



## صالة الولادة /

## نطاق الخدمات / Scope of Service

<b>Location:</b>	مستشفى مارينا / الطابق الخامس
<b>Size:</b>	beds divided as: One Triage bed Two beds for 1 <sup>st</sup> stage of labor Three rooms for delivery Three bed critical cases One beds observation 4 <sup>th</sup> Stage  تقسم الاسرة الى: سرير واحد للتصنيف سريرين للمرحلة الاولى للولادة ثلاث صالات للولادة للمرحلة الثانية والثالثة وللحالات الحرجة سرير واحد للمراقبة المرحلة الرابعة
<b>Hours of Service:</b> (include on call)	The services are provided over 24 hours per day 7 days a week divided to three shifts: 1 <sup>st</sup> shift 8:00 am to 2:00 pm 2 <sup>nd</sup> shift 2:00 pm to 11pm 3 <sup>rd</sup> shift 11:00pm to 8:00 am 24 hours on call duty schedule is accepted when needed with suitable compensation  تقدم الخدمات على مدار 24 ساعة 7 ايام في الاسبوع على مناوبة واحدة لـ 24 ساعة يتم تعويض النقص في الموظفين عن طريق الطلب عند الحاجة مع التعويض المناسب
<b>Multidisciplinary team serving unit</b> <b>Serving unit</b>  فريق متعدد التخصصات يخدم في القسم	2 gynecological and obstetric consultants 4 Specialist Doctor 6 Gynecology and obstetrics Resident doctor with 12 hours, Three Midwives Nutritionist, social therapy  ا طبيبة استشارية نسائية وتوليد 4 أطباء اختصاص 6 طبيبات مقيمات في أمراض النساء والتوليد (24 ساعة)، 3 قابلات أخصائية تغذية معالج اجتماعي



### Scope and Complexity of Patients/ and Care/Service Needs:

The Care Unit provides 24 hours. The clients in Obstetric unit benefits from the multidisciplinary team compromised of qualified and clinically prepared staff. The unit is managed by trained physicians registered midwives. The patients' population include:

1. Care and observation of pregnant women (Antenatal care).
2. Pregnant during labor and delivery.
3. High risk pregnant women in labor.
4. Cesarean Section Emergency

وحدة الرعاية متوفرة على مدار الساعة. يستفيد مرضى وحدة التوليد من فريق متعدد التخصصات يضم كوادر مؤهلة ومجهزة سريريًا. تُدار الوحدة من قبل أطباء وقابلات مسجلات مدربات. تشمل فئات المرضى

١. رعاية ومراقبة الحوامل (رعاية ما قبل الولادة).
٢. الحوامل أثناء المخاض والولادة.
٣. الحوامل المعرضات لخطر كبير أثناء المخاض.
٤. حالات الولادة القيصرية الطارئة.

### Key care serves

The unit provide multitude of treatments, drug administrations and procedures including:

1. IV Therapy
2. Patient and family education
3. Medication administration
4. Pain management
5. Skin care and wound care
6. Patient Assessment and Evaluation
7. Oxygen Therapy and Pulse Oximetry Care
8. Intravenous access and maintenance
9. Blood and blood products ad ministration
10. Fetal monitoring
11. Non stress test. (NST)
12. Breast feeding education and support

### خدمات الرعاية الأساسية

تقدم الوحدة مجموعة متنوعة من العلاجات، وإعطاء الأدوية، والإجراءات، بما في ذلك:

1. العلاج الوريدي
2. تثقيف المريض وأسرته
3. إعطاء الأدوية
4. إدارة الألم
5. العناية بالبشرة والجروح
6. تقييم المريض
7. العلاج بالأكسجين ورعاية قياس التأكسج النبضي
8. الوصول الوريدي والصيانة
9. إعطاء الدم ومشتقاته
10. مراقبة الجنين
11. اختبار عدم الإجهاد (NST)
12. التثقيف والدعم بشأن الرضاعة الطبيعية



