลหลัง 2 หัวใจ ประเมินความดื้าด้วย การตรวจเยี่ยมทุก 2 หัวใจหลังคลอด เพื่อประเมินระดับความเจ็บปวด ประเมินความดื้าด้วย การให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่
		2.2.2 การดูแลผู้คน คุณภาพทาง ช่องทางสื่อสาร	ประเมินความดื้าด้วย การให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่ ให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่ ประเมินความดื้าด้วย การให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่ ให้คำแนะนำและชี้แจง ให้คำปรึกษาและแก้ไขปัญหาที่มีอยู่

អត្ថលេខ	ក្រសួងការអ៊ីក	ក្រសួងការរស់ន	រាយសម្រិយភីការរស់ន
		ការវាគតសម្បូលមិថុនា 4 ខោ នូវនៃ ការបូណ្ឌលស្រានការអនុការពីចាត់ខ្ពស់ 2 ខោ នូវនៃ ការប្រជុំនិងគោរាយលើប្រធាន 1 ខោ នូវនៃ ការទាំការាសម្រាតទាំងការ ហាការាសម្រាតខាងក្រោម ដែលផ្តល់ពីរឿង ព្រំនៅ	
		តែងលក្ខណនយោងនៅការប្រាកា ការបូណ្ឌលបានការព័ៅងអេយ៍ ការបូណ្ឌលបានការប្រាកា ការបូណ្ឌលបានការប្រាកា ការបូណ្ឌលបានការប្រាកា ការបូណ្ឌលបានការប្រាកា ការបូណ្ឌលបានការប្រាកា	
ការប្រណ្ឌោះ ការគ្រប់គ្រង ការគ្រប់គ្រង	3. ការធ្វើការអ៊ីកសាធារណៈ 3.1. ការធ្វើការអ៊ីកសាធារណៈ ទូទៅសំខាន់សំខាន់ ការរាយការប៉ុណ្ណោះ (Day 2)	3.1.1 ការបូណ្ឌលការប្រាកាសបាននៅការប្រាកា ដែលផ្តល់ពីរឿងប្រាកាសការពិសេសរាកម (AM care) 3.1.2 ការបូណ្ឌលការប្រាកាសបានការព័ៅងអេយ៍ 3.1.3 ការចូលតាមបានការប្រាកាសបានការព័ៅងអេយ៍ 3.1.4 ការប្រជុំនិងគោរាយលើប្រធានធមុជីយ៍ ដែលផ្តល់ពីតាមលើប្រជុំនិងគោរាយលើប្រធានធមុជីយ៍ 3.1.5 ការសួនិរីការិយាល័យការប្រាកាសបានការព័ៅងអេយ៍ វិវឌ័យបានការប្រាកាសបានការព័ៅងអេយ៍ វិវឌ័យបានការប្រាកាសបានការព័ៅងអេយ៍ 3.1.6 ការវាគតសម្បូលមិថុនា 4 ខោ នូវនៃ 3.1.7 ការបូណ្ឌលបានការព័ៅងអេយ៍ ដែលផ្តល់ពីតាមលើប្រជុំនិងគោរាយលើប្រធានធមុជីយ៍ 3.1.8 ការបូណ្ឌលការប្រាកាសបានការព័ៅងអេយ៍ ដើម្បីការប្រាកាសបានការព័ៅងអេយ៍ និងការប្រាកាសបានការព័ៅងអេយ៍	

ผู้ผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดของรูป
การดูแลผู้ คัดดูทาง ช่องคลอด	3.1.9 การประสถานงานกับเจ้าหน้าที่ห้องต่ออ่อนในการนำห้องน้ำดูกระบุมน้ำนมมาครา		
	3.1.10 การดูแลความสะอาดของร่างกาย แหล่งเสียง และ สิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาวะที่ดี และส่งเสริมให้เกิดบุญคุณร่างกาย (PM care)		
	3.1.11 การให้กำลังใจและการดูแลสังคมในการเดินทางครัวบ้านน้ำนมมาครา		
	3.1.12 การดูแลความสะอาดร่างกายมาก่อนนอน (Bed time care)		
	3.1.13 การตรวจสอบการทำงานประจำวันทุก 2 วัน ไม่		
	3.2.1 การดูแลความสะอาดของร่างกาย แหล่งเสียง และ สิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาวะที่ดี และส่งเสริมให้เกิดบุญคุณร่างกาย		
	3.2.2 การบริหารยาตามคำสั่งแพทย์ (Day 3)		
	3.2.3 การประเมินความเจ็บปวดของแหล่งเสียง และ วิธีลดความเจ็บปวด โดยการเปลี่ยน ไข่น้ำอุ่น		
	3.2.4 การสอนวิธีการออกกำลังกายหลังคลอด วิธีการให้น้ำนมมาคราแก่บุตร วิธีทำความสะอาดแผล ผิวหนัง อาหารมีระไนชันพืชควรลอกร่วนไปรำขัน และการดูแลเต้านมในระยะต่อๆ ไป		
	3.2.5 การดูแลสัญญาณพิษก่อนเข้าหน้า		
	3.2.6 การสอนท่านเพื่อประเมินความสามารถในการเข้าใจเรื่องการปฏิบัติ เมื่อกลับบ้านและการเลือบชุมชน		
	3.2.7 การดูแลมาคราหลังคลอดและบุญครรภ์ตามแผนแพทย์บ้านน้ำ		
	3.2.8 การส่งมารดาและภารกิจลับบ้าน		

หน่วยงานที่ 1 : แผนกห้องคลัง

บุคคลที่ 2 : พอนานุกรรมวิจกรรมการรักษาพยาบาลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดภาระ
1. การเตรียมความพร้อม	1. เตรียมความพร้อม	1.1.1 ตรวจสอบความพร้อมของครรภ์ยามผ่าตัด ห้องผ่าตัด ห้องพัฟฟินหลังผ่าตัด ให้มีวัสดุ อุปกรณ์พร้อมใช้งาน มีความสะอาดตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อป้องกัน	1.1.1.1 ตรวจสอบความพร้อมของครรภ์ยามผ่าตัด ห้องผ่าตัด ห้องพัฟฟินหลังผ่าตัด ให้มีวัสดุ อุปกรณ์พร้อมใช้งาน มีความสะอาดตามมาตรฐานที่กำหนด เพื่อป้องกัน
ในการดูแลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง	ดำเนินการ สถานที่ และสิ่งแวดล้อม	ความเรียบ และความสะอาด ตลอดจนให้การดูแลผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเป็นไปอย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ	ดำเนินการ สถานที่ และสิ่งแวดล้อม
การดูแลผู้คลอด	ดำเนินการและบุคลากร	1.2.1 การรับน้ำหนักการรังนวนที่ปริมาณให้กับผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง ในการบันทึกอาการผู้ป่วยจะระบุคนอนพิเศษหรือ trend care เพื่อเป็นชื่อของผู้คลอดให้กับพยาบาลสามารถรักษา	1.2.1 การรับน้ำหนักการรังนวนที่ปริมาณให้กับผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง ดำเนินการและบุคลากร
ผ่าตัด	ห้อง	1.2.2 การรับน้ำหนักการผ่าตัดทางหน้าท้อง ให้ถ่ายรูปประสาทวิภาค ผู้คลอดให้กับพยาบาลทราบ	1.2.2 การรับน้ำหนักการผ่าตัดทางหน้าท้อง ให้ถ่ายรูปประสาทวิภาค ห้อง
		พยาบาลหัวหน้าห้องน้ำทราบมาหน้าที่ให้สมควรศึกษาและผู้ช่วย โดยพิจารณา จากความสามารถในการดูแลผู้ป่วย หากพบว่ามีคุณสมบัติไม่ครบ จะมอบหมาย ให้ปฏิบัติงานคู่กับพยาบาลผู้สำเร็จที่ทั้งสองเพื่อให้ผู้คลอดได้รับการพยาบาล ที่ถูกต้องจากพยาบาลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม	
		1.2.3 การจัดเตรียมเอกสาร ให้เพียงพอพร้อมໃใช้งาน	

ผลลัพธ์	กระบวนการทางหลัก	กระบวนการการรับ	รากฐานเบื้องต้นของการรับ
การดูแลผู้คน	กระบวนการทางหลัก	กระบวนการการรับ	พนักงานต้องรับบังคับเดิมที่อยู่ในสถานที่ทำงานให้พร้อมใช้งาน พนักงานตรวจสอบอีกครั้ง เพื่อให้การดูแลผู้คนลดลง โดยการผ่อนผันเพื่อความต้องเป็นไปอย่างราบรื่น และรวดเร็ว
การทำงาน	การทำงานที่ส่งเสริมความสัมภิงค์ทางการรับผู้ป่วยพิเศษ	ตลอดจนป้องกันความเสี่ยงจากการรับผู้ป่วยพิเศษ	1.2.4 การรับฟังแนวทางการรับผู้ป่วยพิเศษ ตลอดจนป้องกันความเสี่ยงจากการรับผู้ป่วยพิเศษ
การทำงาน	การทำงานที่ส่งเสริมความต้องเป็นญาติ ให้สามารถเข้าใจและรับผิดชอบงาน และร่วมห่วง	การทำงานบริการพยาบาล เพื่อให้การพยาบาลที่ยอมรับกันผู้คนลดลง โดยการผ่าตัดทางหน้าห้อง อีกทั้งยังเน้นเอกสารข้อมูลที่ได้รับมาทางแผนกการพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาล	เครื่องใช้เวชภัณฑ์ที่เป็นยา เดอมิโน่ยาในแต่ละผู้ต้องงาน และร่วมห่วง หน่วยงานบริการพยาบาล เพื่อให้การพยาบาลที่ยอมรับกันผู้คนลดลง โดยการผ่าตัดทางหน้าห้อง อีกทั้งยังเน้นเอกสารข้อมูลที่ได้รับมาทางแผนกการพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาล ที่สามารถช่วยแก้ไขปัญหาให้ผู้คนลดลงได้จริงประดิษฐ์
การทำงาน	1.3. การเตรียมความพร้อมสำหรับพยาบาลครั้งแรก ให้ทั้งเชิงปริมาณและพร้อมด้านอุปกรณ์	เตรียมความพร้อมในการดูแลผู้คนลดลง โดยการผ่าตัดหน้าห้อง และบรรเทาอาการเจ็บปวด ให้รู้สึกดีมากขึ้น	1.3.1 การประเมินและตรวจสอบประสิทธิภาพครั้งแรก ให้ทั้งเชิงปริมาณและ เตรียมความพร้อมใน การดูแลผู้คนลดลง โดยการผ่าตัดหน้าห้อง และบรรเทา
การทำงาน	และการรับผู้คน	และการรับผู้คน	1.3.2 การเตรียมและส่งเสริมเมื่อทำการปลดครั้งแรก เพื่อทำความสะอาดครั้ง เมื่อครั้งใหม่ ใช้จัดห้องเก็บในห้องใช้ส่วนตัวของผู้ป่วยใหม่ให้หน่วยงาน
			เพื่อทำความสะอาดให้ปลอดคราบ ตามมาตรฐานการผู้รับบริการ ไม่ติดต่อในโรงพยาบาล
			1.3.3 การส่งอุปกรณ์ครั้งแรก ให้ยานภัย เพื่อทำให้病人หายใจดี ตามมาตรฐานการผู้รับบริการ ไม่ติดต่อในโรงพยาบาล
			1.3.4 การเบิดห้องของครั้งแรก ให้รับผู้คนที่มาตรวจสุขภาพ และตรวจสอบปริมาณและชนิดของครั้งใหม่ ซึ่งต้องนัดตรวจสุขภาพ定期เพื่อติดตาม

ผังผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รากเบะอีชิกิกรรม
การดูแลผู้ คงการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
			1.3.5 การจัดเตรียม ทำความสะอาด วัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้พร้อมใช้งาน
			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
			1.3.6 การเปิด รับ จัดเก็บ ตรวจสอบเวชภัณฑ์และผลิตภัณฑ์ปลอดเชื้อ
			เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
			1.3.7 การจัดตั้งขา และพัฒนาหน่วงงาน เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การรักษาพยาบาลผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
			1.3.8 การจัดเตรียมเครื่องผ้าตามจำนวนที่งาน เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้การพยาบาลผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง “ได้ทันเวลา”
			1.3.9 การดูแลที่ผ่าตัดคลอด เพื่อเตรียมความพร้อมของบุคลากรผ่าตัดด้วยผล
			เพื่อใน การให้การพยาบาลผู้คลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง
ผู้รับ การผ่าตัด			ผู้รับการผ่าตัดด้วยความพร้อมที่ดีทันเวลา
			ผู้รับการผ่าตัดด้วยความพร้อมที่ดีทันเวลา
ผู้รับ การผ่าตัด	2. การพยาบาลเพื่อเตรียม ความพร้อมผู้คลอด โดย การผ่าตัดทางหน้าท้อง	2.1 การประเมินอาการ และการแต่งกายในช่วงคลอด	2.1.1 การตรวจภายในช่วงคลอด เพื่อตรวจถูกวามก้าวหน้าในการปฏิบัติงาน
		และยกร่างกายของ	มดลูก ประเมินคุณภาพเรื่องน้ำนมของบุคลากรผ่าตัดด้วย
		ผู้คลอดและทางรกร้น	ผู้คลอดเพื่อยืนยันว่าเด็ก ประมาณส่วนที่สอง กำลังมีน้ำนมเพียงพอสำหรับเด็ก
			อาจส่วนในกิจกรรมประมัณสภากาคามเพื่อติดตามส่วนน้ำนมในการคลอด
			2.1.2 การเตรียมผู้คลอด เพื่อให้ผู้คลอดเข้าใจขั้นตอนของการผ่าตัดคลอดและให้ความร่วมมือ เพื่อความสะดวกและปลอดภัยในการผ่าตัดคลอด ตลอดจนช่วยให้การคลอดทางรกร้านน้ำนมการรักษาของแพทย์ทั่วไปและสิทธิ公民และ

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รากเบตเตอร์ิกิกกรรม
	ปลอกถุง		
	2.1.3 การตรวจสภาวะทุขภาพารกในครรภ์ โดยการใช้ Fetal Monitor เพื่อประเมินสุขภาพารกในครรภ์ ช่วยเหลือแพทย์ในการวินิจฉัยและดูแลรักษาผู้คลอด และเพื่อร่วงการเกิด Fetal distress		
	2.1.4 การฟังเสียงหัวใจการในครรภ์ (Fetal Heart Sound) เพื่อประเมินสภาวะทารกในครรภ์ในเบื้องต้นว่ามีปัจจัย แฉะมีความผิดปกติบีบอัดต่อการเต้นของหัวใจหรือ "ไม่"		
การดูแลผู้คลอด ทางช่องคลอด	2.1.5 การประเมินแนวโน้มวิเคราะห์การคลอดตัวของมดลูก (Observe Contraction) เพื่อประเมินความก้าวหน้าของการคลอดและช่วยในการวางแผนการรักษาพยาบาล ประเมินความรุนแรงการหดตัวของมดลูกกว่าเป็น "ไปตามธรรมชาติหรือ ไม่ เพื่อป้องกันการติดภาวะแทรกซ้อน		
	2.1.6 การตรวจตัว做人เพื่อประเมินประสาททิศทางการเดินดูบุตรครั้งที่สองมารดา เพื่อทราบถึงความผิดปกติของหัวนมของผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง และแนะนำวิธีการแก้ไขให้แก่ผู้คลอดได้ถูกต้อง เพื่อให้ผู้คลอดสามารถดำเนินการตามกำหนด ได้อย่างมีประสิทธิภาพ		
2.2 การวินิจฉัยหนัด	2.2.1 การวินิจฉัย และประเมินผลทางห้องปฏิบัติการ ประเมินผลทางห้องปฏิบัติการด้วยวิธีทางห้องปฏิบัติการ และสามารถให้การปฏิบัติการ		
	รักษายาปฏิชีวนะ รักษาท่านทั่วไป		

หัวผลลัพธ์	กระบวนการทางสังคม	กระบวนการทางสังคม	รายการอีกটึงคิจกรรม
		2.2.2 การส่งสิ่งส่งตรวจของผู้คุ้ยครอง โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง ไม่ห้องปฏิบัติการ เพื่อส่งสิ่งส่งตรวจของผู้คุ้ยครองตามแผนการรักษาของแพทย์ ซึ่งอันการระบุตัวผู้ติดพลาสติก	
		และได้ผลทางห้องปฏิบัติการรวดเร็วภายในที่กำหนด	
2.3 การดูแลผู้คุ้ยครอง	2.3.1 การให้ข้อมูลผู้คุ้ยครอง โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง เพื่อให้ผู้คุ้ยครองเข้าใจรึเป็นปัจจัย ตนเมื่อยื่นร้องขอหมายนาด สามารถดูแลตนเองได้ดีไม่ถูกกลั่นบ้าน และมีคุณภาพชีวิตที่ดี		
โดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเพื่อคุ้ยครอง	ราชละเอียดในในการให้ข้อมูล ได้แก่ อธิบายขั้นตอนการรักษา รวมทั้งท่านาท่วงท่าทางการตรวจภายใน		
ความติดกันง่าย	อธิบายขั้นตอนการตรวจทางการแพทย์ตัวของคนดู บริษัทที่เป็นปัจจัยตัวแปร		
การดูแลผู้คุ้ยครองทางสังคม	เตรียมผู้ตัดคุ้ยครอง ขณะผ่าตัดครอง ขณะที่รับเยะงั้นความเจ็บปวด		
การดูแลผู้ต้องการดูแลตัวเอง	อธิบายขั้นตอนการรับปัจจัยตัวคุ้ยครอง เป็นต้น โดยพยายามให้ข้อมูลที่เป็นระบบๆ ให้คำแนะนำในการดูแลตัวเอง แต่ความหมายส่วนต่างๆ ในการรับปัจจัย		
คลอด	ของผู้คุ้ยครองประกอบด้วย		
	2.4 การดูแลและดูแลผู้ต้องการดูแลตัวเอง ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการทำผ้าตัดทางหน้าท้อง เพื่อให้ญาติผู้ตัดดูแล		
	ความติดกันง่าย เป็นห่วงผู้คุ้ยครอง พยายามลดให้หัวของแม่ญี่ปุ่นระยะ พร้อมประเมิน		
	ผู้คุ้ยครองโดยการ		
	ผ่าตัดทางหน้าท้อง		
3. การพยาบาลผู้คุ้ยครองโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง การผ่าตัดทางหน้าท้อง เพื่อผ่าตัดทางหน้าท้อง เพื่อช่วยอันการติดเชื้อจากผิวนานลงสู่แหล่งตั้งหน้าท้อง เพื่อความปลอดภัย และ	3.1 การเตรียมผู้คุ้ยครอง 3.1.1 การเตรียมความสะอาดผิวนาน (Abdomen and Perineum) เพื่อช่วยอันการติดเชื้อจากผิวนานลงสู่แหล่งตั้งหน้าท้อง 3.1.2 การสวนยุงจาระ (Fleet enema)		

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การคุ้มครอง คนด้อย ทางช่อง คลอด	นโยบายความต่าง		เพื่อให้คำแนะนำในการน้อมถง อันสั่งผลให้หลังผ่าตัดนี้ภาวะท้องอืดเพื่อนอนยัง
		3.1.3 การเจาะเดือด เพื่อส่งออกเสื้อด	เพื่อปรับกันความเสี่ยงจากการตีขีดลอดมากรอบหัวผ่าตัด จึงต้องมีการเตรียมเลือดไว้เผื่อภาวะฉุกเฉิน
		3.1.4 การให้คำแนะนำในการปฏิบัติตามก่อนและหลังผ่าตัดลดอาการหน้าห้องน้ำ	เพื่อให้ผู้คุ้มครองดูความวิตกกังวล และสามารถประเมินตัว “ได้บุตรด่องอัมส์ลงผลให้การรักษาพยาบาลมีประสิทธิภาพ
		3.1.5 การวัดสัญญาณชีพ เพื่อตรวจดูความปกติของผู้คลอด	
		3.1.6 การวัดอัตราการเต้นของหัวใจทราบ เพื่อยาวดูสุขภาวะของหากในครรภ์มาตราเพื่อป้องกันการติดเชื้อจากภายนอกสู่ภายในห้องผ่าตัดคลอด	
		3.1.7 การเบร์ยนเสียงผ้าเป็นครุทำรบบผ่าตัดคลอด	
		3.1.8 การทำความสะอาดปากและฟัน ตรวจสอบมีแผลและฟันปลอมเพื่อป้องกันการติดเชื้อจากภายนอกสู่ภายในห้องผ่าตัดคลอด	เพื่อปรับเปลี่ยนสภาพสำหรับการผ่าตัดห้องท้องในระบบทางเดินหายใจ
		3.1.9 การใส่สายสวนยาปฏิถัตัว	เพื่อรับเข้มสารเคมีจากกระเพาะส่วนท้ายที่ต้องการจะนำเข้าสู่ร่างกาย ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันภาระตกเสื่อดหลังคลอดจากครูกามไม่หนักตัวทันท่วงที่จะหายใจ
			ในกระบวนการน้ำนม

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	กระบวนการรอง	ราษฎร์เบื้องต้นที่กรรมการรับ
			3.1.10 การให้สารน้ำทางหลอดเดี่ยว	
			3.1.11 การจัดการความดันที่ต่ำกว่ามาตรฐานเพื่อความปลอดภัย	เพื่อคาดคะเนทราบว่าให้กับร่างกายเนื่องจากมีการจดจำน้ำและอาหาร และมีการเสียสีด้วย
			3.1.12 การจัดการความดันที่ต่ำกว่ามาตรฐานในร่างกายลดลง	ป้องกันความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะความดันต่ำเนื่องจากสารน้ำในร่างกายลดลง
			3.1.13 การจัดการความดันที่ต่ำกว่ามาตรฐานเพื่อป้องกันการติดเชื้อในร่างกาย	ลดอุปกรณ์ร่วงตกลงที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงและลดความรุนแรงต่อภาระวิถีชีวิตคนงาน
			3.1.14 การจัดการความดันที่ต่ำกว่ามาตรฐานเพื่อป้องกันการติดเชื้อในร่างกาย	การหลังคลอดมีความผิดปกติ
			3.1.15 การจัดการความดันที่ต่ำกว่ามาตรฐานเพื่อป้องกันการติดเชื้อในร่างกาย	การผู้สำเร็จการประเมินภาระน้ำหนักโดยรวมในไกด์ไลน์
			3.1.16 การจัดการความดันที่ต่ำกว่ามาตรฐานเพื่อป้องกันการติดเชื้อในร่างกาย	การจัดการความดันที่ต่ำกว่ามาตรฐานเพื่อป้องกันการติดเชื้อในร่างกาย
การดูแลผู้			3.2.1 การใส่เสื้อกันหนาว ถุงมือ เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากการนอนบนเตียงหรือในห้องน้ำ	การดูแลผู้ป่วยที่ต้องนอนบนเตียง
ดูแล			3.2.2 การเปิดห้องเครื่องมือแพทย์ในโรงพยาบาล เพื่อป้องกันการปนเปื้อนของเชื้อโรค	การดูแลผู้ป่วยที่ต้องนอนบนเตียง
ทางช่อง			3.2.3 การช่วยเหลือผู้ต้องการหายใจหายใจลำบาก	การดูแลผู้ป่วยที่ต้องนอนบนเตียง
ทางเดิน				

ผู้ผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้คลอด โภชนา ผู้ตัดหัวหน้าท้อง		อย่างมีประสีนิริยาพ	3.2.4 การเช็คตัว ทำความสะอาดร่างกาย เพื่อทำความสะอาดร่างกายแรกเกิด และตรวจร่างกายารถอย่างดีในเพื่อทดสอบความรุนแรงทางภาพถ่ายผิวภาคตื้น
			3.2.5 ถุงรีเมทัลและพยานลาร์บูนาราก เพื่อตรวจสอบร่างกายหาร่างกายแรกเกิด ลดความรุนแรง
		หากพบสิ่งผิดปกติ	3.2.6 ถ้างเครื่องมืออยู่กรรณ เพื่อยื่อยกันการติดเชื้อของสารคัดหลั่งในเบื้องต้น
			3.2.7 การบันทึกทางการแพทย์ เนื่องจากผู้ดูแลผู้ป่วยทำให้การดูแลอยู่เบื้องต้น
	3.3 การดูแลในระยะ 2	3.3.1 การวัดตัวญูญาณซีพุก 15 นาที เพื่อตรวจสอบความปกติหลังผ่าตัดคลอด	
		3.3.2 การประเมิน Vagina bleeding และแผลผ่าตัด เนื่องจากความเสี่ยงอันเกิดจาก	ภาวะตกเลือดหลังคลอด
			3.3.3 การดูแลสายสวนปัสสาวะ ไม่ห้ามหืน งอย สูงศรีสีและจำวนวนปัสสาวะ
			3.3.4 การช่วยเหลือตัวทูก 2 ชั่วโมง เพื่อยื่อยกันภาระเหลือท่านอย่างหลังผ่าตัดคลอด
			อาจมีอาการชาที่ขาทั้ง 2 ข้างจากการให้ยาและน้ำดื่มน้ำร้อนรึเปล่า ให้ผู้ดูแล ไม่พิศตัว
			3.3.5 การสอนวิธีให้นมมาตรา และการดูแลเต้านมหลังคลอด เพื่อเตรียมพร้อมในการให้นนมมาตรา อยอนวิธีเดียวกับคนเต้านม หากมีอาการตืบตึง เป็นการส่งเสริมให้มารดาเรียนรู้

ผังผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รากฐานของการบริหารรัฐกิจ
4. การพัฒนาศักยภาพ โดย การผ่าตัดทางหน้าท้อง	4.1 การวางแผน เพื่อส่งเสริมนภภานาการ เป็นมาตรฐาน	4.1.1 การให้คำแนะนำ ผู้คัดเลือก ให้กับ ผู้ดูแลผู้ป่วย และการเรียนรู้ทางการ แพทย์	4. การให้คำแนะนำผู้คัดเลือก โดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง เกี่ยวกับการปฏิบัติงาน
ผ่าตัด	การผ่าตัดทางหน้าท้อง	4.1.2 การให้คำแนะนำผู้คัดเลือก โดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเพื่อเก็บวัสดุทางห้อง อยู่บ้าน เพื่อให้ผู้คัดเลือกปฏิบัติงานอยู่บ้าน ได้ถูกต้อง ส่งผลให้มีสุขภาพดีที่สุด	4. การให้คำแนะนำผู้คัดเลือกโดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเพื่อเก็บวัสดุทางห้อง
คัดเลือก โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง	ตามภาระเดิมทั่วไป	4.1.3 การให้คำแนะนำผู้คัดเลือกโดยการผ่าตัดเพื่อให้มีการดำเนินการ ดูแลรักษาอย่างถูกต้อง ส่งผลให้การเข้าร่วมแรง ตอบโดยทั่วไปดีขึ้น	4. การให้คำแนะนำผู้คัดเลือกโดยการผ่าตัดเพื่อให้มีการดำเนินการ
		4.1.4 การให้คำแนะนำผู้คัดเลือกโดยการผ่าตัดเพื่อชุมนุมมารยาดา และให้การคุ้มครอง เพื่อให้มีการดำเนินการได้อย่างถูกต้อง และไม่มีโรคแทรกซ้อน	4. การให้คำแนะนำผู้คัดเลือกโดยการผ่าตัดเพื่อชุมนุมมารยาดา
	4.2 การรักษา	4.2.1 การสรุปการให้การพูดภาษาต่อๆ กันโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง ต้มตุ蟋ใหม่ ผู้คัดเลือกโดยการผ่าตัด จนจำหน่วยของภาษาห้องผ่าตัดคัดเลือก เพื่อการดูแลต่อไปในห้องผ่าตัดทางหน้าท้อง	4. การสรุปการให้คำแนะนำผู้คัดเลือกโดยการผ่าตัดเพื่อชุมนุมมารยาดา
		4.2.2 การให้คำแนะนำผู้คัดเลือก เพื่อให้ญาติผู้ดูแลคนงานวิชาชีวภาพ สามารถ ให้คำสั่งให้ผู้คัดเลือกในการเติบโตไป	4. การสรุปการให้คำแนะนำผู้คัดเลือกโดยการผ่าตัดเพื่อชุมนุมมารยาดา
		4.2.3 การสรุปการใช้ของสิ่งปฏิอิทธิพล แสงยานและสั่งต่อข้อมูลให้แผนกการเงิน วางแผนก่อนพิเศษ	4. การสรุปการใช้ของสิ่งปฏิอิทธิพล แสงยานและสั่งต่อข้อมูลให้แผนกการเงิน

ผลผลิต	กระบวนการทางสังกัด	กระบวนการรอง	รากฐานเบื้องต้นกิจกรรม
การดูแลผู้ สูงอายุ โดยการ ผู้ดูแล หน้างาน ท้อง			4.2.4 การประสนงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเร่งรัดผู้สูงอายุโดย "ไปทันท่วงชุดเดด"
			ผู้ป่วยหลักคลอดเพื่อการดูแลระยะยาวที่ต้องน่อง ป้องกันความเสี่ยงจากการ เคลื่อนย้าย และลดระยะเวลาของบริการ
			4.2.4 การสรุปที่สำคัญในแผนดำเนินการผู้สูงอายุโดยการตัดทางหน้าท้องเพื่อให้ปฏิบัติตามหนังสือ
			ผู้ตัดคลอดได้อย่างถูกต้องเพื่อให้มารดาและทารกมีคุณภาพพิเศษที่ดีเมื่อจำนำย
			4.2.5 การให้กำลังใจในการเลี้ยงดูทารก เพื่อรักษาผู้สูงอายุที่หลังคลอด
			4.2.6 การดูแลรักษาหัวนมารดาและทารกเพื่อความปลอดภัยในการเป็นแม่
			4.2.7 การดูแลรักษาหัวนมารดาและทารกให้รักษาผู้สูงอายุหลังคลอดเพื่อให้เกิด ความตื่นเต้นในการดูแล ทั้งข้อมูลที่เป็นการพยายามที่ให้แก่ผู้สูงอายุโดยการผ่าตัดทาง หน้าท้องทางตรงและทางอ้อม เพื่อความตื่นเต้นในการดูแล และดำเนินชีวิตอย่างดี
			การพยายามให้ผู้สูงอายุพัก อันส่งผลให้หัวนมารดาและทารกนิ่งลงพร้อมที่ตื่นรู้ทันท่วงชุดเดด
	1. การเตรียมความพร้อม	1.1 เตรียมความพร้อม	1.1.1 ตรวจความพร้อมของห้องพัก ให้มีวัสดุ อุปกรณ์พร้อมใช้งาน มีความสะอาดตาม ในกรอบผู้สูงอายุโดย การผ่าตัดทางหน้าท้อง
			ด้านอาหาร สถานที่ และสิ่งแวดล้อม ทางหน้าท้องดำเนิน ได้อย่างรวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
	1.2 เตรียมความพร้อม	1.2.1 การบันทึกการรายงานที่ปฏิบัติให้กับผู้สูงอายุโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง	
			ด้านเอกสารและ บุคลากร
			ในการจัดตั้งรากลังให้เหมาะสม เพียงพอ ซึ่งส่งผลให้ห้องพยาบาลสามารถ ดูแลผู้สูงอายุโดยการผ่าตัดทางหน้าท้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลผลิต	กระบวนการผลิต	กระบวนการร้อง	รายละเอียดกิจกรรม
		1.2.2 การมองหมายงาน	พยาบาลต้องหาน้ำใจของหน้าที่ให้สมควรที่สุดและผู้ป่วย โดยพิจารณา จากความสามารถในการดูแลผู้ป่วย หากพบว่ามีคุณสมบัติไม่ครบ จะมองหมาย ให้ปฏิบัติงานที่ส่วนมากจะทันท่วงที แต่เพื่อให้ผู้คลอดได้รับการพยาบาล ที่ถูกต้องจากพยาบาลที่มีคุณสมบัติเหมาะสม
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง		1.2.3 การจัดเตรียมเอกสารไว้พิธีของพร้อมใช้งาน	พนักงานต้องรับจัดเตรียมเอกสารไว้พร้อมใช้งาน พยาบาลตรวจสอบอีกครั้ง เพื่อให้การดูแลผู้คลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเป็นไปอย่างราบรื่น และรวมเรื่อง ทดลองป้องกันความเสี่ยงจากการระบาดผู้ป่วยเชื้อโรคทาง
		1.2.4 การรับฟังรายงานการดำเนินการกิจพยาบาล และอุปกรณ์เครื่องมือและ เครื่องใช้ เวชภัณฑ์ทั้งที่เป็นยา และวิธีรักษาในแต่ละผู้ต้องนา และระหว่าง หน่วยงานบริการพยาบาล เพื่อให้การพยาบาลที่ต่อเนื่องกันสู่คลอดโดยการผ่าตัดทาง หน้าท้อง ลักษณะน้ำอาจเข้มข้นที่ได้รับมาทางแผนกพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาล ที่ส่วนราชการทั่วไปทุกแห่งให้ผู้คลอดได้ตรงประเด็น	

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	กระบวนการร่อง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลสุขภาพด้านสุขอนามัย	พัฒนาภาระผู้ดูแล	พัฒนาภาระผู้ดูแล	1.3. การเตรียมความพร้อมให้กับครัวเรือน เครื่องใช้ไฟฟ้าที่ใช้บ่อย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ	1.3.1. การประเมินและตรวจสอบประสิทธิภาพเครื่องมือ เครื่องใช้ไฟฟ้าที่ใช้บ่อย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ
	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	เครื่องมือพัฒนาภาระผู้ดูแล	เครื่องมือพัฒนาภาระผู้ดูแล ในการดูแลสุขอนามัย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ
	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	ความรู้เบื้องต้นในการดูแลสุขอนามัย	ความรู้เบื้องต้นในการดูแลสุขอนามัย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ
	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	เครื่องมือที่ใช้บ่อย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ	เครื่องมือที่ใช้บ่อย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ
	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	เครื่องมือที่ใช้บ่อย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ	เครื่องมือที่ใช้บ่อย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ
	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	เครื่องมือที่ใช้บ่อย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ	เครื่องมือที่ใช้บ่อย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ
	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	เครื่องมือ เครื่องใช้ และเครื่องสำคัญ	เครื่องมือที่ใช้บ่อย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ	เครื่องมือที่ใช้บ่อย เช่น ไมโครเวฟ ตู้เย็น แก๊ส ฯลฯ
การทำอาหาร	การทำอาหาร	การทำอาหาร	การทำอาหาร	การทำอาหาร
ห้องน้ำ	ห้องน้ำ	ห้องน้ำ	ห้องน้ำ	ห้องน้ำ
ห้องนอน	ห้องนอน	ห้องนอน	ห้องนอน	ห้องนอน

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
	2. การพัฒนาตัวผู้คิด โดย การผ้าตัดทางหน้าท้อง เพื่อ ความปลอดภัย และป้องกัน ความเสี่ยง	2.1 การพัฒนาหลัง กลอด โดยการผ่าตัด	2.1.1 การเคลื่อนย้ายผู้คิดจากท้องผ่านทางผู้ป่วยดูดีกรมที่ร่วนๆ โดยเจ้าหน้าที่ของศูนย์ฯ ที่ร่วงส่งผู้ป่วยมาช่วยทุ่นรถส่งผู้คิดไปที่ห้องผู้ป่วย โดยใช้ฟลีต์เดินทางส่งผู้ป่วย ย้ายผู้ป่วยจากรถเข็น นานจนที่เต็มในห้องพัสดุห้องความร้อนร่วง ตรวจสอบสายข้อมูลต่อต่างกันตามครึ่นเข้าไป (Day1) ตามมาตรฐานที่กำหนด	2.1. การเคลื่อนย้ายผู้คิดด้วยรถดูด ไปยังห้องผู้ป่วยดูดีกรมที่ร่วนๆ โดยใช้ฟลีต์เดินทางส่งผู้ป่วยดูด ให้ผ่านห้องความร้อนร่วง ตรวจสอบสายข้อมูลต่อต่างกันตามครึ่นเข้าไป โดยใช้แผ่นรองช่วยเคลื่อนย้าย
การอนามัย			2.1.2 การประมวลณาการ และออกการแต่งงานของผู้คิดลดทางช่องคลอด ประจำตอนตัว	ระดับความรักษาตัว โดยงานชื่อ นายนฤทธิ์ แจ้งสถานที่ผู้คิดลดพัก ทั้งนี้เพื่อยัง กันความเสี่ยงจากการระบุดวิสิพลด แต่เป็นการสร้างตัวสำหรับห่วงยางมาแล้ว ผู้รับบริการตัวช่วย
ยาดอ				วัดตัวบุญาหารรักบันเพื่อประเมินความปกติของร่างกายซึ่งถูกสามารถลดความ รุนแรงของอาการ ได้ หากพบเมื่อยเรียกเริ่มผิดปกติ ให้แก่ ผู้ช่วยเดินเบาไว้ ความดันบันได แต่จดให้เห็นภาวะเริ่มผิดปกติ พยาบาลจะรีบรายงานให้แพทย์ทราบ เพื่อถ่ายการรักษา โดยรักษา
โภชนา ห้อง				ประเมินถ้ามีไข้และผื่นแพ้ตัวจากหน้าท้องหากพบว่ามีเม็ดตืดซึ่งให้รักษาแพทย์ ตรวจดูด้วยส่วนคนป่วยตัวว่า ว่าไม่ต้องรักษา ทำการติดพลาสติกในลำไส้หน้าท่อนะถุง เพื่อยังกันการเจ็บของท่อปัสสาวะ และรักษาห้องท้องให้สะอาด

ผลผลิต	กระบวนการทางหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
			สังเกตผู้ว่าด้วยเรื่องที่ให้สารน้ำทางห้องเลือดค่า ไม่มีน้ำแข็ง ร้อน จำนวน หยดนองสาร่าน้ำเงิน ไปตามการรักษาของแพทย์
			ระดับความเจ็บปวดของแพล็ต โดยใช้วัสดุประเมินความเจ็บปวดก่อนรับตัว
			คะแนนตามมาตรฐานการนวัตกรรมความเจ็บปวด
การดูแลผู้ คลอด โดยการ พัฒนา ท้อง	2.1.3 การให้การพยาบาลเมื่อแรกรับเข้า 2 ชั่วโมง ประมาณครึ่งวัน	การให้ข้อมูลผู้คลอดถึงวิธีปฏิบัติการของแพทย์ ได้แก่ การผลิตัวเพื่อป้องกัน แหลกคล้ำทันทุก 2 ชั่วโมง โดยอาการซึ่งเข้าท้อง 2 ชั่วโมงคืออย่างไร ไม่ภายใน 2 ชั่วโมง	การวัดสัญญาณชีพ ทุก 15 นาที เพื่อเฝ้าระวังความผิดปกติ
			การประเมินความเจ็บปวดทุก 30 นาที
			การสังเคราะห์ให้หมดของสารน้ำทุก 1 ชั่วโมง
			สอนการหายใจเข้าออกลึกๆ เพื่อช่วยกันภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวกับทางเดินหายใจ
			สอนวิธีการ "เมื่อมีลมหายใจให้หายดมลมหายใจ ให้หายดมลมหายใจ ให้หายดมลมหายใจ เพื่อให้สามารถรักษากล่องหายใจ"
			ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
			การให้ข้อมูลเกี่ยวกับการทำผู้คลอด ได้แก่ บริการที่จะได้รับ อาการสำคัญที่ต้อง ร่วมกันผู้รับผิดชอบ เวลาที่แพทย์ และพยาบาลเข้ามาช่วย เวลาที่ให้บริการพยาบาล
			ข้อกรณีในห้องพักและสิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ
			การให้กำลังใจแก่ผู้คลอด แจ้งสถานที่อยู่ของบุตร และเวลาที่พยาบาลจะนำ บุตรตามรับน้ำนมมา

ผู้ผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
	2.2 การดูแลต่อเนื่อง	2.2.1 การให้การพยาบาลหลัง 2 ชั่วโมงแรก ประกอบด้วย	
(Day 1)		การตรวจรับผู้ป่วยทุก 2 ชั่วโมงหลังคลอด เพื่อประเมินระดับความเจ็บปวด ปริมาณยา ของผู้ป่วย ลดภัยคุกคามทางสุขภาพ ลักษณะของถ่ายท้องตามมาปฏิสัivable โดยแพทย์	
		ไม่ได้ดึงรั้งหัวปัสสาวะ ความดันสูงอย่างใดอย่าง ให้กำลังใจผู้คลอด โดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ที่จะได้รับในวันต่อมา	
การดูแลผู้ คลอด โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง		ความเสี่ยงของหากกว่าที่จะดำเนินการมาดูคลอดครั้นดันน้ำนมมาตรา ศูนย์สมบูรณ์ผู้คลอด ทาง ก เวลาที่ญาติจะสามารถเดินทางได้ การรักษาญาณรีฟูก 4 ชั่วโมง	
		การดูแลสถานที่ทางหลอดเลือดดำทุก 2 ชั่วโมง การประเมินความเจ็บปวดทุก 1 ชั่วโมง	
		การกำกับความสะอาดร่างกาย ทำความสะอาดอวัยวะสีน้ำพิมพ์ และผลผ้าตัด พร้อม สังคัดถักமະບອນน้ำกาวาใต้	
		การบริหารยาตามกำหนดแพทย์	
		การดูแลให้ผู้คลอดรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ให้กินครัวเร่งด่วน การรับดูผู้ป่วยที่รุนแรง ให้ถูกติดตาม โดยอยู่บ้านเพื่อนในการดูแล ดำเนิน ครัวเร่งด่วน	
		การสอนวิธีการรับประทานอาหารตามกำหนด บรรเทาอาการปวดและเวลาฉุกเฉิน การนำบุตรมาดูครัวซึ่นดูน้ำนมมาตรา และสอนวิธีการให้น้ำนมจากที่ถูกต้อง	
		การสอนวิธีการรับประทานอาหารหลังคลอด โดยการผ่าตัดทางหน้าท้องเป็นเวลากี่นาที	

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
3. การพยาบาลผู้รถโดยสารท่องเที่ยว	3.1 การพยาบาลเพื่อ การผ่านตัวทางหน้าท่องเที่ยว	3.1.1 การดูแลความสะอาดของร่างกาย และ สิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาวะที่ดี	
การดูแลคนไข้	การวางแผนจ้านาย	และส่งเสริมให้เกิดสุสานาพาณิชย์ร่างกาย (AM care)	
ส่งเสริมบทบาทการเป็นมารดา	(Day 2)	3.1.2 การบูริหารยตามคำสั่งแพทย์	
การดูแลผู้โดยสาร		3.1.3 การดูดสายไอ้ส่วนน้ำทางหลอดเดือดตา	
การดูแลผู้โดยสาร		3.1.4 การประมีนความเริ่มป่วยของแข็งและการพยาบาลเพื่อสุขภาวะเจ็บป่วย ได้แก่ การจัดห่านอนให้ดี การหายใจเข้าออกลึกๆ การพิงคอกันรับน้ำดื่มน้ำ	
การดูแลผู้โดยสาร		3.1.5 การสอนวิธีการออกกำลังกายหลังคลอด วิธีการให้น้ำนมารดาท่อนบุหรี่ วิธีการทำความสะอาดและเตรียมอาหารสำหรับบุตร เทคนิคการดูแลเด็กน้อยในระยะต่อไป	
การดูแลผู้โดยสาร		3.1.6 การดูแลผู้ชราชีพทุก 4 ชั่วโมง	
การดูแลผู้ต้องหา		3.1.7 การดูแลให้ได้รับอาหารที่มีประโยชน์ ให้ยาเพื่อส่งเสริมให้ร่างกายแข็งแรง และคลินน้ำนม	
การดูแลผู้ต้องหา		3.1.8 การดูแลผู้ต้องหาให้ผู้คลอดได้พักผ่อน และผ่อนคลายในที่เงียบสงบ	
การดูแลผู้ต้องหา		3.1.9 การประสนานกับหน้าที่ของตัวเองในการนำอาหารมาดูแลรับประทาน	
การดูแลผู้ต้องหา		3.1.10 การดูแลความสะอาดของร่างกาย และ สิ่งแวดล้อม เพื่อสุขภาวะที่ดี และส่งเสริมให้เกิดสุสานาพาณิชย์ (PM care)	
การดูแลผู้ต้องหา		3.1.11 การให้กำลังใจมารดาหลังคลอดในการเลี้ยงดูหากล้าวเข้านามมารดา	
การดูแลผู้ต้องหา		3.1.12 การดูแลความสะอาดของร่างกายมาต่อกันนอน (Bed time care)	

ผลผลิต	กระบวนการหลัก	กระบวนการรอง	รายละเอียดกิจกรรม
การดูแลผู้ คุณภาพ โดยการ ผ่าตัด ทางหน้า ท้อง		3.1.13 การตรวจเชื้อมอาหารประจำวันทุก 2 ชั่วโมง	
	3.2 การพยายามเพื่อ	3.2.1 การดูแลความสะอาดของร่างกาย และ สิ่งแวดล้อม เพื่อยกขากะที่ดี	
	การจำนำงย	แนะนำสิ่งเริมให้กับผู้ต้องพำนัชของร่างกาย	
	(Day 3)	3.2.2 การบริหารยาตามคำสั่งแพทย์	
		3.2.3 การประเมินความเจ็บปวดของเหลาและการพยาบาลเพื่อแสดงความเจ็บปวด ได้แก่ การจัดท่านอนโดยสอดห่วงอนให้เท่ากับกระหายใจเข้าออกอย่างลึกๆ การพิงคนตระนับบล็อก	
		3.2.4 การสอนวิธีการอหำถึงขาหลังทั้งสอง วิธีการให้น้ำนมารดาแก่นุร การรับประทานอาหารมีประโยชน์ชั่วคราว เช่น ผักและผลไม้ในระยะต่อไป	
		3.2.5 การวัดตัวผู้ป่วยซึ่งพ่อ娘จำหน่าย	
		3.2.6 การสอนหนาเพื่อประเมินความสามารถในการเดิน ใช้ร่องรอยในการปฏิบัติงานเมื่อกลับบ้าน	
		และการเลี้ยงดูบุตร	
		3.2.7 การนัดหมายหาตั้งครรภ์และบุตรทุรพยาบาลตามนัด	
		3.2.8 การส่งมารดาและทารกกลับบ้าน	

ชุดที่ 2.3 แบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับต้นทุนค่าแรงของคุลลากาражาระบายน้ำดู

รายการต้นทุนค่าแรง	เดือนธิกาคม	เดือนกันยายน	เดือนตุลาคม	ต้นทุนเฉลี่ยต่อเดือน
1. เงินเดือน				
2. ค่าล่วงเวลา				
3. สั่งติดการพนักงาน				
4. สมทบเงินประกันสังคม				
5. สมทบกองทุนเงินทดแทน				
6. ต้นทุนค่าแปรรูปอื่นๆ				

**ข้อที่ 2.4 แบบบันทึกกิจกรรมวัสดุ อุปกรณ์ของหน่วยงาน
ที่ต้องขอและตรวจสอบต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง**

ประเภทของวัสดุ อุปกรณ์ของหน่วยงาน	เดือนสิงหาคม	เดือนกันยายน	เดือนตุลาคม	เดือนธันวาคม
1. วัสดุสินเปลื่องแม่บ้าน				
2. วัสดุสินเปลื่องสำนักงาน				
3. ต้นทุนการท้าให้ปรารถนาด้วย				
4. วัสดุสินเปลื่องหมายระหว่าง				

ชุดที่ 2.5 แบบบันทึกเก็บข้อมูลค่าสาระอนุปริภก

รายการ	เดือนตั้งห้าม	เดือนกันยายน	เดือนตุลาคม	เดือนต่อเดือน
1. ค่าไฟฟ้า				
2. ค่าน้ำประปา				
3. ค่ากำจัดขยะ				
4. ค่าน้ำมันดื่นสีเบ				
5. ค่าประกันภัย				
6. ค่าเช่าห้องพักความปลอดภัย				
7. ค่าโทรศัพท์				
8. ค่าอินเตอร์เน็ต				

บุคที่ 2.6 แบบบันทึกข้อมูลค่าต่อรองราคาและค่าซ่อมแซมต่อเดือนของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รายการ	เดือนตั้งงวด	เดือนกันยายน	เดือนตุลาคม	เดือนพฤษภาคม
1. ค่าซ่อมแซม และค่าน้ำร้อนรักษา				
2. ค่าเสื่อมราคาอสังหาริมทรัพย์				
3. ค่าเสื่อมราคากาจการ ปรับบบสูง				
4. ค่าเสื่อมราคากาจการห้องน้ำสาธารณะ				
5. ค่าเสื่อมราคากาจารี่ชั่วคราวสำหรับนักงาน				
6. ค่าเสื่อมราคากาจารี่ชั่วคราวมีบ โรงพยาบาล				
7. ค่าเสื่อมราคากาจารี่ชั่วคราวแพทย์ชุมชนหน่วยงาน				
8. ค่าเสื่อมราคากาจารี่ของพิเศษ				

ข้อที่ 2.7 แบบบันทึกต้นทุนรวมมาตรางวดของห่วงงานที่เกี่ยวข้อง

รายการ	เดือนติจatham	เดือนกันยา晦	เดือนธulaค晦	เดือนต่อเดือน
1. ต้นทุนค่าแรง				
2. ต้นทุนค่าวัสดุ อุปกรณ์				
3. ต้นทุนค่าลงทุน และค่ามีนงาน				
รวมต้นทุนมาตรางวดของห่วงงาน				
ต้นทุนต่อหน่วย				

แบบบันทึกทันทุนรวมต่อการบริการรักษาพยาบาลผู้สูงอายุโดยคลอด และผู้สูงอายุโดยคลอด แต่ด้วยทางหน้าท้อง 1 รายถึงแต่กระบวนการรับไข่มุ่ง จนกระทั่งลูกหาย

หน่วยงาน	ต้นทุนค่าแรง	ต้นทุนค่าวัสดุ	ต้นทุนค่าจ้างทุน	ต้นทุนรวม
1. ผู้ป่วยนอกศูนย์รักษา				
2. ห้องคลอด				
3. ห้องผู้ป่วยสูติกรรม				
4. ห้องเด็กอ่อน				
5. หน่วยงานบริการส่วนกลางและหน่วยงานบริการชุดการ				
6. หน่วยงานวัชระเมียน				
7. หน่วยงานรับส่งผู้ป่วย				
8. หน่วยงานรับโภรศพที่				
9. หน่วยงานแม่บ้าน				
10. หน่วยบัญชีและการเงิน				
11. หน่วยจ่ายยา				
12. หน่วยวิสัญญี				
13. หน่วยโภชนาการ				

ภาคผนวก ก

ตัวอย่างการคำนวณต้นทุนกิจกรรม