	<p><b>Admission criteria:</b> The Clients must be approved for department care after referral through admission order. clients requiring are admitted to this department. from the Emergency Department, other nursing units, , from outlying hospitals, out patients clinic. These clients are critically ill and have at least one of the following requirements: The most commonly treated problems include: 1-Care and observation of pregnant women (Antenatal care). 2-Pregnant during labor and delivery. 3- High risk pregnant women. 6-for Cesarean Section in emergency situation.</p> <p style="text-align: right;"><u>معايير الادخال:</u></p> <p>يجب الموافقة على المرضى الذين يحتاجون إلى رعاية في القسم بعد إحالتهم بموجب أمر احالة. يتم قبول المرضى الذين يحتاجون إلى رعاية في هذا القسم من قسم الطوارئ، ووحدات التمريض الأخرى، والمستشفيات الخارجية، والعيادات الخارجية. هؤلاء المرضى في حالة حرجة ولديهم واحد على الأقل من المتطلبات التالية: تشمل المشاكل الأكثر شيوعاً التي يتم علاجها: 1-رعاية ومراقبة الحوامل (رعاية ما قبل الولادة). 2-الحامل أثناء المخاض والولادة. 3-الحوامل المعرضات لخطر كبير. 6-الولادة القيصرية في حالات الطوارئ.</p> <p><b>Discharge criteria.</b> Patient after delivery will be observed after delivery 4-6 hours and re-examined by the phsion for discharge or transfer of the unit</p> <p style="text-align: right;"><u>معايير الخروج:</u></p> <p>بعد الولادة، تتم مراقبة المريضة لمدة 4-6 ساعات، ويُعاد فحصها من قبل القسم لإخراجها أو نقلها من الوحدة</p>
<p><b>Appropriateness necessity, and timeliness of services</b></p>	<p><b>Supportive survices:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Environmental services: room and unit cleaning support, linen changing</li> <li>2. Clinical support: laboratory services, radiology, non-medical and medical maintenance services</li> <li>3. Patient transportation: using wheel chair or Stryker</li> <li>4. Material management unit supply replacement done by hospital dispensing support system.</li> <li>5. Multidisciplinary unit-based support services include: <ul style="list-style-type: none"> <li>• pharmacy</li> <li>• Nutritional services</li> <li>• Psychosocial services</li> </ul> </li> </ol>



<b>Extent To Which Services Meet Customer's Needs</b>	<b>Methods Utilized to Assess Customer Needs/Service:</b> -patient satisfaction survey analysis. -infection control surveillance monitoring. - Bishop score . - monthly delivery ratio. -compliant & suggestion.
<b>Recognized National/Professional Standards</b>	Iraqi Laws and Regulations Nursing and Midwifery syndicate
<b>Availability of Necessary Staff</b>	The Midwives schedule for the staffing needs of the ward is done weekly based on agency regulations. The schedule is made one week in advance. The staffing may be adjusted on a daily basis depending on the volume of patients in the department. The department Charge Nurse works collaboratively with the Nurses to assess staffing variances throughout shift, to ensure that the department is staffed appropriately for patient needs. When additional numbers of staff are required, staff called in from home and give over time for extra
<b>Communication with other departments</b>	Direct communication between physicians, midwives and nurses occur throughout the day. Important information for immediate attention is posted on notice board. Communication folder provides all relevant and recent minutes of meetings, memos, etc. Midwives collaborate with other services or departments via committees, meetings and memos and phone calls.
<b>Goal of the department</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ensure optimal flow of patients through the unit.</li> <li>2. Deliver high quality culturally sensitive care in a cost-effective manner.</li> <li>3. Continue to develop quality improvement programs within the unit</li> <li>4. Improve quality care by reviewing and implementing evidence-based practice</li> <li>5. To establish a family centered healing environment</li> </ol>

**Weekly schedule Staffing:**

Schedule Nurses deepened on patient acuity and patient no.

	Total number	First	Second	Third
RMW	3	1	1	1

**Signature:**

Ward Manager: \_\_\_\_\_

Date: