



الكتاب الإرشادي **للقــــابــــلات**

(ح) الهام احمد سندي ، ۱٤٤٠هـ
فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر فهرسة مكتبة الملك فهد الوطنية أثناء النشر الكتاب الارشادي للقابلات. / الهام احمد سندي .- الرياض ، ١٤٤٠هـ
..ص ٢..سم
..ص ٢..سم
..ص ٢..٠٠٠٢-٩٣٤
دمك: ٨-٢٩٣٤-٢٠٣٠-٢٠٣٩
١- القابلات ٢- الولادة أ.العنوان
ديوي ٢٠٣٦٧٨

رقم الإيداع: ۵۹۸۰/۵۱۰ ردمك: ۸-۲-۹۹۳۴،۲۰۳۰،۹۷۷

شڪر وإمتنان

لـم، يكــن مــن الـممكــن إنجـاز هــذا الكتـاب الإرشـادي الـولا المسـاهـمة الفعالـة مــن أعضـاء اللجنـة الاستشـارية لتطويـر القبالـة فـي وزارة الصحـة. وتقـدر الصحـة الجهـود التــى بذلوهـا للخـروع بهـذا العمـل وإنتـاع محتـواه بهـذه الطريقـة.



ورار o الـــصحـــــه مدينة الملك سعود الطبية

المحتويات

01 المقدمة

02 نطاق الممارسة للقابلات

03 كفاءة الممارسة للقابلات

> **04** الوصف الوظيفي للقابلات

> > 05

امتيازات القابلات

06 دليل اخلاقيات م<u>ه</u>نة القبال<u>ة</u>____

المقدمة

الحمــد لله حمــد الشــاكرين، والصــلاة والسـلام على الهـادي الأمين ســيدنا محمد وعلــى آلــه وصحبه ومــن تبعه بإحســان الـى يــوم الديــن.. وبعد..

القابلـة عضـو مــن الفريــق الصحــي مرخصـة ومصنفـة مــن الهيئـة السـعودية للتخصصـات الصحيـة ولهـا دور فريد في تقديــم الرعايـة الصحية لــلام الحامل وخلال فتــرة المخــاض والوضـع و النفـاس وايضـاً لحديثي الــولادة، وقــد اولــت وزارة الصحة اهتمامهـا بالقابلات حيث أنشــأت اللجنة الاستشـارية لتطوير القبالة فــي مايو ٢٠١٧ م تتبع سـعادة وكيل الــوزارة للخدمات العلاجية د.طريف يوسـف الأعمــى وتضم اللجنة نخبــة مــن المستشـارين من مختلـف القطاعـات، جعلت اللجنـة نصب عينهــا اعداد البنيــة التحتيـة التي تحدد مجال عمل القابلــة والمهارات الواجب علــى القابلات القائها والاخلاقيـات فــي علاقات ومســئوليات القابلة كما حـددت الوصوف الوظيفيـة للقابلة المبتدئـة والمتمكنــة وامتيازات عملها لتكــون مرجعا في كتابـة الوصف الوظيفي الموليلى حسـب مــكان العمل.

وهــذه النســخة الأولــى للكتـاب الارشـادي للقابـلات الــذي عملــت عليــه اللجنة وبذلــت جهــوداً كبيــرة فــي إنجــازه واعتمــدت المراجـع العالميــة واصـدارات الاتحـاد الدولــي للقابـلات ومــا يتناســب مــع وزارة الصحة فــي المملكــة العربية السـعودية، يشــمل الكتـاب:

- نطاق الممارسة للقابلات.
- كفاءات الممارسة للقابلات.
- الوصف الوظيفي للقابلات.
 - امتيازات القابلات.
- دليل أخلاقيات مهنة القبالة.

ورغبة من اللجنة ان تعم الفائدة ويكون الكتاب مرجعاً، فقد تمت ترجمته للغة العربية. نســأل اللّه ان يبــارك عمــل اللجنــة ويكون أثــر ذلك فــي مصلحــة العامليــن والامهات. والمواليــد وجميــع افــراد المجتمع.

> رئيسة اللجنة الاستشارية لتطوير القبالة الهام أحمد سندي

نطاق الممارسة للقابلات

المحتويات

1. مقدمة	10
2. نطاق ممارسة القبالة	11
3. الهدف من نطاق ممارسة القبالة	11
4. مبادئ دعم نطاق ممارسة القبالة	11
5. اعتبارات هامة في تحديد نطاق ممارسة القبالة	12
5.1. الكفاءة	12
5.2. المساءلة	12
5.3. التطوير المهني المستمر	12
6. معجم	13
7. المراجع	15

1. مقدمة

يعتب الحمــل والــولادة مـــن احــداث الحيــاة الطبيعية، ويشــار الــى القابلــة كونها أكثـر مقدمي الرعايــة الصحيــة ملاءمــة وفعاليــة وأقل تكلفــة لتوفيــر الرعاية الصحيــة في حالات الحمــل والولادة العاديــة, بمــا فــي ذلــك تقييــم المخاطــر وإدراك المضاعفــات. (منظمة الصحــة العالميــة, 1995؛ كليــة القابلات مــن أونتاريو، 2008).

القابلــة هــي الشـخص الذي أنهــى بنجـاح برنامج تعليـم القابلات المســتند علــى الكفاءات الأساسـية لممارسـة القبالــة وإطار معاييــر التعليم الدولية الموضوعين مــن قبل الاتحاد الدولــي للقابلات، ومعترف بهــا فــي بلد التأهيــل وقد تــم ترخيصهــا وتصنيفها مــن قبل الهيئــة الســعودية للتخصصـات الصحية واظهــرت كفـاءة في ممارســة القبالة (قتباس مــن تعريف القابلـة /لاتحـاد الدولي للقابـلات 2017 MC) وتتأثـر معـدلات المراضة والوفيات بشــكل إيجابي إذا أتيح للقابلات اســتخدام كامــل مهاراتهم (لاتحاد الدولــى للقابـلات 2013 MC)، ويشــمل دور القابـلات الفريد كما يوضحـه MC ما يلى.

- التركيز على تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض باعتبار الحمل من أحداث الحياة الطبيعية.
 - الشراكة مع الأسرة لتعزيز الرعاية الذاتية وصحة الأمهات والمواليد الجدد والأسر.
- احترام الكرامة الإنسانية للأسرة والمرأة كشخص يتمتع بحقوق الإنسان الكاملة، ومساندة النساء ليكون صوتهان مسموعاً.
- معرفة الثقافات المجتمعية عند العمل مع الأسر والفريق الصحي للتغلب على الممارسات التي تضر بالنساء والرضع.
 - حمم وتأييد الولادة الفيسيولوجية الطبيعية لتعزيز أفضل النتائج للأمهات والمواليد (CM 2013).

أُنشات الهيئة السـعودية للتخصصات الصحية للإشـراف علـى جميع برامــa التدريب المتعلقـة بالصحة وتنظيمهـا واعتمادها ويقع على عاتقها تسـجيل وتصنيف وترخيص وحفظ سـجلات جميع الممارســين المرخـص لهم في جميع أنحاء المملكة العربية السـعودية بما في ذلك القابلات. ويتيح نطاق الممارســة هذا للهيئة السـعودية اسـتخدامه كإطار تنظيمي للإشـراف على تعليم وممارسـات القبالة واعتمادها. إن إطـار نطاق الممارسـة هو مجموعة الأدوار والوظائف والمسـؤوليات والأنشـطة التـي تملك القابلاة المؤهلة المسـجلة السـلحة علـى أدافها. كما يمكـن اعتبار الإطار تشـريعيًا يحدد المسـادة والأدوار التـي تحكـم مهنـة القبالة والمعاييـر المصاحبة لهـا. ويتم التحكم فـي مدى هذا النطـاق من خلال عـدة عوامل منهـا التعليم المهنى ، والكفـاءات ، والثقـة ، وأنظمة توفير الرعاية والتشـريعات.

يحـدد نطـاق الممارسـة مســتوى الاسـتقلالية لمهنـة القبالـة. وهو الإطـار الـذي يجـب ان يتم على اساسـه إعداد وتطوير معايير الأداء والممارسـة، الوصوف الوظيفية، والسياسـات والإجـراءات، والمناهع التعليميـة. إن نطاق الممارسـة ضروري لضمان ممارسـة قبالة آمنة في جميع الاماكن. ويشــمل ذلك الممارسـة في مؤسسـات القطاع الحكومي والخـاص، مراكز الرعاية الصحيـة، بالإضافة إلى المجتمع والمـدارس ومؤسسـات التعليم العالــي، والاماكن الأخرى.

ينطبق هذا الإطار التنظيمي علــى جميع القابلات الممارسـين في وزارة الصحــة (MOH) في المملكة العربيــة السـعودية بما في ذلــك القابلات غيــر السـعوديات؛ حاملي شـهادة دبلوم القبالة أو شـهادة البكالوريــوس و؛ المســتوى المتقــدم للقابـلات اللواتي حصلن على دبلــوم الدراسـات العليا أو درجة الماجســتير فــي القبالة ومســتوى الخبراء للقابـلات الحاصلات علــى درجة الدكتوراه فــي القبالة.

2. نطاق ممارسة القبالة

معـروفٌ بـأن القابلــة محترفـة ومســؤولة وخاضعــة للمسـاءلة تعمل فــي إطار شــراكة مــع المرأة لتقديــم الدعــم اللازم والرعاية والمشــورة خلال فتــرة الحمل، أثناء الــولادة وبعد الولادة. تقــوم بالتوليد علــى مســئوليتها وتقدم الرعاية للمولود. وتشــمل رعاية القبالــة على اتخاذ التدابيـر الوقائية، وتعزيز الــولادة الطبيعية، والكشـف عن المضاعفات التي قد تتعــرض لها الأم والطفل، والحصـول على الرعاية الطبيـة أو غيرها من المسـاعدة المناسـبة، وتنفيـذ التدابير الطارئـة. والقابلة لها دور هــام في مجال التثقيـف الصحــي والتعليـم، ليـس للمرأة فحسـب، بـل أيضا داخـل الأسـرة والمجتمـع. وينبغي أن يشـمل ذلـك التعليم قبـل الولادة والإعـداد للأبــوة، ويمكن أن يمتد بشـكل اوسـع إلى صحــة المرأة والصحة الجنسـية والإنجابية ورعايـة الأطفال.

تمــارس القابلــة عملهــا في أي مكان ويشــمل ذلــك المنــزل، المجتمــع، المستشــفيات والمجتمع. والعيــادات أو الوحــدات الصحيــة. نطاق ممارســة القبالــة(2017, ICM).

3. الهدف من نطاق ممارسة القبالة

- توفير التوجيه لجميع القابلات فى تحديد أدوارهـن ومسؤولياتهـن لتقديم رعاية آمنة ذات جودة.
- توفيــر الأســاس لوضـع معاييــر مــا قبــل التســجيل لتعليــم القبالــة، والأدوار المهنيــة، والكفـاءات والمســؤوليات.
 - تزويد العميل (النساء والأسر والمجتمعات) بمستوى الرعاية المتوقع من القبالة.
 - إعلام المؤسسة (العمل) والمهن الأخرى والمجتمع الأوسع بخصائص القابلة المؤهلة.
- إعــلام المســؤولين فــي مراكــز الرعايــة الصحيــة الأوليــة والمستشـفيات بمســتوى الرعايــة المتوقعــة مــن القابلة.
 - إعلام المهن الأخرى بمستوى الرعاية المتوقع من مهنة القبالة.
 - تسليط الضوء على الوظائف المستقلة للقابلة.

4. مبادئ دعم نطاق ممارسة القبالة

رعاية مركزها الاسرة:

تشــمل ممارســة القبالــة التركيــز علــى رعايــة العميــل / الأســرة / المجتمــع المحلي ضمــن نطاق الممارســة. يجــب أن تكــون عمليــة صنع القــرار قائمــة على الأدلــة ويجب أن تأخــذ في الاعتبــار خيارات واحتياجــات العميــل. رعايــة القبالــة هـى شــراكة مــع العملاء وأســرهم وشــبكة الدعم.

رعاية مستمرة:

يتــم اتخــاذ القرارات ضمــن نطاق ممارســة القبالة فــي ســياق الرعاية الصحيــة الأولية والمستشــفى. ويتــم التركيــز علــى الحفــاظ علــى اســتمرارية الرعاية بما فــي ذلــك تنفيذ عمليــة الإحالــة الكافية لضمــان الرعاية الصحيــة الفعالــة والآمنة.

رعاية موحدة:

ممارسة القبالة نظامية وتتفق مع المعايير والسياسات والواجبات التشريعية والمتطلبات والقيود.

رعاية شاملة:

القابــلات قــادرات على تحمل المســؤولية الكاملة عــن رعاية النســاء وأطفالهن، وباســتطاعتهن إجراء الإحالات المناســبة عندما تنشــأ مضاعفات وعنــد الضرورة.

رعاية متعددة التخصصات:

تعتمــد بيئــة الرعايــة الصحيــة علــى علاقة مهنيــة تعاونيــة تعرفهــا وتحترمهــا القابــلات وغيرهـن مـن المهنييــن الصحييــن ويسـاهـم كـل بــدوره لتوفيــر أعلى معاييــر الرعايــة الصحية.

5. اعتبارات هامة في تحديد نطاق ممارسة القبالة

5.1. الكفاءة

الكفاءة هي التطبيق الفعال لمزيع من المعرفة والسـلوك المهني والمشـاعر ، الــذي تظهره القابلات فــي الممارســة اليومية أو الأداء الوظيفي . الكفاءة ليســت ثابتــة، حيث يمكن للمــرء أن يتعلم مهارة معينــة، ولكــن المعرفـة التي تقــوم عليها هــذه المهارة قــد تتغير مع مــرور الوقت وهــذا يمكن أن يؤثـر على القـدرة علـى أداء تلك المهـارة. ولذلك، ســتضمن القابـلات الحفـاظ على الكفـاءة والثقة، وضمان التنمية المســتمرة.

5.2. المساءلة

المساءلة هــي الالتزامــات الرســمية للمهنيــن، لمراعــاة أنشــطتهم، وقبــول المســؤولية عنهــا، والكشــف عــن النتائــة بطريقة شــفافة.

المساءلة هــي حجــر الزاوية في ممارســة مهنــة القبالــة. والقابلات مســؤولات مهنيــا وقانونيا عن ممارســتهن. والقابلات مســؤولات أمام العميل / المريــض، والجمهور ، والهيئــة التنظيمية، وصاحب العمل، وأى ســلطة إشــرافية ذات صلة.

ولا يمكن تحقيــق المســاءلة ما لــم تكــن للقابلة اســتقلالية في الممارســة. وتضمن الاســتقلالية أن القابــلات يتمتعــن بحرية اتخــاذ قرارات تقديريــة وملزمة وفقا لنطــاق ممارســتهن ويتصرفن على اســاس تلك القرارات.

5.3. التطوير المهني المستمر

التطويــر المهنــي المســتمر هــو زيـادة الكفـاءة علــى امتـداد طريــق المهنة: فــي نطــاق المعارف والمهــارات والقــدرات اللازمة لأداء الواجبــات أو دعم التدخلات في الممارســة الســريرية والإدارة والتعليم والبحــوث والتنظيم أو رســم السياســات.

وينبغــي أن تشــارك القابــلات فــي منظمــات الرعايــة الصحيــة في العديــد من الأنشــطة مثــل: برامع التدريــب الداخلي أو برامع التلمذة للقابــلات الجدد أو الخريجين (برامع التوجيه)، والمشــاركة في حلقات العمــل، والأيــام العلميــة، والمؤتمرات الوطنيــة والدوليــة، ودورات تجديد المعلومات فــي مجال صحة الأم والطفــل. وتزود هذه الأنشــطة القابلات بالحديث في مجال الممارســة المبنية علــى البراهين مما يســمح لهن بتوفيــر رعاية آمنة بمعاييــر عالية.

وتتحمــل منظمات الرعاية الصحية مســؤولية تقييــم احتياجات العاملين في مجــال التطوير المهني لموظفيهــا لتوفير الدعــم الكافي للموظفيــن الذي يمكنهم من ممارســة عملهــم بمعايير عالية لتقديم رعايــة للعملاء/المرضى علــى نحو جيد.

6. معجم

المساءلة

هـي الالتزامات الرســمية لـلمحترف، لـمراعاة أنشــطته، وقبول المســؤولية عنها، والكشــف عن النتائج بطريقة شفافة.

العميل

امــرأة تشــترك أو تخدمهــا قابلــة مع تقديــم المشــورة والرعاية؛ من المســلم بــه أن جــزءً كبيرا من خدمــات القبالــة يتــم تقديمــه إلى النســاء غيــر المريضــات اللواتي يســعين للحصول علــى الرعاية الصحية بشــكل اســتباقى.

الكفاءة

التطبيق الفعال لمزيج من المعرفة والمهارات والمشاعر تظهر في الممارسة اليومية.

التطوير المهني المستمر

التطويــر المهنــي المســتمر هــو زيـادة الكفـاءة على امتـداد طريــق المهنة: فــي نطــاق المعارف والمهــارات والقدرات اللازمــة لأداء الواجبات أو دعم التدخلات في الممارســة الســريرية والإدارة والتعليم والبحوث والتنظيم أو رســم السياســات.

التفويض

هـــو نقــل المســؤولية عــن أداء المهمــة من شـخص لآخــر . وعلــى الرغم من نقــل المســؤولية عن المهــام، فإن المســاءلة عــن عملية أو نتيجــة المهمة تظل مع الشــخص الذي يفوض النشــاط. وهذا يعنــي أن المفـوض يكــون مســؤولا عــن ضمـان أن تكــون المهمــة المفوضــة مناســبة وأن الدعم والمــوارد متاحـة للشــخص الذي تــم تفويض المهمــة إليه.

الممارسة القائمة على الأدلة (EBP)

العمليــة التــي يتــم مــن خلالها اســتخدام أفضـل الأدلــة المتاحــة علــى البحــوث القائمــة، والخبرة الســريرية وتفضيـلات العميــل تســتخدم لتوجيه عمليــة صنع القــرار الســريري، والتدخـلات العلاجية وتقييــم الرعاية.

الولادة الطبيعية

ولادة دون تدخل في بيئة تسمح باختيار الأم

معايير الأداء

البيانات الوصفية التي يمكن قياسها وتعكس القصد من معيار أداء القابلة والسلوك والظروف.

القابلة المسجلة

ذاتيــة التنظيــم تعمل ضمن نطاق ممارسـة القبالــة (المملكة العربية السـعودية) وتعمل بشــكل مســتقل وبالتعــاون مع فريــق متعدد التخصصـات، وقد أكملــت بنجاح برنامجَـا تعليميَـا معترفًا به واســتوفت معايير التسـجيل المطلوبة وتم تسـجيلها لدى الهيئة السـعودية للتخصصـات الصحية.

المسؤولية

هو الالتزام بأداء الواجبات والمساءلة عن القرارات التي اتخذتها.

نطاق الممارسة

«نطــاق الـممارســة» هــو مفهوم يســتخدمه العديد مــن المهن في ســياق التنظيــم المهني. يحدد نطــاق ممارســة الإجـراءات والعمليات والافعــال التي يُســمح لـلمهنيين المســجلين أو المرخصين من القيــام بهــا. يتــم تحديــد نطاق ممارســة الـممــارس الفردي مــن خلال مجموعــة من العوامــل التي تمنحهــم الســلطة لأداء دور أو مهمــة معينــة. (2015، NMB).

نطاق ممارسة القبالة

مجموعــة الأدوار والوظائـف والمســؤوليات والأنشــطة التــي تكــون القابلــة المهنيــة المســجلة. تعلمتهـا ولديهـا الكفـاءة والســلطة للقيـام بهـا. وهو يحــدد المسـاءلة وحدود الممارســة في المملكــة العربية السـعودية. Abt Associates Inc –USAID-HSS2 (2014) Essential competencies for basic midwifery practice. MOH-JORDAN.

Al Osimy, M.H. (1994) Nursing in Saudi Arabia. Jeddah: King Fahd Hospital.

Al-Shahri, M.Z. (2002) Culturally sensitive caring for Saudi patients, Journal of Transcultural Nursing, 13 (2) pp.133-138.

Almutairi, A. and McCarthy, A. L. (2012) A multicultural nursing workforce and cultural perspectives in Saudi Arabia: An overview. TheHealth, 3(3) pp. 71-74.

College of midwives of Ontario (CMO) (2008) Canadian Competencies for Midwives. [online]. Available at: <u>http://www.cmo.on.ca/wp-content/uploads/2015/10/National Competencies ENG rev08.pdf</u> (Accessed: 02 December 2017).

Hamad Medical Corporation (HMC) (2017) Registered Midwife Scope of Practice. [Online]. Available at: <a href="https://www.hamad.ga/EN/Hospitals-and-services/Nursing/Nursing-Strategy/Nurse-Scope-of-Practice/Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-of-Practice-Registered-Midwife-Scope-Ndwife-Scope-Registered-Midwife-Scope-Registered-Midwife-Scope-Registered-Re

International Confederation of Midwives (ICM) (2013) Essential competencies for basic midwifery practice. [online]. Available at: http://internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/CoreDocuments/ICM%20Essential%20Competencies%20for%20Basic%20Midwifery%20 Practice.%2010.%20 <a href="http://internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/CoreDocuments/ICM%20Essential%20Competencies%20for%20Basic%20Midwifery%20 http://internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/CoreDocuments/ICM%20Essential%20Competencies%20for%20Basic%20Midwifery%20 Practice.%202010.%20 http://practice.widwifery%20 Practice.widwifery%20 Practice.widwifery%20 Practice.widwifery%20 Practice.widwifery%20 http://practice.widwifery%20 Practice.widwifery%20 Practice.widwifery%20 Practice.widwifery%20 Practice.widwifery%20 Practice.widwifery%20 http://practice.widwifery%20 http://practice.widwifery%20 http://practice.widwifery%20 http://practice.widwifery%20 Practice.widwifery%20

Karout, N., Abdelaziz, S. H., Goda, M., AlTuwaijri, S., Almostafa, N., Ashour, R., and Alradi, H. (2013) Cultural diversity: A qualitative study on Saudi Arabian women's experience and perception of maternal health services. Journal of Nursing Education and Practice, 3(11) pp.172-182

Nursing and Midwifery Board of Ireland (NMBI) (2015) Scope of Nursing and Midwifery Practice Framework [online]. Available at:<u>https://www.nmbi.ie/nmbi/media/NMBI/Publications/Scope-of-Nursing-Midwifery-Practice-Framework.pdf?ext=.pdf</u>(Accessed: 02 January 2018).

National competency standards for the midwife (2006) Midwifery competency standards. The Nursing and Midwifery Board of Australia. [online]. Available at: <u>http://www.nursingmidwiferyboard.gov.au/</u> <u>Codes-Guidelines-Statements/Professional-standards.aspx</u>(Accessed: 02 December 2017).

Tumulty, G. (2001) Educational needs of nurse administrators in the Middle East, Journal of Nursing Administration, 31 (7/8) pp.386-390.



المحتويات

18	1. المقدمة
19	۔ 2. مجالات نطاق ممارسة القبالة
19	
23	2-2 التعليم والتعلم والتطوير
26	-2-3 الممارسة المهنية والقانونية والأخلاقية
29	2-4 القيادة والإدارة
31	-2-5 البحوث والممارسة المبنية على البراهين
33	2-6 تحسين الجودة والسلامة
35	3. الكفاءات الجوهرية لممارسة اساسيات القبالة.
35	الكفاءة رقم # 1:
37	الكفاءة رقم # 2:
39	الكفاءة رقم # 3:
41	الكفاءة رقم # 4:
44	الكفاءة رقم # 5:
45	الكفاءة رقم # 6:
48	الكفاءة رقم #7:
49	الكفاءة رقم # 8:
50	المراجع

1. المقدمة

تعد وثيقة كفاءة الممارسة للقبالة مصدراً لتزويد وزارة الصحة والجمهور بالتفاصيل حول المعلومات والمهارات والسلوكيات المتوقعة من القابلة الممارسة في المملكة العربية السعودية، ولابد ان تقرأ هذه الوثيقة مقترنة مع نطاق ممارسة القبالة في وزارة الصحة الذي يحدد المجال المتاح لممارسة القبالة، تعطي وثيقة كفاءات ممارسة القبالة التفاصيل اللازمة عن كيفية ممارسة القابلة المسجلة في المملكة العربية السعودية وما يتوقع منها أن تكون قادرة على القيام به، من خلال تحديد معايير الكفاءة الدنيا للتسجيل كقابلة، تحدد الهيئة السعودية للتخصصات الصحية المعيار الذي يتوقع من جميع القابلات المسجلات المحافظة عليه، قد يؤدي عدم الالتزام، بهذه المعايير إلى الحدي من قيد القابلات المسجلات المحافظة السعودية للتخصصات الصحية.

القابـلات اللواتـي يُسـمع لهن باسـتخدام كامـل نطـاق مهاراتهن يمكنهـن أن يؤثـرن إيجاباً على معـدلات المراضـة ووفيـات الأمومـة وفـي فتـرة ما قبـل وبعـد الـولادة (الاتحـاد الدولـي للقابلات NCN, 2013)). تتضمـن مفاهيـم القبالـة الأساسـية التـي حددتهـا NCN والتي تسـاعد علـى تحديد الـدور الفريـد للقابـلات كالتالـي: وضع الأسـرة فـي مركز الرعايـة لتعزيـز صحة الأمهـات والأطفال حديثـي الـولادة والعائـلات. احترام كرامة الاسـرة والإنسـان كشـخص لـه كامل الحقوق الإنسـانية ومسـاندة النسـاء ليتـم سـماع أصواتهـن ومعر فـة الثقافـات المجتمعية عنـد العمل مع الأسـر والفريـق الصحـي للتغلـب علـى الممارسـات التي تضـر بالنسـاء والرضـع والتركيز علـى تعزيز الصحـة والوقايـة من الأمـراض باعتبـار الحمل من أحـداث الحيـاة الطبيعية.

بالإضافــة الـــى دعم وتأييد الــولادة الطبيعية لتعزيــز أفضل النتائــج للأمهات والمواليــد (ICM، 2013). وتســتخدم كفـاءة ممارســة القبالة كأســاس لجميـــع أدوار القابلة المســجلة وللتطويــر المهني وتقييم الأداء.

2. مجالات نطاق ممارسة القبالة

تم تطوير الكفاءات الأساســية لـممارســة القبالة الأساســية لـضمــان أن يكون المجتمــع في الـمملكة. العربيــة الســعودية واثقاً من قــدرات القابلات في توفيــر رعاية القبالة الـمأمونــة والفعالة.

وقد تم تحديد ستة مجالات للممارسة:

- 1. المعرفة والممارسة السريرية للقبالة
 - 2. التعليم، والتعلم، والتطوير
- الممارسة المهنية والقانونية والأخلاقية
 - 4. القيادة والإدارة
- البحوث والممارسة المبنية على البراهين
 - . تحسين الجودة والسلامة

يتــم وصـف كل مجــال من خــلال معايير الكفــاءة ومعاييــر الأداء المرتبطة بهــا التي تحــدد متطلبات. الممارســة المتوقعــة والمطلوبة من القابلة المســجلة.

2.1 المعرفة والممارسة السريرية للقبالة

يشـمل هذا المجـال المبادئ الأساسـية لـدور القابلة المسـجلة في تيسـير الحمل الصحـي والولادة التلقائيـة ودعـم النسـاء وأسـرهن للتكيف والتعافي خلال فتـرة ما بعد الولادة. ويشـمل هـذا الدور تقييم احتياجات المرأة وأسـرتها وتقديم المشـورة بشـأن تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض والكشف عـن المضاعفـات خلال فترة الحمـل وأثناء الـولادة وبعدها، وكذلك الاتصـال الفعال متعـدد التخصصات، وحفظ سـجلات واضحة ومقـروءة ومعاصرة، ودعم التحويـل داخل المرافق الصحيـة والتخطيط للخروح، بمـ في ذلـك إقامـة العلاقات العلاجيـة والشـخصية المناسـبة لتحقيق أقصى قـدر من توفيـر الرعاية المأمونـة للنسـاء والرضـع والأسـر والمجتمع الأوسـع. يجـب أن تتمتـع القابـلات بالكفاءة فـي تبادل معـارات والمعارف والخبرات عند الاقتضاء. وتسـتند ممارسـتهن إلى أفضل البراهيـن المتاحة، ويتوقع مـن القابلات أن يعـدن النظر في ممارسـاتهن وأن يعملن على أي ملاحظات قد تسـاعد على تحسـين ممارسـة القبالة لديهن.

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت
توفير الرعاية الصحية الكاملة والشاملة المبنية على البراهين التي تركز على الأسرة.	رعاية مركزها الأسرة	المعرفة والممارسة السريرية	1
إشراك المرأة وأسرتها في تقديم المشورة قبل الحمل، على أساس الحالة الفردية والاحتياجات والرغبات.	توفير رعاية ماهرة وآمنة وشاملة، ذات	للقبالة	
إجراء تقييم صحي شامل ومنهجي مع المرأة وأسرتها لتحديد احتياجات الرعاية الصحية.	الصلة ثقافياً، وتركز رعاية القبالة على		
تطبيق أفضل الأدلة المتاحة لدعم الاستدلال السريري، والتفكير النقدي، وصنع القرار السريري، والممارسة الأمنة.	الأسرة وتعنى بالمرأة وأسرتها والمجتمع بالتعاون مع فريق متعدد التخصصات بغض النظر عن مكان تلقي الرعاية الصحية.		
تسهيل اتخاذ القرارات المستنيرة من خلال تزويد المرأة وأسرتها بالمعلومات اللازمة للاختيار خلال كامل عملية الحمل والولادة وفترة ما بعد الولادة.			
توفیر برنامج شامل للإعداد للولادة ولإعداد الوالدین.(Parenthood)			
توفير الرعاية الآمنة والرحيمة التي تعزز الولادة الطبيعية لجميع النساء وأسرهن.			
إعطاء الدواء والعلاجات حسب الأوامر الدائمة المتفق عليها بطريقة آمنة وفعالة وفي الوقت المناسب وفقا لسياسة وزارة الصحة والتشريعات.	-		
وضع وتنفيذ وتقييم، وتنقيحٌ خطة الرعاية على النحو المطلوب وفق ما يستجد على صحة المرأة والرضيع.			
التخطيط لاستمرارية مقدم الرعاية ويشمل ذلك دعم التحويل و/ أو الخروج.			
تحديد الأهداف و / أو النتائع المتوقعة من حيث احتياجات واهتمامات المرأة وثقافتها وقيمها.			
الاهتمام وتمكين الأم أثناء الولادة في مختلف الاماكن بما في ذلك المستشفى والمنزل والعيادة.			

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت		
تولي الولادات الطبيعية التلقائية التي تحدث في الفترة من 37 - 42 أسبوع حمل.	رعاية مركزها الأسرة توفير رعاية	الأسرة	الأسرة	المعرفة والممارسة السريرية	1
التعرف على الاوضاع الغير طبيعية وإحالة رعاية المرأة إلى مختصين الرعاية الصحية المؤهلين المناسبين في الوقت المناسب.	ماهرة وآمنة وشاملة، ذات الصلة ثقافياً،	للقبالة			
الكفاءة في التعامل مع الاوضاع الطارئة في غياب الطبيب لحماية صحة المرأة وطفلها. وهذا يشمل علاج النزف قبل وبعد الولادة، وحالات طوارئ الولادة بما في ذلك عسر ولادة الكتف، ولادة المقعد غير المشخصة وسقوط الحبل السري.	وتركز رعاية القبالة على الأسرة وتعنى بالمرأة وأسرتها والمجتمع بالتعاون مع				
حماية كرامة المرأة في جميع الأوقات من خلال رعاية العملاء الفعالة.	فريق متعدد التخصصات بغض النظر عن مكان تلقى				
الاستماع بعناية إلى المرأة وأسرتها والاستجابة لاحتياجاتهم لتوفير الرعاية الفردية على أساس نموذج الشراكة المبنى على الثقة.	الرعاية الصحية.				
تدافع عن اعتبار ان الحمـل والولادة عمليات فسـيولوجية طبيعية.					
التفاني للعمل في شراكة مع المرأة وأسرتها عند تقديم الرعاية.					
تثمين وضمان والدفاع عن حقوق الإنسان وخاصة تلك المتعلقة بالحمل والولادة والرضيع.					

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت
بدأ وتطوير علاقة علاجية مع المرأة وأسرتها من خلال استخدام الاتصالات المناسبة، والاستماع ومهارات التعامل مع الآخرين.	التواصل والعمل الجماعي استخدام مهارات الاتصال لضمان أن وأعضاء	المعرفة والممارسة السريرية للقىالة	1
المحافظة على السرية في جميع الأوقات.		منبعن	
تطوير السلوكيات المهنية للتأثير على التواصل والممارسة.			
إظهار الفهم الثقافي والديني للنساء وأسرهن.	وريت فريق الرعاية الصحية الآخرين		
توصيل المعلومات ذات الصلة اللفظية والكتابية والالكترونية بدقة وشمولية في الوقت المناسب لضمان تقديم الرعاية الآمنة المتسمة بالكفاءة والأخلاقية.	لديهم كافة المعلومات.		
العمل مع الآخرين لبناء التوافق في الآراء، أو حل النزاعات كجزء من الغريق الاوسع متعدد التخصصات.	-		
العمل بشكل فعال ومهني كجزء من فريق رعاية الأمومة متعدد التخصصات.			

2-2 التعليم، والتعلم، والتطوير

يحــدد هــذا المجــال مســؤوليات القابلــة لتوفيــر بيئــة عملية ومهنية تشــجع علــى تعليــم العملاء والقابـلات فضلا عــن التطويــر الذاتــي والنمو.

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت			
المشاركة ونشر المعرفة المهنية، والاستناد إلى البراهين ونتائج البحوث مع الآخرين.	إظهار الالتزام	إظهار الالتزام بتطوير أعضاء آخرين في فريق الرعاية	إظهار الالتزام	إظهار الالتزام	التعليم، التعلم	2
العمل كمصدر للمعلومات والخبرات للآخرين.			والتطوير			
المشاركة في التعليم الرسمي وغير الرسمي لطالبات القبالة والزملاء.						
المساهمة في تسهيل التعليم الرسمي وغير الرسمي والتطور المهني للطالبات والزملاء وتنسيق فرص التعلم حيثما كان ذلك مناسباً.						
العمل كمدرب و / أو معلم فعال، وتتولى الإعداد والتحديث المناسب للقيام بالدور .						
أخذ الفرص للتعلم جنبا إلى جنب مع الأخرين من أجل المساهمة في تحسين الرعاية الصحية.						
تذكير أعضاء فريق رعاية الأمومة متعدد التخصصات بالمتغيرات المتسارعة والتحديات والاستخدام الفعال للموارد.						
استخدام الموارد التعليمية المناسبة، بما في ذلك المتخصصين الآخرين في الرعاية الصحية.						

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت										
إجراء تقييم ذاتي منتظم ومراجعة الممارسات الذاتية من خلال التفكير ، مراجعة النظراء ، الفحص النقدي والتقييم.	التعلم، مدى الحياة تحمل المسؤولية عن التطوير المهني الذاتي من خلال لتعلم، مدى الحياة لضمان استمرارية الكفاءة وتحسين الأداء.	التعليم، التعلم والتطوير	2										
تحديد الحاجة وتحمل مسئولية تحديث المعرفة والمهارات للممارسة.													
المشاركة بنشاط في التطوير المهني المستمر لتحسين الأداء الذاتي وأداء الآخرين.													
تحقيق التميز في استخدام، تكنولوجيا الرعاية من خلال التعليم المستمر .													
إدراك التقدم الحاصل في اداء الممارسة وتقييم الخدمات وبذل الجهود الواجبة لضمان ادراجها في الممارسة العملية.													
الاحتفاظ بسجل دقيق من أنشطة التعلم.													

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت
المشاركة في مبادرات تعزيز الصحة والتثقيف الصحي والوقاية من الأمراض والاسهام في تقييمها . وهذا يشمل الانخراط في التثقيف الصحي للنساء طوال فترة الحمل وحتى فترة 8 أسابيع ما بعد الولادة وكذلك الأسرة والمجتمع.	تعزيز الصحة والتعليم للنساء وأسرهن توفير التعليم والرعاية لتحسين	التعليم، التعلم والتطوير	2
تطبيق أفضل البراهين المتاحة لتعزيز الصحة والتثقيف الصحي.	صحة النساء وأسرهن من بداية الحمل الى نهاية		
العمل على تمكين المرأة وأسرتها والمجتمع من اتخاذ قرارات مستنيرة بشأن الولادة ورفاه الأطفال.	فترة ما بعد الولادة. تستخدم القابلات العبارات التي يمكن		
فهم ممارسات العلاع الشعبية للفرد، و/ أو الأسرة و/ أو نظام المعتقدات الصحية في المجتمع ودمع المناسب و / أو القيام بالتعليم للتصحيح إذا كان لها تأثير سلبي على الصحة.	أن يفهمها النّاس لتعزيز الصحة، وهن يتخذن خطوات لتلبية احتياجات الناس من اللغة والتواصل.		
تطبيق مجموعة متنوعة من استراتيجيات التعليم والتعلم مع المرأة وأسرتها والمجتمع المحلي لصنع التأثير وتقييم التعلم.	تستخدم القابلات مجموعة من وسائل التواصل اللفظي وغير اللفظي،		
تثمين الرعاية الأولية المجتمعية، باستخدام استراتيجيات تعزيز الصحة والوقاية من الأمراض ومكافحتها.	وتأخذ بعين الاعتبار الثقافة المجتمعية لفهم الاحتياجات الشخصية والصحية		
تعزيز العافية في النساء والرضع والأسر ، مع الأخذ في الاعتبار الجوانب الاجتماعية والعاطفية والثقافية والجسدية للتجربة الإنجابية للمرأة.	للأشخاص والاستجابة لها. وتعمل على تعزيز الصحة في جميع المواقع التي		
التعاون مع المهنيين الصحيين الآخرين من أجل ضمان حصول النساء ومواليدهن على أفضل رعاية ممكنة.	تمارس فيها القابلة دورها المستقل أو بالتعاون مع مقدمي الرعاية الصحية الأخرين لضمان استمرارية الرعاية الشاملة غير المجزأة.		

3-2 الممارسة المهنية والقانونية والأخلاقية

ويحدد هذا المجال المساءلة المهنية ونطاق الممارسة القانونية والأخلاقية للقابلة المسجلة فيما يتعلق بالعملاء والأسر والأعضاء الآخريان في الغريق متعدد التخصصات والمجتمع. تعمل القابلة ضمان حدود صلاحياتها المهنية وتمارس «واجب الرعاية» المهني وتثيار الانتباه فوراً عندما تشاتبه فاي تعارض المارأة أو رضيعها للخطر. تعمل القابلة في ساياق أخلاقاي واجتماعي وثقافي. ومع المبادئ التوجيهية التشاريعية والتنظيمية والسياسة ذات الصلة بنطاق وزارة الصحة في مجال القبالة وقانون المملكة العربية السعودية.

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت					
قبول المساءلة عن قراراتها المهنية الخاصة والإجراءات وكفاءة أدائها المستمر وفقا لوزارة الصحة والتشريعات واللوائح الوطنية ونطاق وكفاءات ممارسة القبالة.	المسؤولية قبول المساءلة عن الإجراءات الحاصلة واتخاذ القرارات والنتائج ذات الصلة.	الممارسة المهنية والقانونية والأخلاقية	3					
إدراك حدود نطاق الممارسة وحدود اختصاص الفرد، وتقديم المشورة والإحالة عند الاقتضاء أو عندما تتجاوز احتياجات المرأة اختصاص القابلة.								
طلب التوجيه المناسب عند مواجهة أوضاع تتجاوز حدود اختصاص ونطاق الممارسة للقابلة.								
توفير الرعاية المستقلة المختصة، باعتباراتها المهنية الرائدة، حيث الحمل والولادة عملية طبيعية.								
تقدير واحترام المساءلة ومسؤوليات المتخصصين في الرعاية الصحية الأخرى والموظفين.								
افتراض المساءلة عند تفويض جوانب من الرعاية الخاصة بالقبالة.								
المشاركة في الأنشطة الرامية إلى تحسين قدرة المرأة على الوصول إلى المجموعة الكاملة من الخدمات اللازمة لتوفير الرعاية الفعالة طوال فترة ما قبل الحمل وحتى نهاية الأسبوع الثامن بعد الولادة.								
إظهار السلوك المهني في جميع الأوقات.								
الاحتفاظ بسجلات واضحة ومقروءة ودقيقة ذات صلة بممارسة القبالة.								

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت
الممارسات وفقًا لسياسات وإجراءات وزارة الصحة، ونطاق ممارسة القبالة وكفاءات الممارسة.	الممارسة القانونية العمل في جميع الأوقات وفقا لقانون المملكة العربية السعودية ووزارة والتنظيمية والتنظيمية الوطنية المتعلقة الوطنية المتعلقة الممارسات القابلة ممارسة وتقديم رعاية القبالة مع مراعاة الاحتياجات رعاية القبالة مع وفي إطار قواعد بالغالة المعدة من الأخلاقيات الخاصة قبل وزارة الصحة.	الممارسة المهنية مالقانمنية	3
الممارسات وفقا للقوانين واللوائح ذات الصلة التي تنظم ممارسة القبالة.		والقانونية والأخلاقية	
المحافظة على الترخيص والتسجيل سارياً المفعول للممارسة في المملكة العربية السعودية.			
الممارسات وفقًا لقواعد أخلاقيات المهنة المعمول بها في مجال الرعاية الصحية.			
المشاركة في اتخاذ القرارات الأخلاقية فيما يتعلق بمسؤولياتها المهنية أو عندما تؤثر القضايا الأخلاقية على تقديم الرعاية الصحية أو اتخاذ القرارات السريرية.			
العمل كمدافعة عن حماية حقوق المرأة وأسرتها وفقا لقواعد السلوك المهني والأخلاقيات الصادرة عن وزارة الصحة.			
المحافظة على السرية وبذل كل جهد معقول لضمان أمن معلومات العميل المكتوبة واللفظية والإلكترونية.			
احترام حق المرأة في أن تكون على علم تام، وحماية حقها في تقرير المصير والموافقة المستنيرة.			
احترام حق المرأة في الاستقلال الذاتي بما في ذلك الحق في رفض العلاجات أو الفحوصات السريرية.			

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت
الاحترام والحفاظ على حق المرأة في الخصوصية والكرامة من خلال توفير الرعاية الطيبة والعطوفة.	الممارسة الأخلاقية ممارسة وتقديم رعاية القبالة مع الاجتماعية والثقافية وفي إطار قواعد الأخلاقيات الخاصة بالقبالة المعدة من قبل وزارة الصحة.	الممارسة المهنية مالقانونية	3
تقديم المشورة ورعاية القبالة بحس واحترام عادل للاحتياجات الثقافية والاجتماعية لكل امرأة وأسرتها مع إيلاء الاعتبار الواجب للتنوع، بما في ذلك المعتقدات الثقافية والعينية، والعرق، والعمر، والجنس، والحالة البدنية والعقلية، وغيرها من العوامل ذات الصلة.		والأخلاقية الاجتماعية والثقا للنساء وأسرهن وفي إطار قواعد الأخلاقيات الخاصة بالقبالة المعدة د	
التواصل والتعاون مع المتخصصين الأخرين في الرعاية الصحية لضمان الحفاظ على الممارسة الأخلاقية.			
إظهار النزاهة المهنية والسلوك الأخلاقي في الأمور التي يمكن فيها تفسير تضارب المصالح عند تقديم المشورة بشأن استخدام الأدوية أو المنتجات أو الأجهزة أو الخدمات (وفقا للسياسات والأخلاقيات في وزارة الصحة).			
تثير الاهتمام، باستخدام إجراءات التصعيد المناسبة، عندما تشك في أن ممارسة عضو آخر من الفريق الصحي تضع المرأة وطفلها في خطر متزايد. ويشمل ذلك الاستخدام غير الضروري للتكنولوجيا في حالات الولادة التلقائية منخفضة المخاطر.			
وضع مصالح النساء وأسرهن أولا. يجب على القابلة المسجلة أن تجعل من الرعاية والسلامة مصدر اهتمامها الرئيسي لضمان ملاحظة احتياجات النساء وتقييمها والاستجابة لها في جميع الأوقات.			

2-4 القيادة والإدارة

إظهار الصفات القيادية للتخطيط وإدارة رعاية القبالة بأمان وفعالية.

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت		
تطبيق التفكير النقدي ومهارات حل المشكلات لتخطيط وتنفيذ وتقييم، وتنسيق رعاية القبالة.	قبادة إظهار الصفات الجودة وإدارة رعاية القبالة بأمان وكفاءة وأخلاق.	القيادة والإدارة	4		
إنجاز المهام حسب الاولوية وإدارة الوقت بفعالية (لـلنفس وعند الاقتضاء للأعضاء الآخرين في فريق رعاية الأمومة متعدد التخصصات), وتحديد الموارد المناسبة لتحسين نتائج الرعاية.					
توفير الملاحظات، وتقديم الاقتراحات للتغيير والتعامل على نحو فعال مع تأثير التغيير على الممارسات الخاصة، وعلى فريق الرعاية و / أو على المنظمة.					
التأييد والمساهمة في إيجاد بيئة عمل إيجابية وفريق عمل آمن وفعال والحفاظ عليهم.		-	-		
المشاركة في توجيه وإرشاد الآخرين لتحقيق أقصى قدر من فعالية رعاية القبالة.					
العمل كنموذج يحتذى به للزملاء والطالبات وغيرهم من أعضاء فريق الرعاية متعدد التخصصات من خلال معاملة الجميع باحترام وثقة وكرامة.					
السعي بنشاط إلى الطرق التي تحافظ وتطور استقلالية مهنة القبالة ومسئولياتها.					
استخدام عمليات التغيير المبنية على البراهين المناسبة لتحسين ممارسة رعاية الأمومة من خلال الابتكارات والتكيف. والاسهام في التعامل بفعالية مع تأثير التغيير على ممارستها الخاصة أو مكان عملها.		-			
استخدام، نهج متعدد التخصصات في إدارة وتوفير الرعاية عند حدوث المضاعفات.					
استخدام، أسلوب القيادة المرئة لتسهيل إدارة فعالة وحساسة.					

معايير الأداء	عناصر	نطاق	Ü	
حل النزاعات بطريقة مهنية غير قضائية، والاستفادة الفعالة من مهارات الاتصال والآليات القائمة للوصول الى القرار .	قيادة إظهار الصفات الحودة وإدارة رعاية القبالة بأمان وكفاءة وأخلاق. التفويض والإشراف على أعضاء الفريق وفقا لاختصاصهم ونطاق ممارستهم.	إظهار الصفات القيادية ذات	القيادة والإدارة	4
قيادة الفرق بفعالية، وايضاح مسئولياتها ودعم اعضاء الفريق الصحي الآخرين والموظفين لإنجاز واجباتهم.				
المساهمة حسب الاقتضاء، في تطوير وتطبيق وتقييم السياسات الصحية الوطنية والمحلية.		التفويض والإشراف على أعضاء الفريق وفقا لاختصاصهم ونطاق		
تفويض الأخرين بالمهام التي تتناسب مع قدراتهم ونطاق ممارستهم.				
استخدام الاستراتيجيات الداعمة عند الإشراف على جوانب الرعاية المفوضة للآخرين.				
الحفاظ على المساءلة والمسؤولية عند تفويض جوانب الرعاية للآخرين.				
قبول الأنشطة المفوضة بما يتماشى مع الاختصاص ونطاق الممارسة حتى لا تكون في الوضع الذي يؤثر على سلامة الأم والرضيع، أو في الظروف التي تنتهك التشريعات والمعايير المهنية				

5-2 البحوث والممارسة المبنية على البراهين

إيضاح الحــد الأدنى من متطلبات الممارســة المبنية علــى البراهين التي يجب على القابلة المســجلة المحافظــة عليهــا. يجــب أن يعتمــد تخطيــط الرعايــة وتطبيقهــا وتقييمهــا علــى الممارســة الآمنة المرتكــزة على الأســرة والقائمة علــى البراهين.

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت	
استخدام النهع المعاصر المبنـي على البراهيـن لممارسات القبالـة.	الممارسة المبنية على البراهين البحوث في الممارسة العملية. الممارسة العملية. ونظم المعلومات استخدام أنظمة البيانات لتعزيز جودة وتقديم الرعاية للنساء وأسرهن.	الممارسة على البراهين مبنية دمج الأدلة ونتائج البحوث في	البحوث والممارسة المينية	5
العمل على دمع النهع المبني على البراهين عند بدء مبادرة التغيير في ممارسات القبالة.			المبنية على البراهين	
المشاركة في صياغة التعليمات المبنية على البراهين والبروتوكولات وأدوات التدقيق استنادا إلى أفضل البحوث المتاحة الموثوقة و / أو الاجماع المهني الوطني والدولي.				
التقييم، النقدي للبحوث والتدقيق والإحصاءات والممارسات التي تعزز ممارسة القبالة.				
تعزيز نشر وتنفيذ ورصد ومراجعة المعايير المهنية والمبادئ التوجيهية لأفضل الممارسات.				
اكتساب مهارات تكنولوجيا المعلومات اللازمة لإبلاغ وتوفير وتسجيل الرعاية المثلى للأمومة. 				
تفهم كيفية استخدام التكنولوجيا والبيانات للمساعدة في تحديد المضاعفات في الحمل والولادة وفترة ما بعد الولادة.				
تفهم وإكمال سجلات مراقبة المخاطر المناسبة عند الحاجة.				
تحليل البيانات بدقة وبشكل شامل الذي يؤدي إلى تفسير مناسب للنتائج ووضع خطط التنفيذ.				

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت
المشاركة في الأنشطة التي تنشر نتائج البحوث مثل المنشورات، ونوادي الدوريات، والجولات الكبرى والعروض.	المشاركة البحثية استخدام نتائج والتحقيق وتحسين الخدمات لتعزيز نوعية الرعاية النساء المشاركات وأسرهن.	البحوث والممارسة المبنية	5
تشجيع البحوث والتقييم، ومبادرات تحسين الخدمات وعمليات التدقيق المصممة لتحسين ممارسة الرعاية الصحية ونشر النتائج للزملاء والنساء وأسرهن والمجتمعات.		على البراھين	
القيام بالتطوير المناسب لضمان الكفاءة في التوظيف، وضمان الحصول على الموافقة المستنيرة، ودعم المشاركة وتسهيلها والمراقبة وعند الاقتضاء الدعوة لسحب الأفراد المشاركين في البحوث والتقييم السريري.		وألد	
تطوير القدرات البحثية من خلال حضور برنامج التدريب للمشاركة في البحوث السريرية.			
نقل معلومات مشاركة البحوث ذات الصلة بفعالية وذلك باستخدام لغة يفهمها المشاركون المحتملون بسهولة			

2-6 تحسين الجودة والسلامة

يوضـح هذا المجال اشــتراط دمج أفضل البراهين المتاحة وتحمل المســؤولية لتحســين جودة وســلامة خدمات الرعايــة الصحية المقدمة.

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت		
الممارسة وفقا لمعايير الجودة المعتمدة والمبادئ التوجيهية التي تعكس أفضل الممارسات المبنية على البراهين المعترف بها.	تحسين الجودة فالجودة والسلامة في إطار معايير وتوجيهات المؤسسية والمشاركة في والمشاركة في للجودة للجودة	الجودة ضمان أن تكون والسلامة ممارسة القبالة وتوجيهات الجودة والسلامة والعالمية والمشاركة في التحسن المستمر	الجودة	6	
العمل فورا وبشكل مناسب وفقا لخطة الكوارث الوطنية و / أو المؤسسية حسب الحاجة.			وتوجيهات الجودة والسلامة		
ضمان بيئة آمنة من خلال الإبلاغ عن المخاطر الفعلية والمحتملة واتخاذ الإجراءات في الوقت المناسب لتلبية التشريعات الوطنية ومبادئ الصحة والسلامة في مكان العمل. وهذا يشمل فهم منهجية إجراء مراجعات لوفيات الأمهات والرضع، واخطاء وعمليات التدقيق المفقودة تقريباً.					
الإقرار بمحدودية المعارف واتخاذ القرارات و /أو المهارات والعمل ضمن تلك القيود.					
الالتزام بتنفيذ وتطبيق السياسات والإجراءات المحلية والوطنية المبنية على البراهين.					
المشاركة في مبادرات ضمان الجودة وإدارة المخاطر المستمرة.					
الممارسة بوعي للتغيرات الهامة الحالية في خدمات الأمهات وحديثي الولادة وتأثيرها على ممارسات القابلات.					
تقديم رعاية أمومة ذات جودة بشكل مباشر أو غير مباشر في جميع الظروف، بما في ذلك المستشفى والمرافق السريرية المجتمعية.					
الوعي بأهمية إكمال وتخزين وحفظ السجلات.					

معايير الأداء	عناصر	نطاق	ت
السؤال عند الحاجة، عندما تعرض الرعاية الصحية سلامة الآخرين للخطر وحيثما تتطلب جودة الرعاية تحسنا؛ والتصرف عندما تتعرض سلامة الرعاية للخطر، والابلاغ عند الضرورة عن الذين قد يخاطرون بسلامة النساء وأسرهن.	السلامة استخدام، المعارف الشاملة لتوفير الرعاية الآمنة للأم، ووليدها	تحسين الجودة والسلامة	6
تسجيل المخاوف المتعلقة بالسلامة وايصالها للسلطة المختصة وتوثيق الاستجابة.			
الإبلاغ عن المخاطر الفعلية والمحتملة واتخاذ الإجراءات في الوقت المناسب للوفاء بالتشريعات الوطنية ومبادئ الصحة والسلامة الصادرة عن وزارة الصحة.			
الالتزام وتنفيذ سياسات وإجراءات مكافحة العدوى.			
المحافظة على الوثائق والسجلات المعاصرة لجميع الإجراءات والرعاية المقدمة.			

3. الكفاءات الجوهرية لممارسة اساسيات القبالة.

تشـير «الكفاءة» إلــى المعرفة والمهارات والســلوكيات المطلوبة من القابلة لممارســة آمنة في أي مــكان. وهـي مثبته ومســتندة إلى البراهين (ICM ، 2013)، النموذج الأساســي لممارســة القبالة هو نمــوذج موحـد في جميــع أنحاء المملكــة العربية السـعودية، وتوفـر القابلات الرعاية مــن مرحلة ما قبــل الحمــل وخلال الحمــل وفتــرة الولادة ومــا بعدها.

يوفر الوصف أدناه السياق للكفاءات المحددة في هذا المستند.

ا. المعرفة:

هـــي مخــزون المعلومات التــي تمكن الفـرد من الحصول علــى فهم واضـح لموضوع ما مــع القدرة. علــى اســتخدامها لغرض معين

ب. نطاق المهارات المعرفية والحركية والنفسية:

القـدرة المكتســبة مــن خـلال الخبــرة، لأداء أعمــال ومهام محــددة إلى مســتوى محدد مــن الأداء القابــل للقياس.

ج. السلوكيات أو المواقف المهنية:

آراء الشخص حول شيء ما، يؤدي غالبًا إلى سلوك إيجابي أو رد فعل سلبي.

الكفاءة في السياق الاجتماعي، الوبائي والثقافي لرعاية الأم والوليد

الكفاءة رقم # 1:

تتمتــع القابـلات بالمعرفــة والمهــارات المطلوبــة من طــب التوليــد، وطب حديثــي الــولادة، وأمراض النســاء، والصحة العامة والأخلاقيات التي تشــكل أســاس الرعاية ذات الجودة العالية، والمناســبة ثقافيًا للنســاء وحديثى الــولادة والرضع والأســر المنجبة.

المعرفة

القابلة لديها معرفة وفهم ل...

- المحددات الاجتماعية والصحية للمجتمع (بما في ذلك المياه والصرف الصحى)
- مبادئ الرعاية الأولية المجتمعية باستخدام استراتيجيات تعزيز الصحة ومنع الأمراض ومكافحتها.
- الأسباب المباشرة وغير المباشرة لوفيات ومراضة الأمهات وحديثي الولادة في المجتمع المحلي واستراتيجيات الحد منها.
- المبادئ الأساسية لعلـم الأوبئـة والتشـخيص المجتمعـي وكيفيـة اسـتخدامها فـي تطويـر التدفـلات المناسـبة المتعلقـة بصحـة الأم والطفـل.
 - طرق الوقاية من العدوى ومكافحتها، بما يتناسب مع الخدمة المُقدمة.
- مبادئ البحث والممارسة المبنية على البراهين (EBP) والتفسير النقدي للأدب المهني وتفسير الإحصاءات الحيوية ونتائئ البحـوث.
 - مؤشرات جودة خدمات الرعاية الصحية

- مبادئ التثقيف الصحي.
- الخدمات الصحية الوطنية والمحلية والهياكل الأساسية (لبنى التحتية) التي تدعم استمرارية الرعاية (نظم التنظيم والإحالة)، وكيفية الوصول إلى الموارد اللازمة لرعاية القبالة.
- البرامج الوطنية ذات الصلة (تقديم خدمات أو معرفة لمساعدة أفراد المجتمع على الوصول إلى الخدمات).
- مفهـوم الاسـتعداد والاسـتجابة للطـوارئ والاتصـال بالمعونـة الطبيـة علـى نحـو ملائـم، بمـا فـي ذلـك تجهيـز النسـاء اللـواتـى يحتجـن للنقـل والذهـاب إلـى مرافـق ذات مسـتوى اعلـى.
- الإطار القانونـي والتنظيمـي الـذي يحكـم الصحة الإنجابية للمـرأة مـن جميع الأعمار ، بمـا فـي ذلـك القوانيـن والسياسـات والبروتوكـولات والمبـادئ التوجيهيـة المهنيـة.
- حقـ وق الإنسان وآثارها علـى صحـة الأفـراد (بمـا فـي ذلـك قضايـا مثـل العنـف المنزلـي وتشـويه الأعضاء التناسـلية للإنـاث)
 - استراتيجيات دعم وحماية وتمكين المرأة ورضيعها.
 - الثقافة والمعتقدات المحلية (بما فى ذلك المعتقدات الدينية وأدوار الجنسين).
 - الممارسات الصحية التقليدية والحديثة (المفيدة والضارة).
 - التخطيط للولادة

السلوك المهنى

<u>القابلة</u>

- جديرة بالثقة ومسؤولة عن القرارات والإجراءات السريرية.
- تعمل باستمرار وفقا لأخلاقيات المهنة والقيم وحقوق الإنسان.
 - تعمل باستمرار وفقا لنطاق الممارسة.
- تحافظ على تحديث المعارف والمهارات باستمرار ، من أجل مواكبة تطورات الممارسة.
- تستخدم الاجراءات الوقائية والمعايير العالمية على النحو المطلوب، واستراتيجيات الوقاية مـن العـدوى ومكافحتها، وتقنيات التنظيف والتعقيم.
- تتصرف بطريقة مهذبة غير قضائية وملائمة ثقافيا ولا تصدر الاحكام السريعة وذلك مع جميع العملاء.
- تحتـرم الأفـراد وثقافتهـم وعاداتهـم، بغـض النظـر عـن وضعهـم أو أصلهـم العرقـي أو معتقدهـم الدينـي.
- تحافظ على سرية المعلومات التي تتشاركها معها المرأة؛ وتتواصل بالمعلومات الضرورية الأساسية بيان مقدمي الخدمات الصحية الآخريان أو أفراد الأسرة الآخريان فقط بإذن صريح مان المرأة وللحاجة الملحة والقانونية.
- تعمل في شراكة مع النساء وأسرهن، وتمكنهن وتدعمهن في اتخاذ قرارات مستنيرة بشأن صحتهن، بما في ذلك الحاجة إلى الإحالة أو النقل إلى مقدمي خدمات الرعاية الصحية الأخرين أو إلى مرافق للرعاية المستمرة عندما تتجاوز احتياجات الرعاية الصحية قدرات القابلة مقدمة الرعاية، وحقهن في رفض الاختبار أو التدخل.

- تعمل دائمًا وبشكل تعاونـي مع العامليـن الصحييـن الأخريـن والفريـق متعـدد التخصصـات لتحسـين تقديـم الخدمـات للنساء والعائـلات.
 - تشارك فى برامج التدريس والتوجيه.

المهارات والقدرات

القابلة لديها المهارة و / أو القدرة على...

- المشاركة في مناقشات التثقيف الصحي مع النساء وأسر هن ومن أجلهن.
 - استخدام مهارات الاتصال والاستماع المناسبة فى جميع مجالات الكفاءة.
 - تجميع واستخدام، وصيانة المعدات واللوازم، المناسبة لمكان الممارسة.
- تسجيل وتفسير النتائج ذات الصلة بالخدمات المقدمة عبار جميع مجالات الكفاءة، بما في فلك ما انجز وما يتطلب المتابعة.
 - الامتثال لجميع لوائح الإبلاغ المحلية لتسجيل الولادة والوفاة.
 - اتخاذ دور قيادي في ساحة الممارسة على أساس المعتقدات والقيم المهنية.

الكفاءة في رعاية ما قبل الحمل وتنظيم الأسرة

الكفاءة رقم # 2:

توفـر القابـلات خدمـات صحيــة عالية الجــودة والحساســية ذات صلــة بثقافــة الـمجتمع لتعزيــز الحياة الأســرية الصحيــة والحمل الـمخطــط لـه والأبــوة والامومــة الإيجابية.

<u>المعرفة</u>

لدى القابلة معرفة و / أو فهم ل:

- النمو والتطور المرتبطان بالجنس (النوع) والنمو والنشاط الجنسي.
- التشريح وعلم، وظائف الأعضاء للإناث والذكور فيما يتعلق بالحمل والإنجاب ومنع الحمل.
- الأعراف والممارسات الثقافية المحيطة بالجنس والممارسات الجنسية والزواج والإنجاب.
 - مكونات التاريخ الصحي والتاريخ العائلي والتاريخ الوراثي في الصلة.
- محتوى الفحص البدني، والدراسات المختبرية التحققية التي تقيّم احتمالات الحمل الصحي
 - محتوى التثقيف الصحي الموجه نحو الصحة الجنسية والإنجابية.
 - أساليب تنظيم الأسرة الطبيعية المقبولة ثقافياً والمتاحة محلياً.
- الطـرق الحديثـة المتاحـة لمنـع الحمـل، وطريقـة العمـل، ومؤشـرات الاسـتخدام، والفوائـد والمخاطـر؛ الشـائعات والأسـاطير التــي تؤثـر علــى اسـتخدام تنظيـم الأسـرة.
 - معايير الأهلية الطبية لجميع طرق تنظيم الأسرة.
 - طرق واستراتيجيات لتوجيه النساء و / أو الأزواج نحو اتخاذ قرارات بشأن طرق تنظيم الأسرة.
 - علامات وأعراض عدوى المسالك البولية والأمراض المنقولة جنسياً التي تحدث عادة في البلاد.

- مؤشرات الإصابة بالأمراض الحادة والمزمنة الشائعة بالمملكة العربية السعودية التي تشكل مخاطر على المرأة الحامل والجنين وعملية الإحالة لإجراء مزيد من الاختبارات والعلاج بما في فلك العلاج الوقائي بعد مخالطة المرضى.
- مؤشرات وأساليب تحديد الهوية والاستشارة الأولية والإحالة فيما يتعلق بالحالات المشتبه فيها للمشاكل الجنسية والعنف القائم على نوع الجنس والاعتداء العاطفي والنفسي والإهمال البدني.
- مبادئ طرق الفحص الخاصة بسرطان عناق الرحام (مثال الفحص البصري بحماض الأسيتيك [VIA] واختبار عناق الرحام والتنظيار المهبلاي)
 - المبادئ الأساسية للحرائك الدوائية لتنظيم الاسرة من العقاقير والوسائل وطرقها المعاصرة.

المهارات والقدرات

القابلة لديها المهارة و / أو القدرة على..

- أخذ التاريخ الصحي الشامل لأمراض النساء والتوليد والصحة الانجابية.
- إشراك المرأة وأسرتها في تقديم المشرورة قبل الحمل على أساس الاحتياجات والاهتمامات الفردية.
 - إجراء الفحص البدني، بما في ذلك فحص الثدى السريري مع التركيز على حالة المرأة الحالية.
- التوصية وتفسير الاختبارات المعملية المشتركة (على سبيل المثال، الهيماتوكريت، تحليل البول بالشريط).
- وصف أو توزيع أو تقديم أو إدارة (على الرغم انه مصرح لها بذلك في سلطة الممارسة) طرق تنظيم الأسرة المتاحة محليا والمقبولة ثقافيا .
- تقديـم المشـورة لـلمـرأة حـول التعامـل مـع الأثـار الجانبيـة والمشـاكل المتعلقـة باسـتخدام وسـائل تنظيـم الأسـرة.
- إدارة أدوية منع الحمل الطارئ (على الرغم من أنها مخولة بالقيام بذلك في نطاق اختصاص الممارسة) بما يتفق مع السياسات أو البروتوكولات أو القوانين أو اللوائح المحلية.
 - توفير الطرق الشائعة المســتخدمة لتنظيم الاســرة مثل الحواجز والستيرويدية والميكانيكية و الكيميائية.
 - أخذ أو طلب اختبار فحص خلايا عنق الرحم.
الكفاءة في توفير الرعاية أثناء الحمل

الكفاءة رقم # 3:

توفـر القابـلات التثقيـف الصحــي والرعايــة بجودة عاليــة اثناء الفتـرة الســابقة للولادة لتوســيع نطاق الصحــة أثنــاء الحمل والتي تشــمل الكشــف المبكــر والعــلاج أو إحالة بعــض المضاعفات.

<u>المعرفة</u>

القابلة لديها المعرفة والفهم ل:

- التشريح ووظائف الأعضاء في الجسم البشري.
- بيولوجية التناسل البشري، الدورة الشهرية، الحمل.
 - علامات وأعراض الحمل.
 - الفحص والتحاليل لتأكيد الحمل.
- علامات وأعراض وجود حمل محتمل خارج الرحم، يستدعي الإحالة لمزيد من التشخيص.
 - مبادئ حساب الحمل من تاريخ الدورة الشهرية، حجم الرحم، وأنماط نمو قاع الرحم.
- مظاهر الدرجات المختلفة من تشويه الأعضاء التناسلية للإناث وآثارها المحتملة على صحة المرأة، بما في ذلك عملية الولادة.
 - عناصر التاريخ الصحى والفحص البدني المركِّز للزيارات في فترة الحمل.
- النتائج الطبيعية لاختبارات الفحوصات الأساسية الشائعة الاستخدام، في المملكة العربية السعودية، (على سبيل المثال، الهيموجلوبين، فصيلة الـدم، و عامل ريسـس(Rhesus Rh)) ،مستويات الحديد، تحليل البـول للجلوكـوز، البروتين، الأسـيتون، البكتيريا).
- التقدم الطبيعـي للحمـل: تغيـرات الجسـم، المضايقـات الشـائعة والأمـراض البسـيطة، أنمـاط النمـو المنتظمـة المتوقعـة لقـاع الرحـم.
- الأثار المترتبة على الانحراف عن أنماط نمو قاع الرحم المتوقعة، بما في ذلك تقييد النمو داخل الرحم، قلة أو زيادة السائل الامنيوسي، الأجنة المتعددة.
- عوامـل الخطـر علـى الجنيـن التـي تتطلـب نقـل النسـاء إلـى مسـتوى أعلـى مـن الرعايـة قبـل المخـاض والوضـع.
- التغييرات النفسية الطبيعيـة فـي الحمـل، ومؤشـرات التوتـر النفسـي، وتأثيـر الحمـل علـى المـرأة والأسـرة.
 - المواد غير الدوائية الآمنة والمتاحة محلياً لتخفيف المضايقات الشائعة للحمل.
 - كيفية تحديد سلامة الجنين أثناء الحمل بما في ذلك معدل ضربات قلب الجنين ونمط النشاط.
 - المتطلبات الغذائية للمرأة الحامل والجنين.
- احتياجات التثقيف الصحي أثناء الحمل (على سبيل المثال، معلومات عن تخفيف المضايقات الشائعة، والنظافة، والجنس، والعمل داخل المنزل وخارجه).
 - المبادئ الأساسية للحرائك الدوائية للعقاقير الموصوفة أو المقدمة للنساء أثناء الحمل.
- آثار الأدوية الموصوفة والعلاجات الشعبية والأدوية التـي لا تسـتلزم وصفـة طبيـة علـى الحمـل والجنيـن.

- آثار التدخيين والتدخيين السلبي وتعاطي الكحول واستخدام المخدرات غير المشروعة على المرأة الحامل والجنين.
 - العناصر الأساسية لتخطيط الولادة (التحضير للمخاض والوضع، والتأهب لحالات الطوارئ).
 - مكونات إعداد المنزل والأسرة للرضيع حديث الولادة.
 - علامات وأعراض بداية المخاض (بما في ذلك تصورات المرأة والأعراض).
 - التقنيات المتاحة لزيادة تدابير الاسترخاء وتخفيف الآلام أثناء المخاض.
- العلامات والأعراض والتأثيرات المحتملة للظروف التي تهدد حياة المرأة الحامل و / أو جنينها (مثال: قبـل تسـمّم الحمـل / تسـمم الحمـل ، النـزف المهبلـي ، الـولادة المبكـرة ، فقـر الـدم الوخيـم ، التثبيـط الأيسوسـيمى الروماتيزمـى ، الزهـرى)
- وسائل وأساليب تقديم المشورة بشأن الرعاية والعلاج والدعم للنساء الحوامل المصابات بفيروس نقص المناعة البشرية بما في ذلك تدابير لمنع انتقال العدوى من الأم إلى الطفل (PMTCT).
- العلامات والأعراض والمؤشرات لإحالة المضاعفات المحددة وظروف الحمل التي تؤثر على الأم أو الجنيين.
 - فسيولوجية الإرضاع وطرق إعداد النساء للرضاعة الطبيعية.

<u>المهارات والقدرات</u>

<u>القابلة لديها المهارة والقدرة على:</u>

- أخذ التاريخ الأولى والمستمر في كل زيارة قبل الولادة.
 - إجراء الفحص البدنى وشرح النتائج للمرأة.
- أخذ وتقييه العلامات الحيوية للام بما في ذلك درجة الحرارة وضغط الدم والنبض ومعدل التنفس.
- تقييـم تغذيـة الأم وعلاقتهـا بنمـو الجنيـن، وتقديـم المشـورة المناسـبة بشـأن المتطلبـات الغذائيـة للحمـل وكيفيـة تحقيقهـا.
- إجراء تقييم كامل للبطـن بما في ذلك قياس ارتفاع قـاع الرحـم، الاضجـاع، الموضع، والجـزء المتقـدم للـولادة.
 - تقييم، نمو الجنين باستخدام، القياسات اليدوية.
- الاستماع إلـى معـدل ضربـات قلـب الجنيـن، وجـس الرحـم للوقـوف علـى النشـاط الجنينـي وتفسـير النتائج.
 - رصد معدل ضربات قلب الجنين باستخدام، دوبلر وسماعة بينارد.
- إجراء فحص الحوض، بما في ذلك حجم الرحم، إذا دعت الحاجة وعندما يكون مناسباً أثناء فترة الحمل.
 - حساب التاريخ المتوقع للولادة.
- توفير التثقيف الصحي للنساء والعائلات عن تطور الحمل الطبيعي، وعلامات وأعراض الخطر، ومتى وكيفية الاتصال بالقابلة.

- تدريس و / أو توضيح التدابير لتقليل المضايقات الشائعة للحمل.
- توفير التوجيه والإعداد الأساسي للمخاض والوضع والامومة والابوة.
- تحديد الاختلافات غير المعتادة خلال فترة الحمل وعمل خطة مبدئية للتعامل معها بطريقة مناسبة سواء مستقلة أو تعاونية بالاستناد إلى المبادئ التوجيهية المبنية على البراهيين والمعايير المحلية والموارد المتاحة لمتابعة:
 - انخفاض أو عدم كفاية تغذية الأم.
- نمـو الرحـم غيـر الكافـي أو المفـرط، بمـا فـي ذلـك الحمـل المشـتمل علـى قلـة او زيـادة السـائل الامنيوسـي او الحمـل العنقـودي.
- ارتفاع ضغط الدم، البول البروتيني، وجود وذمة كبيرة، صداع أمامي حاد، تغيرات بصرية،
 ألـم في فـم المعدة مرتبط بارتفاع ضغط الـدم.
 - نزيف مهبلي.
 - الحمل المتعدد، الاضجاع غير الطبيعي / وضع الجنين غير الطبيعي عند تمام الحمل.
 - وفاة الجنين داخل الرحم.
 - تمزق الأغشية قبل تمام الحمل
- بناء علـى المشـورة الطبية تقديـم أو إعطـاء عقاقيـر مختارة منقـذة للحيـاة (علـى سـبيل المثـال، المضـادات الحيويـة، مضـادات الاختـلاج، مضـادات ارتفـاع ضغـط الـدم، الأنسـولين) للنسـاء المحتاجـات بسـبب حالـة مرضيـة
- تحديد الانحرافات غير المعتادة خلال فترة الحمل وبدء عملية الإحالة للظروف التي تتطلب مستوى أعلى من التدخل

الكفاءة في توفير الرعاية أثناء الولادة والولادة

الكفاءة رقم # 4:

توفــر القابــلات رعاية عاليــة الجــودة وذات علاقة بالثقافــة المجتمعية أثنــاء المخاض، وتجــري ولادة آمنة طبيعيــة غيــر معقــدة، وتتعامل مع حــالات الطوارئ لمنــج الاهميــة القصوى لصحــة الأم وطفلها.

<u>المعرفة</u>

<u>لدی القابلة معرفة و / أو فهم ل:</u>

- فسيولوجية المراحل الأولى والثانية والثالثة والرابعة من المخاض.
 - التركيب البنيوي لجمجمة الجنين والأقطار الحرجة والمعالم.
 - الجوانب النفسية والثقافية للمخاض والولادة.
 - مؤشرات المرحلة الكامنة وبداية المخاض النشط.
- دواعي استخدام المحفزات من بداية المخاض، وزيادة انقباض الرحم.
 - التقدم الطبيعي للحمل.
- كيفية استخدام الرسـم البياني (وذلـك يعنـي: إكمـال السـجل وتفسير المعلومـات لتحديـد تدبيـر المخـاض المناسـب وفـي الوقت المناسـب).
 - تدابير لتقييم سلامة الجنين في المخاض مثل التسمع المتقطع وتفسير (CTG).

- تدابير لتقييم صحة الأمهات في المخاض.
- عملية مرور الجنيئ (النزول) خلال الحوض أثناء المخاض والولادة؛ آليات المخاض في مختلف الاوضاع والمجيئ الجنيني.
- تدابيـر الراحـة فـي المرحلتيـن الأولـى والثانيـة مـن المخـاض (علـى سـبيل المثـال، التواجـد / المساعدة الأسـرية، الاوضاع المختلفة خلال المخـاض والـولادة، الترطيب، الدعـم العاطفـي، الطـرق غيـر الدوائيـة لتخفيـف الألـم).
- التدابير الدوائية للتحكم في آلام المخاض، بما في ذلك المخاطر النسبية، والعيوب، وسلامة طرق محددة لإدارة الألم، وتأثيرها على فسيولوجية المخاض الطبيعية.
- علامات وأعراض المضاعفات في المخاض (مثل النزيف، وتوقف المخاض، تقدم الجزء غير الطبيعاي من الجنيان للولادة، وتسامم الحمال، اللم وتوتار الأم، والضياق الجنيناي، والعادوى، وساقوط الحبال الساري)
 - مبادئ الوقاية من الإضرار بقاع الحوض، وتمزق العجان.
 - مؤشرات الحاجة لقص العجان.
 - مبادئ التدابير (الفسيولوجية) للمرحلة الثالثة من المخاض.
 - مبادئ الإدارة الفعالة للمرحلة الثالثة من المخاض وإعطاء عقار السينتوسينون.
 - المبادئ التي تقوم عليها تقنية إصلاح تمزق وقص العجان.
- مؤشرات الحاجة إلـى إدارة الطوارئ أو الإحالة أو النقـل لحـالات الطـوارئ التوليديـة (مثـل سـقوط الحبـل السـرى، عسـر ولادة الكتـف، نزيـف الرحـم، المشـيمة المحتبسـة).
- مؤشرات للحاجة إلــى الــولادات الجراحيـة، التوليـد بالشـفط، واسـتخدام الملقـط (علــى سـبيل المثال، الضائقة الجنينيـة، عـدم تناسـق الحـوض مـع رأس الجنيـن.

المهارات والقدرات

<u>لدى القابلة مهارة وقدرة على:</u>

- أخذ التاريخ المحدد والعلامات الحيوية للام خلال المخاض.
 - إجراء الفحص البدني المركز.
 - إجراء تقييم كامل للبطن لوضع الجنين والنزول.
 - مراقبة وتقييم، وقت وفاعلية تقلصات الرحم.
- إجراء فحص دقيق كامـل للحوض للتوسع، وطمـس طـول عنـق الـرحـم، والـنـزول، الجـزء المتقـدم مـن الجنيـن، وضعيتـه، حالـة الأغشـية وكفايـة الحـوض لـولادة الطفـل عـن طريق المهبـل
- رصد التقدم في المخاض باستخدام الرسم البياني partograph ، والتسمع المتقطع لقلب الجنيان وتفسير CTG.
 - تقديم الدعم الجسدى والنفسى للمرأة والأسرة وتعزيز الولادة الطبيعية.
 - تسهيل وجود شخص لدعم الأم أثناء المخاض والولادة.
 - توفير ما يكفي من الترطيب والتغذية وتدابير الراحة الملائمة غير الدوائية أثناء المخاض والولادة.

- تقييم فعالية تقلصات الرحم، ورصد التقدم، في المخاض باستخدام، الرسم، البياني partograph.
 - توفير العلاجات الدوائية لتخفيف الألم أثناء المخاض والولادة (في محيط الولادة المناسب).
 - توفير الرعاية للمثانة بما في ذلك عمل القسطرة البولية عند الحاجة.
- تحديد أنماط المخاض غير الطبيعية فوراً والشروع في التدخل المناسب وفي الوقت المناسب و / أو الإحالـة.
 - تحفيز أو زيادة انقباض الرحم، وذلك باستخدام العوامل غير الدوائية.
 - تحفيز أو زيادة انقباض الرحم، وذلك باستخدام العوامل الدوائية (في محيط الولادة المناسب).
 - إعطاء المخدر الموضعي للعجان عند توقع قص العجان أو إذا دعت الحاجة لإصلاحه.
 - القيام، بقص العجان إذا لزم، الأمر.
 - أداء مناورات اليد المناسبة لولادة قمة الرأس.
 - استخدام المشبك وقص الحبل السري.
- القيام، بتدخلات فورية للتوليد وإنقاذ الحياة في حالات الطوارئ (مثل سقوط الحبـل السـري، عسـر ولادة الكتـف، تقـدم، الجـزء غيـر الطبيعـي مـن الجنيـن للـولادة، والضائقـة الجنينيـة) لإنقـاذ حيـاة الجنيـن، مـع طلـب العنايـة الطبيـة و / أو انتظار النقـل.
 - التعامل مع الحبل السري حول عنق الطفل عند الولادة.
 - دعم التدبير التوقعي الطبيعي للمرحلة الثالثة من المخاض.
- إجراء معالجة نشطة للمرحلة الثالثة من المخاض، بإتباع أكثر بروتوكول مبنى على البراهيان ومستخدم حالياً.
 - فحص المشيمة والأغشية للتأكد من اكتمالها.
 - تدليك قاعدى للرحم بعد الولادة لتحفيز تقلصه وانقباضه.
 - توفير بيئة آمنة للأم والرضيع لتعزيز الارتباط (الترابط).
 - فحص المهبل وعنق الرحم للتأكد من عدم وجود تمزق.
 - تقدير وتسجيل كمية الدم المفقود من الأم.
 - خياطة قص العجان إذا لزم الأمر.
 - خياطة تمزق العجان أو المهبل من الدرجة الأولى والثانية.
- معالجة نزيف ونزف ما بعد الولادة، باستخدام التقنيات المناسبة وعوامل توتر الرحم كما هـ و محدد.
- بناء علـى المشـورة الطبيـة تقديـم أو إعطـاء عقاقيـر مختـارة منقـذة للحيـاة (علـى سـبيل المثال، المضادات الحيوية، مضادات الاختلاج مضادات ارتفاع ضغـط الـدم) للنساء المحتاجات بسـبب حالـة مرضيـة.
 - تحديد وإدارة الصدمة.
 - إدخال الأنبوب الوريدي، وسحب الدم للفحص المخبري

- ترتيب إحالة النساء ذوي المضاعفات الخطيرة ونقلهان في الوقت المناسب إلى مرفق صحي ذي مستوى أعلى، مع تعاطي العقاقير والمعدات المناسبة والترتيب لمانح الرعاية المصاحبة في الرحلة، من أجل مواصلة توفير الرعاية في حالات الطوارئ على النحو المطلوب.
 - إجراء الإنعاش القلبي الرئوي للكبار.

الكفاءة في توفير الرعاية للنساء خلال فترة ما بعد الولادة

الكفاءة رقم # 5:

<u>لقابلة لديها المعرفة والفهم ل:</u>

- التغيرات الجسدية والعاطفية بعد ولادة الطفل، بما في ذلك عملية تقلص حجم الرحم الطبيعية
- فسيولوجية وعملية الرضاعة والتغيرات المشتركة بما في ذلك الاحتقان، ونقص إمدادات الحليب، إلخ.
 - أهمية الرضاعة الطبيعية المبكرة للأم والطفل
- تغذية الأم والراحة والنشاط والاحتياجات الفسيولوجية (على سبيل المثال، الأمعاء والمثانة) فى فترة ما بعد الولادة مباشرة
 - مؤشرات عدم، تقلص حجم، الرحم، الفرعبي (على سبيل المثال، نزف الرحم، المستمر ، العدوي)
 - مؤشرات مشاكل الرضاعة الطبيعية أو المضاعفات، بما فى ذلك التهاب الثدى.
- مبادئ الترابط بيـن الوالديـن والرضيـع (علـى سـبيل المثـال، كيفيـة تعزيـز العلاقـات الإيجابيـة)، والتواصـل بيـن الأشـخاص والدعـم للنسـاء اللاتـي يعانيـن مـن الحـزن.
- علامات وأعراض الحالات التي تهدد الحياة والتي قد تنشأ لأول مرة خلال فترة ما بعد الوضع (على سبيل المثال، النزف المهبلي المستمر، الانسداد، ما قبل تسمم الحمل والتشنع، الإنتان، الاكتئاب العقلى الشديد)
- علامات وأعراض بعـض المضاعفات فـي فتـرة مـا بعـد الـولادة (علـى سـبيل المثـال، فقـر الـدم المسـتمر، ورم دمـوي، الاكتئـاب، التهـاب الوريـد الخثـاري؛ سـلس البـراز أو البـول؛ احتبـاس البـول، ناسـور الـولادة)
- مبادئ التواصل بين الأشخاص مع ودعم النساء و / أو عائلاتهـن اللواتـي يعانيـن مـن الحـزن (وفـاة الأم، ولادة جنيـن ميت، وخسـارة الحمـل، وفـاة حديثـي الـولادة، والشـذوذات الخلقيـة)
- نُهج واستراتیجیات لتقدیم دعـم خاص للمراهقیـن وضحایـا العنـف القائـم علـی نـوع الجنـس (بمـا فـی ذلـك الاغتصاب)
 - مبادئ الشفط اليدوي لتجويف الرحم، لإزالة المنتجات المتبقية من الحمل
- مبادئ الوقاية مـن انتقال العدوى مـن الام الـى الطفـل مثل فيـروس نقـص المناعـة البشـرية والسـل والتهـاب الكبد B و C
- أساليب تنظيم الأسرة المناسبة للاستخدام في فترة ما بعد الولادة مباشرة (على سبيل المثال ، LAM و progestin - OCS فقط) وتقديم المشورة بشأن مؤشرات التحول إلى طريقة أخرى لتنظيم الأسرة (على سبيل المثال ، لـم تعد الرضاعة الطبيعية حصراً)
 - خدمات ما بعد الولادة المجتمعية المتاحة للمرأة وأسرتها وكيفية الوصول إليها

<u>المهارات والقدرات</u>

القابلة لديها المهارة و / أو القدرة على:

- أخذ تاريخ انتقائى بما فى ذلك تفاصيل الحمل والمخاض والولادة
 - إجراء فحص بدني مرئي للأم
- توفير المعلومات والدعـم للنساء و / أو عائلاتهـن اللاتـي يعانيـن مـن الحـزن (وفاة الأمهـات، ولادة جنيـن ميـت، وخسارة الحمـل، وفاة حديثـي الـولادة، والشـذوذات الخلقيـة)
 - تقييم لتقلص الرحم الطبيعى وشفاء التمزقات و / أو التصليحات
 - بدء ودعم الرضاعة الطبيعية المبكرة (خلال الساعة الأولى)
 - تعليم الأم كيفية استخراج حليب الثدى، وكيفية التعامل معه وتخزينه.
- تثقيف الأم حول رعاية الـذات والرضيع بعـد الـولادة بمـا فـي ذلـك علامـات وأعـراض المضاعفـات، والمـوارد المجتمعيـة
 - تعليم المرأة وعائلتها على الحياة الجنسية وتنظيم الأسرة بعد الولادة
 - توفير خدمات تنظيم، الأسرة بشكل متزامن كجزء أساسى من رعاية ما بعد الولادة
- المعالجة السـريعة وفـي الوقـت المناسب لأي مضاعفات يتـم اكتشـافها أثنـاء الفحـص التالـي للوضع (علـى سـبيل المثـال، فقـر الـدم والالتهـاب الدمـوي فـي الأمهـات) ، والتحويـل إلـى العـلاج عنـد الضـرورة
 - معالجة الطوارئ، للنزف المتأخر بعد الولادة ، والتحويل إذا لزم الأمر.

الكفاءة في رعاية ما بعد الولادة لحديثي الولادة

الكفاءة رقم # 6:

توفـر القابلات رعاية شــاملة وعاليــة الجودة للمولــود الجديد الــذي يتمتع بصحة جيدة مــن الولادة إلى شــهرين من العمر

<u>المعرفة</u>

لدى القابلة معرفة و / أو فهم ل..

- عناصر تقييم الحالة الفورية واللاحقة لحديثي الـولادة (بمـا فـي ذلـك نظـام، تسـجيل APGAR ، اختبـار قاعدية دم الحبـل السـري أو أي طريقـة أخـرى لتقييـم، التنفـس ومعـدل ضربـات القلـب)
- مبادئ تكيف حديثي الولادة للحياة خارج الرحم (على سبيل المثال، التغيرات الفيز يولوجية التي تحدث في النظم القلبية والرئوية)
 - الاحتياجات الأساسية لحديثى الولادة: التنفس، والدفء، والتغذية، والتعلق (الترابط)
- مزايا الطرق المختلفة لتعفئة حديثي الولادة، بما في ذلك ملامسة جلد الأم لجلد المولود (رعاية أم بطريقة الكنفر)
 - طرق تقييم، عمر الحمل لحديثي الولادة

- خصائص الرضع منخفضی الوزن عند الولادة واحتیاجاتهم الخاصة
 - الخصائص الطبيعية لحديثى الولادة (المظهر والسلوكيات)
 - النمو الطبيعى وتطور الرضع الخدج
 - النمو والتطور الطبيعي للمواليد والرضع
- اختلافات قد تحدث في الأطفال حديثي الـولادة العادييـن (علـى سـبيل المثال، تـورم فـي رأس الجنيـن caput ، القولبة لجمجمـة الجنيـن، البقـع المنغوليـة) caput مالقولية
- عناصر تعزيز الصحة والوقاية مـن الأمـراض عنـد الأطفـال حديثـي الـولاة والرضع (مثـل الملاريا والسـل والإيـدز)، بمـا فـي ذلـك العناصـر الأساسـية للرعايـة اليوميـة (علـى سـبيل المثـال العنايـة بالحبـل السـرى والاحتياجـات الغذائيـة وأنمـاط الإخـراج)
 - احتياجات التحصين والمخاطر والفوائد من الولادة حتى ٨ أسابيع.
 - الممارسات التقليدية أو الثقافية المتعلقة بالمولود الجديد
- مبادئ تغذية الرضع وإشارات التغذية وخيارات تغذية الرضع (بما في ذلك المولودين للأمهات المصابات بغيروس نقص المناعة البشرية).
- العلامات والأعراض والمؤشرات التـي تسـتدعي التحويـل أو الإحالـة لبعـض مضاعفات مختارة تصيب حديثي الـولادة (على سبيل المثال، اليرقان، والـورم الدمـوي، والقولبة السـلبية لجمجمة الجنيـن، وتهيـج الدمـاغ، والإصابـات غيـر العرضية، ورم وعائـي، نقـص سـكر الـدم، انخفـاض حـرارة الجسـم، الجفاف، العـدوى، الزهـرى الخلقـى)

المهارات والقدرات

القابلة لديها المهارات و / أو القدرة على

- توفير الرعاية الفورية لحديثي الولادة، بما في ذلك التجفيف، والتدفئة، وضمان أن يبدأ التنفس، وشبك الحبل السري (ويؤخر الشبك إذا كان ذلك مناسبًا) والقطع عندما يتوقف النبض
- تقييم الحالة المباشرة لحديثي الولاة (على سبيل المثال، تقييم APGAR أو طريقة تقييم أخرى للتنفس ومعدل ضربات القلب)
- الحفاظ وتعزيز درجة حرارة جسم حديث الولادة من خلال تغطيته (على سبيل المثال، بطانية, غطاء للـرأس)، والسيطرة على البيئة، وتعزيز تلامـس الجلـد بالجلـد
- البدء في اتخاذ تدابير طارئة للضائقة التنفسية (نعاش حديثي الولادة: شغط في حالة انسداد مجرى الهواء), انخفاض حرارة الجسم, نقص سكر الدم
- توفير الرعاية المناسبة بما في ذلك رعاية الأم بطريقة الكنفر للرضع منخفضي الوزن عند الولادة، والترتيب للإحالة في حالة حدوث مضاعفات خطيرة، أو انخفاض الوزن الشديد عند الولادة.
- إجراء فحص جسدي شامل (فرز) لحديثي الولادة للحالات الغير قابلة للحياة (التي قد تؤدي الـى الوفاة)
 - إجراء تقييم عمر الحمل
- توفير الرعاية الروتينية لحديثي الـولادة، بما يتفق مـع المبادئ التوجيهية والبروتوكـولات المحلية (مثـل التعريف (سـوار اليد والقـدم) والعناية بالعيـن واختبارات الفـرز وإعطاء فيتاميـن K وتسـجيل المواليـد)

- وضع الرضيع لبدء الرضاعة الطبيعية فـي غضـون سـاعة واحـدة بعـد الـولادة ودعـم الرضاعـة الطبيعية الحصرية
- إدراك علامات الاحتياج والعمل على استقرار حالة الطفل ونقل الأطفال حديثي الولادة المعرضين للخطر إلى مرافق الرعاية الطارئة.
 - تثقيف الوالدين حول علامات الخطر في الأطفال حديثي الولادة وموعد إحضار الرضع للرعاية
- تثقيف الوالدين بشأن النمـو والتطـور الطبيعـي للرضـع والأطفـال الصغـار، وكيفيـة توفيـر الاحتياجـات اليوميـة للطفـل العـادى
 - مساعدة الوالدين فى الوصول إلى موارد المجتمع المتاحة للعائلة
- دعــم الوالديـن أثناء الحـزن لفقـدان الحمـل، ولادة جنيـن ميـت، العيـوب الخلقيـة الولاديـة أو وفـاة حديثـى الـولادة.
- دعــم أولياء الأمـور أثناء نقـل / الأطفال حديثـي الـولادة أو فـي أوقـات الفصـل مــن الرضيـع (علـى سـبيل المثال، دخـول وحـدة العنايـة المركـزة للمواليـد (NICU)
- دعم وتثقيف الآباء والأمهات الذين أنجبوا العديد من الأطفال (على سبيل المثال، توائم، ثلاثة توائم) حول الاحتياجات الخاصة وموارد المجتمع
- توفير الرعاية المناسبة للطفل المولود لأم مصابة بفيروس نقص المناعة البشرية (على سبيل المثال، إعطاء مضادات الفيروسات القهرية والتغذية المناسبة)

الكفاءة في الرعاية قبل وبعد انقطاع الطمث

الكفاءة رقم #7:

تحــدد القابلات وتخطط وتوفــر وتقييم الرعاية التي تقدمهــا فيما يتعلق بالرعية والارشــادات لفترة قبل وبعد انقطاع الطمــث (قترة الامل)

<u>المعرفة</u>

لدى القابلة معرفة و / أو فهم ل:

- التعليــم والخدمـات الصحيـة عاليـة الجـودة والمراعيـة ثقافيـاً للمـرأة ولعائلتهـا مــن أجـل تعزيـز الحيـاة الأسـرية الصحيـة
 - العمليات الطبيعية والمرضية المرتبطة بالصحة الإنجابية للمرأة
 - المشورة والتدخلات و / أو الإحالة فيما يتعلق بالاهتمامات الجنسية ونوع الجنس والعقم
 - مبادئ المبادرة للإحالة المناسبة بسبب مخاطر العمر لإجراء الفحص الصحي الدوري
 - الانحرافات عن المعتاد

<u>المهارات والقدرات</u>

القابلة لديها المهارات و / أو القدرة على

- توفير التدخلات المناسبة، بما في ذلك التعامل المضاعفات
- تقديم المشورة والتدخلات و / أو الإحالة للاهتمامات الجنسية ونوع الجنس والعقم
 - اتباع منهجية محترمة في التواصل مع النساء وعائلاتهن
 - التواصل، وتقديم المشورة وتثقيف النساء وعائلاتهن للحفاظ على الصحة
- اتباع مبادئ المبادرة للإحالة المناسبة بسبب مخاطر العمر لإجراء الفحص الصحى الدورى
 - الاعتراف بالحدود المهنية فيما يتعلق بنطاق الممارسة وتوفير الرعاية وفقا لذلك
 - توثيق جميع الرعاية المقدمة وفقا للتشريعات والمتطلبات المحلية

الكفاءة في تسهيل الرعاية المتعلقة بالإجهاض

الكفاءة رقم # 8:

تقــدم القابــلات الرعايــة الفرديــة المراعية للثقافــة المجتمعيــة والمتعلقة بالإجهاض للنســاء حســب القوانيــن والأنظمــة والسياســات الوطنية المعمــول بها.

<u>المعرفة</u>

<u>القابلة لديها معرفة وفهم ل...</u>

- الإجراءات وقوانين وأنظمة السياسة المتعلقة بخدمات رعاية الإجهاض
- أساليب تنظيم الأسرة المناسبة للاستخدام خلال فترة ما بعد الإجهاض ومعايير الأهلية الطبية لجميع أساليب الإجهاض المتاحة
 - الرعاية والمعلومات والدعم، المطلوب أثناء وبعد الإجهاض والخدمات المتاحة في المجتمع.
- العملية الطبيعية لتقلص الرحم والشفاء الجسدي والعاطفي بعد السقط للإجهاض الغير مكتمل

<u>المهارات والقدرات</u>

تمتلك القابلة مهارة وقدرة على ...

- تقييم فترة الحمل من خلال الاستعلام عن آخر دورة شهرية LMP ، الفحص اليدوي الثنائي أو اجراء اختبار الحمل
- أخذ التاريخ الاجتماعـي السـريري لتحديـد وجـود موانـع للأدويـة أو الإجهـاض بالشـفط تثقيـف وإرشـاد النسـاء وأفـراد الأسـرة بشـأن ممارسـة الجنـس وتنظيـم الأسـرة بعـد الإجهـاض توفير خدمـات تنظيم الأسـرة وتثقيف الأم علـى الرعاية الذاتية والراحة والتغذية وكيفية التعـرف علـى المضاعفات

Abt Associates Inc –USAID-HSS2 (2014) Essential competencies for basic midwifery practice. MOH-JORDAN.

College of midwives of Ontario (CMO) (2008) Canadian Competencies for Midwives. [online]. Available at: <u>http://www.cmo.on.ca/wp-content/uploads/2015/10/National_Competencies_ENG_rev08.pdf</u> (Accessed: 02 December 2017).

Hamad Medical Corporation (HMC) (2017) Registered Midwife Scope of Practice. [Online]. Available at: <u>https://www.hamad.ga/EN/Hospitals-and-services/Nursing/Nursing-Strategy/Nurse-Scope-of-Practice/Registered-Midwife-Scope-of-Practice/Pages/default.aspx</u> (Accessed: 02 December 2017).

International Confederation of Midwives (ICM) (2013) Essential competencies for basic midwifery practice. [online]. Available at: <u>http://internationalmidwives.org/assets/uploads/</u> <u>documents/CoreDocuments/ICM%20Essential%20Competencies%20for%20Basic%20</u> <u>Midwifery%20Practice%202010,%20revised%202013.pdf</u> (Accessed: 02 December 2017).

International Confederation of Midwives (ICM) (2017) ICM Definition of the midwife. [Online]. Available at: <u>http://internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/CoreDocuments/</u> ENG%20Definition_of_the_Midwife%202017.pdf (Accessed: 02 December 2017).

Melnyk, B. M., and Fineout-Overholt, E. (2011) Evidence-based practice in nursing and healthcare. A guide to best practice. 2nd Ed. Philadelphia, PA: Lippincott, Williams & Wilkins.

National competency standards for the midwife (2006) Midwifery competency standards. The Nursing and Midwifery Board of Australia. [online]. Available at: <u>http://www.</u> <u>nursingmidwiferyboard.gov.au/Codes-Guidelines-Statements/Professional-standards.aspx</u> (Accessed: 02 December 2017).

Sackett, D.L., Straus, S.E., Richardson, W. S., Rosenberg, W., Haynes, R.B., (2000) Evidence-Based Medicine: How to Practice and Teach EBM 2nd Ed. London: Churchill Livingstone.



antitute a

المحتويات

53	1. الوصف الوظيفي: القابلة الناشئة
53	۔ 1.1. ملخص العمل
53	 1.2. الواجبات والمسؤوليات الاساسية:
53	 1.2.1. المجال: المعرفة والممارسة السريرية
54	 1.2.2. المجال: التعليم والتعلم، والتنمية
54	
55	 1.2.4. المجال: القيادة والإدارة
55	 1.2.5. المجال: البحث وتحسين الجودة
56	۔ 2. الوصف الوظيفي: قابلات متمر سات
56	۔ 2.1. ملخص العمل
56	
56	 2.2.1. المجال: المعرفة والممارسة السريرية
57	
58	
58	 2.2.4. المجال: القيادة والإدارة
59	 2.2.5. المجال: البحث وتحسين الجودة
60	 المراجع

1. الوصف الوظيفي: القابلة الناشئة

1.1. ملخص العمل

تعتب القابلة الناشعة موظفة مهنية مسوولة وتخضع للمساءلة وتعمل بشكل مستقل في إطار السياسات التنظيمية والمبادئ التوجيهية ومجال الممارسة المهنية. القابلات يعملن في شراكة مع المرأة لتوفير أعلى مستوى من رعاية القبالة للأم والطفل أثناء الحمل والولادة وفترة ما بعد الولادة.

تعتبر القابلة الناشــئة مســؤولة عــن توفيــر الرعاية في مجال الــولادة وإجــراء ولادات منخفضـة المخاطر وتوفيــر رعاية مشــتركة للقبالة في الحالات عالية الخطورة تحت مســؤولية طبيب التوليــد. (ICM ، 2013). دور القابــلات الناشــئات هــو تعزيــز الصحــة الــذي يشــمل تدابيــر وقائيــة، وتعزيــز الــولادة الطبيعية، والكشـف عــن المضاعفـات (اختيار المخاطـر) تقييم الرعايــة الطبية أو المســاعدة المناســبة الأخرى وتنفيــذ تدابيــر الطوارئ لــكل مــن الأم والطفل.

كمــا أن القابلــة لديهـا واجبات مهمــة في الإرشــاد الصحــي والتعليم، ليــس فقط بالنســبة للمرأة، ولكــن أيضا داخــل أســرتها والمجتمع.

1.2. الواجبات والمسؤوليات الاساسية:

1.2.1. المجال: المعرفة والممارسة السريرية

- إشـراك المـرأة وأسـرتها فـي تقديـم المشـورة قبـل الحمـل، اسـتنادا إلـى وضعهـم الفـردي واحتياجاتهـم ومصالحهـم.
 - إجراء تقييم صحي شامل ومنهجي لتحديد احتياجات الرعاية الصحية للمرأة وأسرتها.
- تطبيق أفضل البراهيان المتاحة لدعام الاساتدلال الساريري والتفكيار النقادي واتخاذ القارار،
 والممارسة الأمناة.
- تسهيل صنع القرار عن علم من خلال تزويد المرأة وأسرتها بالمعلومات لاتخاذ خيار مستنير خلال العملية برمتها.
 - توفير رعاية آمنة ومتجاوبة ورحيمة للمرأة وعائلتها لتعزيز الولادة الطبيعية.
- تقدم الدواء مـن خـلال أوامـر وعلاجـات دائمـة متفـق عليهـا بطريقـة آمنـة و فعالـة وفـي الوقـت المناسـب وفقـآ لسياسـة وتشـريعات وزارة الصحـة.
- تضع خطة الرعاية وتنفذها وتقيمها وتنقحها (استناداً إلـى الأهـداف و / أو النتائج المتوقعـة مـن حيث احتياجات المرأة واهتماماتها وثقافتها وقيمها).
- تحدد الرعاية وتمكن الأم من الاختيار خلال الولادة ضمن مجموعة متنوعة من الأماكن، لتشمل المستشفى والعيادات والمنزل.
 - تولى الولادات الطبيعية التلقائية التي تحدث في الفترة من ٣٧ أسبوعا من الحمل.
- التعرف على الاوضاع الغير طبيعية وإحالة رعاية المرأة إلى مختصين الرعاية الصحية المؤهلين المناسبين في الوقت المناسب.
 - تتخذ تدابير الطوارئ اللازمة داخل مجال ممارستها في غياب الطبيب.

- تحافظ على رضا العملاء وتعزز ٥ من خلال خدمة العملاء الفعالة.
 - تدافع عن كوّن الولادة عملية فسيولوجية طبيعية.
- تعمل في شراكة مع المهنيين الصحيين الأخرين لضمان حصول المرأة والطغل على أفضل معايير الرعاية عالية الجودة.
- تثمــن قيمـة حقـوق الإنسـان وحمايتهـا والدفـاع عنهـا ، لا ســيما تلـك المتعلقـة بالحمـل والـولادة والرضيـع.
- تبدأ وتطور علاقة علاجية وتعمل على الحصول على ثقة المرأة وأسرتها من خلال استخدام مهارات الاتصال والاستماع والعلاقات المناسبة.
 - تحافظ على السرية في جميع الأوقات.
 - تظهر الفهم الثقافي والديني للمرأة وعائلتها.
- التوصل باستمرار للمعلومات ذات الصلة اللفظية والكتابية والألكترونية بدقة وشمولية في الوقت المناسب لضمان تقديم الرعاية الآمنة المتسمة بالكفاءة والأخلاقية.
- تحمي الأم والطغل من اصابات العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية. وتوفر رعاية نظيفة وآمنة من خلال ملاحظة النظافة الأساسية مثل غسل اليدين قبل وبعد الاتصال مع المرأة والطغل والبيئة السريرية وممارسة تقنية - معقم لا تلمس للإجراءات الجراحية والرعاية اللاحقة.

1.2.2. المجال: التعليم والتعلم والتنمية

- تشارك الآخرين وتنشر المعرفة المهنية، والأدلة المستندة إلى نتائج البحوث.
- تأخذ الفرص للتعلم مع الآخرين من أجل المساهمة في تحسين الرعاية الصحية.
- تثقف الأم طوال فترة الحمل وحتى ٨ أسابيع بعد الولادة وتستخدم الموارد التعليمية المناسبة.
- تجري التقييـم الذاتـي المنتظـم ومراجعـة الممارسـات الخاصـة مـن خـلال التفكيـر، مراجعـة النظـراء، والفحـص النقـدي والتقييـم.
- تحدد الحاجة إلى تحديث المعرفة والمهارات للممارسة وتشارك بنشاط في التطوير المهني المستمر وتحسين الأداء لها وللأخرين.
 - تحتفظ بسجل أنشطة التعلم والتطوير المهنى.
- تعمل على تمكين المرأة وأسرتها والمجتمع المحلي لاتخاذ قرارات مسبقة بشأن الولادة ورفاه الأطفال.
- تعمل على تعزيز الصحة في النساء والرضع والعائلات، مع الأخذ في الاعتبار الجوانب الاجتماعية والعاطفية والثقافية والجسدية للتجربة الإنجابية للمرأة.
- تدعم البرامج التعليمية لطالبات الامتياز من القابلات / وطالبات الامتياز من الممرضات كما هـ و مطلـوب.

1.2.3. المجال: الممارسة المهنية والقانونية والأخلاقية

 توضح المساءلة عن الحكم المهني الخاص، والإجراءات، ونتائج الرعاية والكفاءة المستمرة وفقا لوزارة الصحة والتشريعات واللوائح الوطنية، وتحافظ على التسجيل والترخيص الصالحين للممارسة فى المملكة العربية السعودية (https://www.scfhs.org.sa).

- تعترف بحدود نطاق الممارسة وحدود اختصاص الفرد والاستشارة والإحالة عند الاقتضاء، عندما تتجاوز احتياجات المرأة اختصاص القابلة المسجلة.
- توفر الرعاية المختصة المستقلة، باعتبارها مهنية رائدة، حيث الحمل والمخاض عملية فيزيولوجية طبيعية.
 - تقبل وتحتره المساءلة ومسؤوليات العاملين في مجال الرعاية الصحية الأخرى والموظفين.
 - تنهج السلوك المهني في جميع الأوقات بغض النظر عما إذا كانت خلال وقت الوظيفة أو خارجه.
- تعمل كمدافعة عن حماية حقوق المرأة وأسرتها وفقاً لقائون السلوك المهني والأخلاقيات فى وزارة الصحة / الهيئة السعودية والاتحاد الدولي للقابلات.
- تعمل بشكل حساس وعادل على إيلاء الاعتبار الواجب للتنوع، بما في ذلك المعتقدات الثقافية والدينية والعرق والعمر والجنس والحالة البدنية والعقلية، وغيرها من العوامل ذات الصلة.
- المسؤولية والالتزام القانوني لضمان صحة معلومات الموظفين والمرضى وسريتها وامنها بما يتماشى مع سياسة الأمن وسياسة وزارة الصحة.

1.2.4. المجال: القيادة والإدارة

- تنظم أولويات عبء العمل وتدير الوقت بفعالية؛ وتحدد الموارد لتحسين النتائج.
- تعمل كنموذج يحتذى به للزملاء والطلاب والأعضاء الآخرين من فريق الرعاية متعدد التخصصات من خلال التعامل مع الجميع بالاحترام والثقة والكرامة.
 - تسعى لإيجاد طرق لتعزيز استقلالية ومسئولية القابلة.
- تقبل الأنشطة المفوضة بما يتماشى مع اختصاص ونطاق ممارستها. حتى لا تكون في وضع يؤثر على سلامة الأم والرضيع، أو في الحالات التي تنتهك فيها التشريعات والمعايير المهنية.
 - تلعب دورا فعالا فى تنفيذ أجندة القبالة الناشئة فى المملكة العربية السعودية.

1.2.5. المجال: البحث وتحسين الجودة

- تدمج الأدلـة المراجعـة مـن قبـل النظـراء فـي ممارسـة القبالـة وعنـد البـدء فـي التغييـر. تكـون الممارسـات وفقًا لمعاييـر الجـودة المعتمـدة والمبـادئ التوجيهيـة التـي تعكـس أفضـل الممارسـات المعتمـدة المسـتندة إلـى البراهيـن.
 - تنقل المعلومات ذات الصلة بفعالية، وذلك باستخدام لغة مفهومة بسهولة.
 - تقبل محدوديتها في المعرفة واتخاذ القرار / أو المهارات، والعمل في إطار هذه الحدود.
 - التواصل وتسجيل مخاوف السلامة إلى السلطة ذات الصلة وتسجيل ما يرد.
 - تشارك فى عمليات وأنشطة إدارة الجودة التنظيمية.
 - تقدم رعاية ذات جودة بصورة مباشرة أو غير مباشرة في جميع الظروف.
 - تظهر الالتزام بمهارات البحث.
 - تدعم الدراسات البحثية / خطة الزملاء.

2. الوصف الوظيفي: قابلات متمرسات

2.1. ملخص العمل

تُعد القابلة المتمرســة مســؤولة وتعمل بشــكل مســتقل في إطار السياســات التنظيميــة والمبادئ التوجيهيــة ومجال الممارســة المهنية. ويعملـــن القابلات في شــراكة مع المرأة لتوفير أعلى مســتوى مــن رعاية القبالة لــلأم والطفل أثنــاء الحمل والــولادة وفترة ما بعــد الولادة.

القابلة المتمرســة مســؤولة عــن توفير الرعايــة القبالة وإجــراء ولادات منخفضــة المخاطــر وتوفير رعاية مشــتركة للقبالة فــى الحالات عاليــة الخطورة تحت مســؤولية طبيــب التوليــد. (ICM ، ۲۰۱۳).

دور القابــلات المتمرســات في تعزيز الـصحة يشــمل التدابير الوقائيــة، وتعزيز الولادة الطبيعية، والـكشــف عــن المضاعفــات (اختيــار المخاطر) تقييــم الرعاية الطبية أو المســاعدة المناســبة الأخــرى وتنفيذ تدابير الطــوارئ لـكل مــن الأم والطفل.

كمــا أن القابلة لديها مهمة حيوية في الإرشــاد الصحي والتعليم، ليس فقط بالنســبة للمرأة، ولكن أيضا داخل أسرتها والمجتمع.

توجه وتشــرف على المهام كقابلة مســؤولة حســب تعيينها. في حالــة غياب قائد الفريــق، تقوم بقيادة الفريــق وإدارة عبء العمل ســواء فى المجتمـــع أو فى الوحدة.

تتحمــل المســؤولية عــن الدعم التعليمــي والتدريبــي للموظفين الناشــئين والطلاب ومســاعدي رعايــة الأمومة.

2.2. الواجبات والمسؤوليات الأساسية:

2.2.1. المجال: المعرفة والممارسة السريرية

- تقوم بإشراك المرأة وأسرتها في تقديم المشورة قبل الحمل، استنادا إلى وضعهم الفردي واحتياجاتهم ومصالحهم.
 - تجرى تقييما صحيا شاملا ومنهجيا لتحديد احتياجات الرعاية الصحية للمرأة وأسرتها.
- تطبق أفضل البراهيـن المتاحـة لدعـم الاسـتدلال السـريري والتفكيـر النقـدي واتخـاذ القـرار، والممارسـة الأمنـة.
- تسهل اتخاذ القرارات المستنيرة من خلال تزويد المرأة وعائلتها بالمعلومات للتمكن من اتخاذ القرار المستنير خلال كامل العملية.
 - توفير رعاية آمنة ومتجاوبة ورحيمة للمرأة وعائلتها لتعزيز الولادة الطبيعية.
- إعطاء الحواء مـن خلال أوامـر دائمـة متفـق عليهـا بطريقـة آمنـة وفعالـة فـي الـوقـت المناسـب وفقـا لسياسـة وتشـريعات وزارة الصحة.
- تضع خطة الرعاية وتنفذها وتقيمها وتنقحها (استناداً إلى الأهداف و / أو النتائج المتوقعة مـن حيث احتياجات المرأة واهتمامها وثقافتها وقيمها).
- تحدد الرعاية وتمكن الأم من الاختيار خلال الولادة ضمن مجموعة متنوعة من الأماكن،
 لتشمل المستشفى والعيادات والمنزل.
 - تولى الولادات الطبيعية التلقائية التي تحدث في الفترة من ٣٧ أسبوعا من الحمل.

- التعرف على الاوضاع الغير طبيعية وإحالة رعاية المرأة إلى مختصين الرعاية الصحية المؤهلين المناسبين في الوقت المناسب.
 - تتخذ تدابير الطوارئ اللازمة ضمن مجال ممارستها في غياب الطبيب.
 - تحافظ على رضا العملاء وتعززه من خلال خدمة العملاء الفعالة.
 - تدافع عن كون الولادة عملية فسيولوجية طبيعية.
- تعمل في شراكة مع المهنيين الصحيين الأخرين لضمان حصول المرأة والطفل على أفضل معايير الرعاية عالية الجودة.
- تثمــن قيمـة حقــوق الإنســان وحمايتهـا والدفـاع عنهـا، لا ســيما تلــك المتعلقــة بالحمــل والــولادة والرضيع.
- تبدأ وتطور علاقة علاجية وتعمل على الحصول على ثقة المرأة وأسرتها من خلال استخدام مهارات الاتصال والاستماع والعلاقات المناسبة.
 - تحافظ على السرية في جميع الأوقات.
 - تظهر الفهم الثقافي والديني للمرأة وعائلتها.
- التوصل باستمرار للمعلومات ذات الصلة اللفظية والكتابية والالكترونية بدقة وشمولية في الوقت المناسب لضمان تقديم الرعاية الأمنة المتسمة بالكفاءة والأخلاقية.
- تحمي الأم والطغل من اصابات العدوى المرتبطة بالرعاية الصحية. وتوفر رعاية نظيفة وآمنة من خلال ملاحظة النظافة الأساسية مثل غسل اليدين قبل وبعد الاتصال مع المرأة والطغل والبيئة السريرية وممارسة تقنية - معقم لا تلمس للإجراءات الجراحية والرعاية اللاحقة.
- تقدم القابلة المشورة كخبيرة وتعمل كمصدر للمعلومات للقابلات الاخريات والفريق المهني اجمالاً.
 - تحدد المخاطر المحتملة وتساعد في الانتهاء من التقارير التالية للحوادث السريرية.
- تقدم الدعم إلى القابلات والتمريض والطاقم الطبي داخل المديرية عند رعاية النساء اللواتي تعرضن لفقد الحمل أو ولادة جنين ميت أو موت حديثي الولادة في وقت مبكر.

2.2.2. المجال: التعليم والتعلم والتنمية

- أن تكون على دراية بالسياسات الوطنية والمحلية التي لها تأثير على خدمات الأمومة وتتخذ الإجراءات المناسبة.
- تظهر القدرة على بدء التغيير وتطور الممارسة في ضوء المعرفة المكتسبة من خلال التفكير والبحث والتدقيق.
- تعمل كمر شدة وموجهـة للقابلات الناشئات والطالبات حيـن الإشـراف عليهـم وتدعـم القابلات فـي هـذه الأدوار.
- تقـوم بإجراء تقييم ذاتي منتظـم ومراجعـة الممارسات الخاصـة مـن خلال التفكير ، ومراجعـة النظـراء، والفحـص النقـدي والتقييـم.
 - تثقف الأم طوال فترة الحمل وحتى ٨ اسابيع بعد الولادة وتستخدم الموارد التعليمية المناسبة.

- تحدد الحاجة إلـى تحديث المعرفة والمهـارات للممارسة وتشـارك بنشـاط فـي التطويـر المهنـي المسـتمر وتحسـين الأداء لذاتهـا وللآخرين.
 - تحتفظ بسجل أنشطة التعلم والتطوير المهنى.
- تعمل على تمكين المرأة وأسرتها والمجتمع المحلي لاتخاذ قرارات مسبقة بشأن الولادة ورفاه الأطفال.
- تدعم البرامج التعليمية للطالبات/المتدربات من القابلات والطالبات/المتدربات من الممرضات كما هـو مطلوب.

2.2.3. المجال: الممارسة المهنية والقانونية والأخلاقية

- توضح المساءلة عـن الحكـم المهنـي الخـاص، والإجـراءات، ونتائج الرعايـة والكفاءة المسـتمرة وفقا لـوزارة الصحـة والتشـريعات واللوائح الوطنيـة.
- تعرف حدود نطاق الممارسة وحدود اختصاص الغارد والاستشارة والإحالية عند الاقتضاء، عندما تتجاوز احتياجات المارأة اختصاص القابلية المساجلة.
- توفر الرعاية المختصة المستقلة، باعتبارها مهنية رائدة، حيث الحمل والمخاض عملية فيزيولوجية طبيعية.
 - تقبل وتحترم المساءلة ومسؤوليات العاملين في مجال الرعاية الصحية الأخرى والموظفين
 - تنهج السلوك المهنى فى جميع الأوقات بغض النظر عما إذا كانت خلال وقت الوظيفة أو خارجه.
- تحافظ علـى تسـجيل وترخيـص سـاري المفعـول لممارسـة القبالـة فـي المملكـة العربيـة السـعودية.
- تعمل كمدافعة عن حماية حقوق المرأة وأسرتها وفقاً لقانون السلوك المهني والأخلاقيات فى وزارة الصحة / الهيئة السعودية والاتحاد الدولى للقابلات.
- المسؤولية والالتزام القانوني لضمان دقة معلومات الموظفين والمرضى وسريتها وتأمينها بما يتماشى مع سياسة وزارة الصحة وسياسة السرية.
 - مصدر ودعم للموظفين المبتدئين في تقييم وتخطيط وتنفيذ وتقدير احتياجات العملاء.
- تدعدم وبنشاط الموظفيان المبتدئيان (القبالية والتمريض والأطباء والمهان الطبية المساعدة) والطلاب وتكون مصدرا للبحوث المعتمدة على المعلومات فى مجال ممارسة القبالية.
- تحافظ على تسجيل صالح في المملكة العربية السعودية هـو موجود بموقع SCFHC www.scfh.org.sa

2.2.4. المجال: القيادة والإدارة

- تنظم أولويات عبء العمل وتدير الوقت بفعالية؛ وتحدد الموارد لتحسين النتائج.
- تعمل كنموذج يحتذى به الزملاء والطلاب والأعضاء الأخرين من فريق الرعاية متعدد التخصصات من خلال التعامل مع الجميع بالاحترام والثقة والكرامة.
 - تسعى لإيجاد طرق لتعزيز استقلالية ومسئولية القابلة.
 - تستجيب بفعالية للنزاع والحوادث الخطيرة.

- أن تكـون مسـؤولةً عـن الإبـلاغ عـن أي جهـاز معطـل إلـى الإدارة الفنيـة المعنيـة وطلـب الصيانـة أو الاسـتبدال.
 - ترصد وتشارك في الترتيب والحفاظ على مستويات المخزون مع التركيز على الموارد المتاحة.
- تغوض الأنشطة بما يتماشى مع اختصاص الغرد ونطاق ممارسته. حتى لا يكون في الحالة التي تؤثر على سلامة الأم والرضيع، أو في الحالات التي تنتهك التشريعات والمعايير المهنية.
 - تنسق اعمال الوحدة الإدارية والسريرية خلال المناوبة.
 - تقدم خدماتها في مختلف اللجان والفرق كما يطلب منها.

2.2.5. المجال: البحث وتحسين الجودة

- تدمج البراهين المراجعة من قبل النظراء في ممارسة القبالة وعند البدء في التغيير.
 - تنقل المعلومات ذات الصلة بفعالية، وذلك باستخدام لغة مفهومة بسهولة.
- تمارس القبالـة وفقاً لمعاييـر الجـودة المعتمـدة والمبادئ التوجيهيـة التـي تعكـس أفضـل الممارسـات المبنيـة علـى البراهيـن المعتـرف بهـا.
 - التواصل وتسجيل مخاوف السلامة إلى السلطة ذات الصلة وتسجيل ما يرد.
 - تقدم، رعاية ذات جودة بصورة مباشرة غير مباشرة في جميع الظروف.
 - تظهر الالتزام بمهارات البحث.
 - تدعم الدراسات البحثية / خطة الزملاء.
 - تشارك في جمع المعلومات والإحصاءات والمشاريع البحثية والمراجعة السريرية.
 - تلعب دورا فعالا فى تنفيذ أجندة القبالة فى المملكة العربية السعودية.

المراجع

International Confederation of Midwives (ICM) (2013) Essential competencies for basic midwifery practice. [online]. Available at: http://internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/CoreDocuments/ICM%20Essential%20Competencies%20for%20Basic%20 Midwifery%20Practice%202010,%20revised%202013.pdf (Accessed: 02 December 2017).

Kingston Hospital (2016) Job description: Senior midwife band 6. CAJA Number: Rax (4060) [online]. Available at: <u>https://www.jobs.nhs.uk/xi/doc_viewer/0048cfae0248a60fca3b32eb6df</u> <u>9e7a8/?type=hrd&vac_ref=914671552</u> (Accessed: 04 December 2017).

Ministry of Health (MOH) (2013) Guidelines for Obstetrics and Gynaecology http://static.moh. gov.sa/internet_layouts/MOH/Internet/Guidlines/ObstetricsAndGynecology.pdf_(Accessed: 15 Dec 2017).

NHS Borders (2014) Job description NM1802 [online]. Available at: https://jobs.scot.nhs.uk/ uploads/3/NM1802%20JD.pdf (Accessed: 04 December 2017).

امتیازات 105 القابلات

امتيازات القابلات في وزارة الصحة

القابلة المتمرسة	القابلة الناشئة	النشاط	ت
X	Х	استشارات ما قبل الحمل	1
X	Х	أخذ معلومات عامة كاملة عن التوليد والتاريخ الطبي والأسري والاجتماعي وكذلك عن وتاريخ الأدوية و الرفاهية العاطفية.	2
×	Х	إجراء تقييم الصحة بما في ذلك العلامات الحيوية للأم والوزن والطول.	3
Х	Х	حساب التاريخ المتوقع للولادة.	4
Х	Х	تقييم كامل لمخاطر التخثر الوريدي الجلطة	5
Х	Х	تحليل البول باستخدام اشرطة التحليل	6
	Х	أداء الفحص البدني.	7
X	Х	إجراء فحص البطن بما في ذلك: ارتفاع قاع وجزء المجيء والتموضع واستخدام فحص ليوبويد لتحديد موضع الجنين.	8
X فقط عندما تكون كفؤ بعد اجتياز دورة في الاشعة فوق الصوتية وتقييمها		إجراء فحص الموجات فوق الصوتية لتحديد عمر الحمل في٧-٩ أسابيع ولتأكيد حياة الحمل.	9

القابلة المتمرسة	القابلة الناشئة	النشاط	
X	Х	اختبارات فحص الدم السابقة للولادة بما في ذلك: فصيلة الدم وحالة الريسوس D، وفحص اعتلال الهيموغلوبين، و CBC، وعيار الجسم المضاد ، والأجسام المضادة للخلية الحمراء ، وعيار الروبيلا ، وداء المقوسات (لتكسوبلازما) وفحص الزهري والامراض المنقولة جنسيآ ، و هرمون الثيروكسين و الالتهاب الكبدي الوبائي واختبار فيروس نقص المناعة البشرية ، فحص NPT لقياس متلازمة داون، فحص MRSA ، (ختبار تحمل الجلكوز)، فحص ، MRSA (سكر دم عشوائي) ، FBS (سكر دم صائم).	10
X	Х	اختبارات البول (للتحقق من وجود البروتين والبكتريا عديمة الأعراض).	11
X	Х	وصف وإدارة الأدوية بما في ذلك: فيتامين د وفيتامين ب 12 وفيتامين ج وحمض الفوليك والحديد وكذلك مضاد D إذا كانت فصيلة دم الأم سالبة. تحاميل الجلسرين، كريم / تحاميل مضادة للفطريات، باراسيتامول، أدوية حرقة المعدة.	12
Х	Х	التثقيف الصحي / دروس ما قبل الولادة	13
X	Х	مناقشة خطة الولادة بما في ذلك: الوضع خلال المخاض وتخفيف الألم وتمزق العجان / شق العجان والرضاعة الطبيعية والتسريع في الولادة الاستخدام المتأخر لملقط الحبل السري إلغ.	14
×		فصل الغشاء عن عنق الرحم (لتحفيز الطلق).	
×	Х	طلب الاستشارات من موظفي الرعاية الصحية الآخرين، مثل طبيب االتوليد/ طبيب الأطفال	

القابلة المتمرسة	القابلة الناشئة	النشاط	
X	Х	أداء الفحص المهبلي	17
Х	Х	ادخال وإزالة القسطرة البولية	18
×	Х	إدخال ابرة القسطرة الوريدية وإعطاء المحاليل الوريدية ونقل الدم.	19
Х	Х	تقنيات إنعاش الكبار	20
×	Х	إجراء ولادة طبيعية تلقائية للطفل والمشيمة للحالات منخفضة المخاطر .	21
Х	Х	فحص المشيمة	22
X	Х	تنفيذ تقنيات إدارة الألم غير الدوائية بما في ذلك: الكمادات الساخنة، وتغيير وضع المرأة أثناء المخاض والولادة، وتشجيع المرأة على الاستحمام أو استخدام المغطس الساخن.	23
X	Х	إعطاء أدوية إدارة الألم، وتسكينه بإتباع إرشادات الأطباء.	24
X	Х	تقييم معدل نبضات قلب الجنين، عن طريق التسمع وجهاز قياس نبض الجنين وانقباضات الرحم وتفسير CTG	
X		وضع قطب فروة الرأس الجنينية لقياس نبض الجنين	
Х	Х	إجراء تمزق اصطناعي للأغشية إذا لزم الامر .	
Х	Х	إجراء شق العجان اذا لزم الأمر	
×		إصلاح تمزقات العجان (تمزقات الدرجة الأولى والثانية، والشفر) وشق العجان.	

القابلة المتمرسة	القابلة الناشئة	النشاط	۳
X	Х	إدارة حالات الطوارئ التوليدية بما في ذلك النزف قبل الولادة، النزف بعد الولادة، عسر ولادة الكتف، الولادة بالمقعد ومقدمات الارتعاج.	30
X	Х	إعطاء عقاقير توتر الرحم مثل / Syntocinon Methergine.	31
X	Х	توفير الرعاية الروتينية الفورية لحديثي الولادة بما في ذلك نظام مقياس ابجار والقياسات والفحص العام وتحديد الهوية.	32
Х	Х	إجراء إنعاش حديثي الولادة (مع شهادة NRP)	33
Х	Х	جمع دم الحبل السري	34
Х	Х	تقديم الرعاية الروتينية بعد الولادة	35
Х	Х	العناية بالعجان	36
Х	Х	تدليك الرحم	37
Х	Х	مساعدة الأم مع الرضاعة الطبيعية / زجاج	38
Х	Х	الإرشاد عن جميع أنواع وسائل تنظيم الاسرة	39
X فقط عندما تكون كفؤ بعد اجتياز دورة في تقييم وتنظيم الاسرة		إدخال أو وصف طرق تنظيم الاسرة	
Х	Х	تقييم التفريغ	
Х		أداء اختبار مسحة عنق الرحم	



دليل أخلاقيات مهنة القبالة

تُقَّـدر مهنــة القبالــة بأخلاقياتهـا بأن النســاء أشــخاص لهن حقــوق الإنســان كامـلة، وتســعى لتحقيق العدالــة والمســاواة لجميع الناس في الحصــول على الرعايــة الصحية، وتقوم على العلاقــات المتبادلة بين الاحتــرام والثقة، وكرامــة جميع أفـراد المجتمع.

يتعامــل دليــل اخلاقيــات الـمهنة مــع الواجبــات الأخلاقية الخاصــة بالقابلة فــي تحقيق الأهــداف والغايات المعنيــة بكيفيــة ارتباط القابــلات بالآخرين كما يقرهــا الاتحاد الدولــي للقابلات حول ؛ كيف يمارســون القبالــة كيف تحتــرم المســؤوليات والواجبات المهنيــة ؛ وكيف يعملــن لضمان نزاهة مهنــة القبالة.

الدليل الدولي لأخلاقيات القبالة (ICM) ، 2014

أولا – علاقات القبالة

- ز. تقوم القابلات بتطوير الشراكة مع النساء بشكل فردي وحيث يتشاركن المعلومات ذات الصلـة التـي تـوُدي إلـى اتخاذ قـرارات مسـتنيرة، والموافقـة علـى خطـة رعايـة متطـورة، وقبـول المسـوُولية عـن نتائج اختياراتهـن.
 - ح. تدعم القابلات حقوق النساء / الأسر في المشاركة الفعلية لاتخاذ القرارات المتعلقة برعايتهن.
- ط. القابـلات تمكّـن النسـاء / الأسـر مـن التحدث عـن أنفسـهم بشـأن القضايـا التـي تؤثـر علـى صحـة الـمـرأة والأسـر ضمـن ثقافتهـم / مجتمعهـم.
- ي. تعمل القابلات والنساء معاً، ومع وكالات التنظيم والتمويل لتحديد احتياجات المرأة للخدمات الصحية ولضمان تخصيص الموارد بصورة منصفة مع مراعاة الأولويات والتوافر.
- ل. تدعم القابلات وتسائد بعضهـن البعـض فـي أدوارهـن الـمهنيـة، وتنشـطن فـي تعزيـز شـعورهن بأنفسـهن وشـعور الآخريـن بالقيمـة الذاتيـة.
- ل. تعمل القابلات باحترام مع غير هـم مـن أعضاء الفريق الصحـي المهنيين الصحيين ، وتستشير وتحيـل للرعايـة عند الضرورة و عندمـا تتجاوز حاجـة المرأة للرعايـة كفاءات القابلة.
- م. تقـر القابـلات بالترابـط البشـري داخـل مجـال ممارسـتهن ويسـعين بنشـاط إلـى حـل النزاعـات المتأصلـة.
- ن. للقاب لات مسـؤوليات تجـاه أنفسـهن باعتبارهـن أشـخاصًا لديهـن قيـم اخلاقيـة، ويشـمل ذلـك واجبـات احتـرام الـذات والحفـاظ علـى النزاهـة.

اا. ممارسة القبالة

- أ. توفر القابلات الرعايـة للنسـاء والأسـر الإنجابيـة وتحتـرم التنـوع الثقافـي مـع العمـل فـي الوقـت نفسـه علـى القضاء علـى الممارسـات الضارة ضمـن تلـك الثقافات نفسـها.
- ب. تشجع القابلات الحد الأدنى مـن التوقعات لمخاطـر الحمـل والانجاب بأنـه لا يجب إلحاق الأذى بـأي امـرأة أو فتـاة جّـراء الحمـل أو الانجاب.
- ج. تســتخدم القابـلات معرفـة مهنيـة حديثـة تســتند إلــى البراهيــن للحفـاظ علــى الكفـاءة فــي. ممارسـات القبالــة الآمنــة فــى جميـع البيئـات والثقافـات.
- د. تستجيب القابلات للاحتياجات النفسية والجسدية والعاطفية والدينية للنساء اللواتي يبحثن عن الرعاية الصحية، مهما كانت ظروفهان (عدم التمييز).

- م. تعمل القابلات كنماذج فعالة لتعزيز الصحة للنساء طوال دورة حياتهان، وللعائلات وللمهنيين الصحييان الأخرين.
- و. تسـعى القابـلات بنشـاط إلــى تحقيـق التطـور الشـخصي والفكـري والمهنــي طـوال فتـرة مهنتهــن فـي مجـال القبالــة ، مــع دمــج هــذا النمــو فــي ممارسـاتهن.

ااا. المسؤوليات المهنية للقابلات

- أ. القاب لات مصدر ثقبة فـي حفـظ معلومـات العميـل مـن أجـل حمايـة الحـق فـي الخصوصيـة، وتســتخدم القابلـة قرارهـا وحكمهـا فـي مشـاركة هــذه المعلومـات إلا فـي الحـالات التـي يفرضهـا القانـون.
- ب. القابـلات مسـؤولات عـن قراراتهـن وأعمالهـن، ويخضعـن للـمسـاءلة عـن النتائـج ذات الصلـة فـي رعايتهــن لـلمــرأة.
- ج. قد تقرر القابلات عدم المشاركة فـي الأنشطة التـي يجـدن فيهـا معارضة أخلاقيـة عميقـة؛ غيـر أنه يجب التأكيد علـى أن هـذا القـرار لا يحـرم النساء مـن الخدمـات الصحية الأساسية.
- د. تقـوم القابـلات بإحالـة المـرأة للحصـول علـى الخدمـات الـى مـزود خدمـة آخـر عندمـا تملـي عليهـن ضمائرهــن عـدم تقديـم الخدمـة المطلوبـة.
- م. تدرك القابلات النتائج السلبية المؤثرة على صحة النساء والرضع جرّاء انتهاكات حقوق الإنسان والأخلاقيات، وسلتعمل على القضاء على هلذه الانتهاكات.
 - و. تشارك القابلات في تطوير وتنفيذ السياسات الصحية التي تعزز صحة النساء والأسر الإنجابية.

VI. النهوض بمعرفة القبالة وممارستها

- أ. تضمـن القابـلات أن تقدم المعرفة فـي مجـال القبالـة يعتمـد علـى الأنشـطة الـتـي تحمـي حقـوق. النسـاء كأشخاص.
- ب. تقـوم القابـلات بتطويـر ومشاركة المعرفة فـي مجال القبالـة مـن خلال مجموعـة متنوعـة مـن العمليات، مثـل مراجعـة النظـراء والبحث.
 - ج. تساهم القابلات في التعليم الرسمي لطالبات القبالة والتعليم المستمر للقابلات

المراجع

International confederation of midwives (ICM) (2014) International Code of Ethics for Midwives. Core document. Available [online] at: <u>https://internationalmidwives.org/assets/uploads/</u> <u>documents/CoreDocuments/CD2008_001%20V2014%20ENG%20International%20</u> <u>Code%20of%20Ethics%20for%20Midwives.pdf</u> (Accessed 04/10/2017).

⊕ www.moh.gov.sa | % 937 | ♡ SaudiMOH | ≝ MOHPortal | @ SaudiMOH | & Saudi_Moh

- d. Midwives respond to the psychological, physical, emotional and spiritual needs of women seeking health care, whatever their circumstances (non-discrimination).
- e. Midwives act as effective role models of health promotion for women throughout their life cycle, for families and for other health professionals.
- f. Midwives actively seek personal, intellectual and professional growth throughout their midwifery career, integrating this growth into their practice.

III. The Professional Responsibilities of Midwives

- a. Midwives hold in confidence client information in order to protect the right to privacy, and use judgment in sharing this information except when mandated by law.
- b. Midwives are responsible for their decisions and actions, and are accountable for the related outcomes in their care of women.
- c. Midwives may decide not to participate in activities for which they hold deep moral opposition; however, the emphasis on individual conscience should not deprive women of essential health services.
- d. Midwives with conscientious objection to a given service request will refer the woman to another provider where such a service can be provided.
- e. Midwives understand the adverse consequences that ethical and human rights violations have on the health of women and infants, and will work to eliminate these violations.
- f. Midwives participate in the development and implementation of health policies that promote the health of all women and childbearing families.

IV. Advancement of Midwifery Knowledge and Practice

- a. Midwives ensure that the advancement of midwifery knowledge is based on activities that protect the rights of women as persons.
- b. Midwives develop and share midwifery knowledge through a variety of processes, such as peer review and research.
- c. Midwives contribute to the formal education of midwifery students and ongoing education of midwives.

References:

International confederation of midwives (ICM) (2014) International Code of Ethics for Midwives. Core document. Available [online] at: https://internationalmidwives.org/assets/uploads/ documents/CoreDocuments/CD2008_001%20V2014%20ENG%20International%20Code%20 of%20Ethics%20for%20Midwives.pdf (Accessed 04/10/2017).

Code of Ethics for Midwives

This code acknowledges women as persons with human rights, seeks justice for all people and equity in access to health care, and is based on mutual relationships of respect and trust, and the dignity of all members of society.

The code addresses the midwife's ethical mandates in achieving the aims and objectives of the ICM concerned with how midwives relate to others; how they practise midwifery; how they uphold professional responsibilities and duties; and how they are to work to assure the integrity of the profession of midwifery.

The International Midwifery Code of Ethics (ICM, 2014)

I. Midwifery Relationships

- a. Midwives develop a partnership with individual women in which they share relevant information that leads to informed decision-making, consent to an evolving plan of care, and acceptance of responsibility for the outcomes of their choices.
- b. Midwives support the right of women/families to participate actively in decisions about their care.
- c. Midwives empower women/families to speak for themselves on issues affecting the health of women and families within their culture/society.
- d. Midwives, together with women, work with policy and funding agencies to define women's needs for health services and to ensure that resources are fairly allocated considering priorities and availability.
- e. Midwives support and sustain each other in their professional roles, and actively nurture their own and others' sense of self-worth.
- f. Midwives respectfully work with other health professionals, consulting and referring as necessary when the woman's need for care exceeds the competencies of the midwife.
- g. Midwives recognize the human interdependence within their field of practice and actively seek to resolve inherent conflicts.
- h. Midwives have responsibilities to themselves as persons of moral worth, including duties of moral self-respect and the preservation of integrity.

II. Practice of Midwifery

- a. Midwives provide care for women and childbearing families with respect for cultural diversity while also working to eliminate harmful practices within those same cultures.
- b. Midwives encourage the minimum expectation that no woman or girl should be harmed by conception or childbearing.
- c. Midwives use up-to-date, evidence-based professional knowledge to maintain competence in safe midwifery practices in all environments and cultures.



N	Activity	Junior	Senior
32	Provide immediate routine care of newborn and assessment including Apgar scoring, measurements & general examination and newborn Identification.	Х	Х
33	Perform neonatal resuscitation (with NRP certificate).	Х	×
34	Cord blood collection .	Х	Х
35	Provide routine postpartum care.	Х	Х
36	Perineal care.	Х	Х
37	Uterine massage.	Х	Х
38	Assist mother with breastfeeding/bottle.	Х	Х
39	Inform about all kinds of birth control methods.	Х	Х
40	Insert or prescribe birth control methods.		X only when the midwife is competent by passing a family planning course and assessment
41	Discharge assessment.	Х	Х
42	Perform pap smear test.		Х
N	Activity	Junior	Senior
----	---	--------	--------
20	Adult resuscitation techniques.	Х	Х
21	Conduct spontaneous normal birth of the baby and placenta for low risk cases.	Х	×
22	Examination of the placenta.	Х	Х
23	Perform non-pharmacological pain management techniques including: hot compressors, changing women position during labour and birth, encouraging woman to take hot shower or bath.	Х	Х
24	Administer pain management and analgesia following physicians order.	Х	×
25	Assess Foetal Heart Rate (FHR), by auscultation and CTG machine and interpretation of CTG.	Х	Х
26	Application of foetal scalp electrode (FSE).		Х
27	Perform an artificial rupture of membranes (AROM) if indicated.	Х	×
28	Perform an episiotomy if indicated.	Х	Х
29	Repair perineal lacerations (1st and 2nd degree tears, labium) and episiotomies.		×
30	Manage obstetrical emergencies including antepartum haemorrhage (APH), postpartum haemorrhage (PPH), shoulder dystocia, breech and Pre-eclampsia.	Х	Х
31	Administration of uterotonic drugs such as Syntocinon/ Methergine.	Х	×

N	Activity	Junior	Senior
10	Antenatal blood screening tests including: Blood group and rhesus D status, screening for haemoglobinopathies, CBC, antibody titer, red cell alloantibodies, Rubella titer, toxoplasmosis, VDRL/ RPR, TSH, T3, T4, HBsAg, Hepatitis C screen, HIV test, NIPT screening, OGTT screening, MRSA screening, IDCT, RBS (random blood sugar), FBS (fasting blood sugar).	Х	Х
11	Urine tests (to check for proteinuria and screen for asymptomatic bacteriuria).	Х	×
12	Prescribe and administer pharmaceuticals including: Vit D, Vit B12, Vit C, Folic acid, Ferrous sulphate (iron), Anti D if mother Rh -ve, Glycerin suppositories. Antifungal cream/suppositories, paracetamol, heartburn medications.	Х	Х
13	Health education/prenatal classes	Х	Х
14	Discuss birth plan including: position of labour, pain relief, perineal tears/episiotomies, breastfeeding, and of augmentation of labour, delayed cord clamping, etc.	Х	Х
15	Membrane sweeping.		Х
16	Request consultations from other health care staff e.g. obstetrician/paediatrician .	Х	×
17	Perform vaginal examination.	Х	Х
18	Insertion and removal of urinary catheter.	Х	Х
19	Insertion of IV cannula and starting IV Fluids, and blood transfusion.	Х	Х

MOH Privileges for Midwives

N	Activity	Junior	Senior
1	Preconception counselling.	Х	Х
2	Take general information about full obstetric, medical, family, social, drug history and emotional wellbeing.	Х	×
3	Perform health assessment including vital signs for the mother, weight and height.	Х	×
4	Calculate the expected date of birth.	Х	Х
5	Complete Venous thromboembolism (VTE) risk assessment.	Х	×
6	Urine analysis using dipstick	Х	Х
7	Perform physical examination.	Х	
8	Perform abdominal examination including Symphysis–Fundal Height (SFH), presentation, lie and position of the foetus using the Leopold's Maneuvers.	Х	х
9	Perform ultrasound scan to determine gestational age at 79- weeks and to confirm viability of pregnancy.		X only when the midwife is competent by passing US course and assessment

Privileges for Midwives

05

References:

International Confederation of Midwives (ICM) (2013) Essential competencies for basic midwifery practice. [online]. Available at: http://internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/ CoreDocuments/ICM%20Essential%20Competencies%20for%20Basic%20Midwifery%20 Practice%202010,%20revised%202013.pdf (Accessed: 02 December 2017).

Kingston Hospital (2016) Job description: Senior midwife band 6. CAJA Number: Rax (4060) [online]. Available at: https://www.jobs.nhs.uk/xi/doc_viewer/0048cfae0248a60fca3b32eb6df9 e7a8/?type=hrd&vac_ref=914671552 (Accessed: 04 December 2017).

Ministry of Health (MOH) (2013) Guidelines for Obstetrics and Gynaecology http://static.moh. gov.sa/internet_layouts/MOH/Internet/Guidlines/ObstetricsAndGynecology.pdf (Accessed: 15 Dec 2017).

NHS Borders (2014) Job description NM1802 [online]. Available at: https://jobs.scot.nhs.uk/ uploads/3/NM1802%20JD.pdf (Accessed: 04 December 2017).

- Coordinates unit administrative and clinical functions for that particular shift.
- Serves on various committees and task forces as assigned.

2.2.5 Domain: Research and Quality Improvement

- Incorporates peer reviewed evidence into midwifery practice and when initiating change.
- Communicates relevant information effectively, using language that is readily understood.
- Practices in accordance with approved quality standards and guidelines reflecting recognized evidence-based best practice.
- Communicates and records safety concerns to the relevant authority and documents response.
- Assumes delivering quality care directly or indirectly in all settings.
- Demonstrates a commitment to research skills.
- Supports research studies/plan of colleagues.
- Participates in the collection of information, statistics, research projects and clinical audit.
- Takes an active role in the implementation of emerging Midwifery Agenda in Saudi Arabia.

2.2.3 Domain: Professional, Legal and Ethical Practice

- Demonstrates accountability for own professional judgment, actions, outcomes of care and continued competence in accordance with MOH and national legislation and regulations.
- Recognizes the boundaries of the Scope of Practice and the limits of one's own competence, consulting and referring as necessary, when the woman's needs exceed the competence of the registered midwife.
- Provides competent autonomous care, as the lead professional, where pregnancy and labour are a normal physiological process.
- Acknowledges and respects the accountability and responsibilities of other healthcare professionals and personnel.
- Demonstrates professional behaviour at all times regardless of whether she is on or off-duty.
- Maintains valid registration and licensure to practice in the Saudi Arabia.
- Acts as an advocate protecting the woman's rights and her family in accordance with MOH/ ICM Code of Professional Behaviour and Ethics.
- Responsibility and legal obligation to ensure staff and patient information is accurate, confidential and secure in line with MOH Security and Confidentially Policy
- Is a resource and support for junior staff in the assessment, planning, Implementation and evaluation of client needs.
- Actively support junior staff (midwifery, nursing, medical and other allied profession) and students and be a resource for research-based information on midwifery practice.
- Maintains valid registration in KSA is to include SCFHC web site www.scfh.org.sa

2.2.4 Domain: Leadership and Management

- Prioritizes workload and manages time effectively; locates resources to optimize outcomes
- Acts as a role model for colleagues, students and other members of the multi-disciplinary care team by treating all with respect, trust and dignity.
- Seeks ways to advance midwifery autonomy and accountability
- Effectively responds to conflict and critical incidents.
- To be responsible for the reporting of any malfunctioning equipment to the respective technical department and request for servicing or replacement.
- Monitors and participates in the ordering and maintaining of stock levels with emphasis on the resources available.
- Delegates activities in line with one so who competence and scope of practice. So as not to be in situation that affects the safety of the mother and the infant, or in circumstances that breach legislation and professional standards.

- Consistently communicates relevant, accurate and comprehensive information in verbal, written and electronic forms in a timely manner to ensure the delivery of safe, competent and ethical care.
- Protects the mother and baby from healthcare associated infections. Provides clean, safe care by observing the basic hygiene i.e. hand washing before and after contact with the woman and baby and the clinical environment and practice Aseptic No Touch Technique for invasive procedures and aftercare.
- Provides 'expert' advice and act as resource for other midwives and the wider professional team.
- To identify potential risks and assist in the completion of reports following clinical incidents.
- To provide support to midwifery, nursing and medical staff within the Directorate when caring for women experiencing a loss in pregnancy, stillbirth or early neonatal death.

2.2.2 Domain: Education, Learning and Development

- Be aware of national and local policies that have impact upon maternity services and take appropriate action.
- Demonstrates the ability to initiate change and develop practice in light of knowledge gained through reflection, research and audit.
- Acts as a mentor and preceptor to junior staff and students whilst supervising and supporting midwives in these roles.
- Undertakes regular self-assessment and reviews own practice through reflection, peer review, critical examination and evaluation.
- Educates the mother throughout pregnancy and up to the 8 weeks postpartum period and using appropriate educational resources.
- Identifies the need for updating knowledge and skills for practice and actively engages in ongoing professional development and performance improvement of self and others.
- Maintains a record of learning and professional development activities.
- Acts to empower the woman, her family and the community to make reasoned decisions regarding childbirth and infant wellbeing.
- Supports the educational programmes for student/intern midwives and student/intern nurses
 as required.

2.2 Principle Duties and responsibilities:

2.2.1 Domain: Midwifery Knowledge and Clinical Practice

- Engages the woman and her family in preconception counselling, based on their individual situation, needs and interests.
- Undertakes a comprehensive and systematic health assessment to determine the healthcare needs of the woman and her family.
- Applies best available evidence to support clinical reasoning, critical thinking and decisionmaking, and safe practice.
- Facilitates informed decision making by providing the women and her family with information to make an informed choice during the whole process.
- Provides safe, responsive and compassionate care for the woman and her family to promote normal birth.
- Administers medication through agreed standing orders and therapies in a safe, timely and effective manner in accordance with MOH policy and legislation.
- Develops, implements, evaluates and revises the plan of care (based on expected goals and/ or outcomes in terms of the individual woman's needs, concerns, culture and values).
- Defines care and empowers the mother throughout childbirth in a variety of settings, to include the hospital, home, clinics.
- Conducts normal spontaneous deliveries from 37 weeks gestation.
- Recognizes abnormalities and refers the care of the woman to an appropriately qualified healthcare professional in a timely manner.
- Takes the necessary emergency measures within her sphere of practice in the absence of the physician.
- Maintains and promotes customer satisfaction through effective customer service.
- Is an advocate for normal physiological childbirth process.
- Works in partnership with other health professionals to ensure the woman and baby receive the best standard of high quality care.
- Values, safeguards and advocates for the human rights especially those related to pregnancy, childbirth and the infant.
- Initiates and develops a therapeutic and trusting relationship with the woman and her family through the use of appropriate communication, listening and interpersonal skills.
- Maintains confidentiality at all times.
- Demonstrates cultural and spiritual understanding of women and their families.

1.2.5 Domain: Research and Quality Improvement

- Incorporates peer reviewed evidence into midwifery practice and when initiating change. Practices in accordance with approved quality standards and guidelines reflecting recognized evidence-based best practice.
- Communicates relevant information effectively, using language that is readily understood.
- Acknowledges own limitations in knowledge, judgment and/or skills, and functions within those limitations.
- Communicates and records safety concerns to the relevant authority and documents response.
- Participates in organizational quality management processes and activities.
- Assumes delivering quality care directly or indirectly in all settings.
- Demonstrates a commitment to research skills.
- Supports research studies/plan of colleagues.

2. Job Description: Senior Midwife

2.1 Job Summary

The Senior Midwife is a responsible and accountable professional who works autonomously within the organisational policies, guidelines and sphere of professional practice. They work in partnership with the woman to provide the highest standard of midwifery care to mother and baby during pregnancy, labour and the postpartum period.

A Senior Midwife is responsible to provide midwifery care and conduct low risk births and to provide shared midwifery care in high risk cases under responsibility of the obstetrician. (ICM, 2013).

The Senior Midwives role is to provide health promotion which includes preventative measures, the promotion of normal birth, the detection of complication (risk selection) the assessing of medical care or other appropriate assistance and the carrying out of emergencies measures for both the mother and baby.

The midwife also has an important task in health counselling and education, not only for woman, but also within her family and the community.

Directs and supervises to functions as Midwife-In-Charge as assigned. In the absence of Team Leader, lead the team and manage the workload either in the community or in the unit.

To take responsibility for the educational and training support of junior staff, students and maternity care assistants.

- Promotes wellness in women, babies, and families, taking the social, emotional, cultural and physical aspects of a woman's reproductive experience into consideration.
- Supports the educational programmes for student/intern midwives and student/intern nurses as required.

1.2.3 Domain: Professional, Legal and Ethical Practice

- Demonstrates accountability for own professional judgment, actions, outcomes of care and continued competence in accordance with MOH and national legislation and regulations. Maintains valid registration and licensure to practice in the Saudi Arabia (https://www.scfhs.org.sa).
- Recognizes the boundaries of the Scope of Practice and the limits of one's own competence, consulting and referring as necessary, when the woman's needs exceed the competence of the registered midwife.
- Provides competent autonomous care, as the lead professional, where pregnancy and labour are a normal physiological process.
- Acknowledges and respects the accountability and responsibilities of other healthcare professionals and personnel.
- Demonstrates professional behaviour at all times regardless of whether she is on or off-duty.
- Acts as an advocate protecting the woman's rights and her family in accordance with MOH/ ICM Code of Professional Behaviour and Ethics.
- Acts sensitively and fairly giving due consideration to diversity, including cultural and religious beliefs, race, age, gender, physical and mental state, and other relevant factors.
- Responsibility and legal obligation to ensure staff and patient information is accurate, confidential and secure in line with MOH Security and Confidentially Policy.

1.2.4 Domain: Leadership and Management

- Prioritizes workload and manages time effectively; locates resources to optimize outcomes.
- Acts as a role model for colleagues, students and other members of the multi-disciplinary care team by treating all with respect, trust and dignity.
- Seeks ways to advance midwifery autonomy and accountability
- Accepts delegated activities in line with one's own competence and scope of practice. So as not to be in situation that affects the safety of the mother and the infant, or in circumstances that breach legislation and professional standards.
- Takes an active role in the implementation of emerging Midwifery Agenda in Saudi Arabia.

- Recognizes abnormalities and refers the care of the woman to an appropriately qualified healthcare professional in a timely manner.
- Takes the necessary emergency measures within her sphere of practice in the absence of the physician.
- Maintains and promotes customer satisfaction through effective customer service.
- Is an advocate for normal physiological childbirth process.
- Works in partnership with other health professionals to ensure the woman and baby receive the best standard of high quality care.
- Value, safeguard and advocate for the human rights especially those related to pregnancy, childbirth and the infant.
- Initiates and develops a therapeutic and trusting relationship with the woman and her family through the use of appropriate communication, listening and interpersonal skills.
- Maintains confidentiality at all times.
- Demonstrates cultural and spiritual understanding of women and their families.
- Consistently communicates relevant, accurate and comprehensive information in verbal, written and electronic forms in a timely manner to ensure the delivery of safe, competent and ethical care.
- Protects the mother and baby from healthcare associated infections. Provides clean, safe care by observing the basic hygiene i.e. hand washing before and after contact with the woman and baby and the clinical environment and practice Aseptic No Touch
- Technique for invasive procedures and aftercare.

1.2.2 Domain: Education, Learning and Development

- Shares and disseminates professional knowledge, evidence based and research findings with others.
- Takes opportunities to learn together with others in order to contribute to health care improvement.
- Educates the mother throughout pregnancy and up to the 8 weeks postnatal and using appropriate educational resources.
- Undertakes regular self-assessment and reviews own practice through reflection, peer review, critical examination and evaluation.
- Identifies the need for updating knowledge and skills for practice and actively engages in ongoing professional development and performance improvement of self and others.
- Maintains a record of learning and professional development activities.
- Acts to empower the woman, her family and the community to make reasoned decisions regarding childbirth and infant wellbeing.

1. Job Description: Junior Midwife

1.1 Job Summary

The Junior Midwife is a responsible and accountable professional who works autonomously within the organisational policies, guidelines and sphere of professional practice. They work in partnership with the woman to provide the highest standard of midwifery care to mother and baby during pregnancy, labour and the postpartum period.

A Junior Midwife is responsible to provide midwifery care and conduct low risk births and to provide shared midwifery care in high risk cases under responsibility of the obstetrician. (ICM, 2013).

The Junior Midwives role is to provide health promotion which includes preventative measures, the promotion of normal birth, the detection of complication (risk selection) the assessing of medical care or other appropriate assistance and the carrying out of emergencies measures for both the mother and baby.

The midwife also has an important task in health counselling and education, not only for woman, but also within her family and the community.

1.2 Principle Duties and Responsibilities:

1.2.1 Domain: Midwifery Knowledge and Clinical Practice

- Engages the woman and her family in preconception counselling, based on their individual situation, needs and interests.
- Undertakes a comprehensive and systematic health assessment to determine the healthcare needs of the woman and her family.
- Applies best available evidence to support clinical reasoning, critical thinking and decisionmaking, and safe practice.
- Facilitates informed decision making by providing the women and her family with information to make an informed choice during the whole process.
- Provides safe, responsive and compassionate care for the woman and her family to promote normal birth.
- Administers medication through agreed standing orders and therapies in a safe, timely and effective manner in accordance with MOH policy and legislation.
- Develops, implements, evaluates and revises the plan of care (based on expected goals and/ or outcomes in terms of the individual woman's needs, concerns, culture and values).
- Defines care and empowers the mother throughout childbirth in a variety of settings, to include the hospital, clinics and home.
- Conducts normal birth from 37 weeks gestation.

Table of Contents

1. Job Description: Junior Midwife	58
1.1 Job Summary	58
1.2 Principle Duties and Responsibilities:	58
1.2.1 Domain: Midwifery Knowledge and Clinical Practice	58
1.2.2 Domain: Education, Learning and Development	59
1.2.3 Domain: Professional, Legal and Ethical Practice	60
1.2.4 Domain: Leadership and Management	60
1.2.5 Domain: Research and Quality Improvement	61
2. Job Description: Senior Midwife	61
2.1 Job Summary	61
2.2 Principle Duties and responsibilities:	62
2.2.1 Domain: Midwifery Knowledge and Clinical Practice	62
2.2.2 Domain: Education, Learning and Development	63
2.2.3 Domain: Professional, Legal and Ethical Practice	64
2.2.4 Domain: Leadership and Management	64
2.2.5 Domain: Research and Quality Improvement	65
References:	66

Midwifery Job Descriptions

1222CEART

References

Abt Associates Inc –USAID-HSS2 (2014) Essential competencies for basic midwifery practice. MOH-JORDAN.

College of midwives of Ontario (CMO) (2008) Canadian Competencies for Midwives. [online]. Available at: http://www.cmo.on.ca/wp-content/uploads/2015/10/National_Competencies_ ENG_rev08.pdf (Accessed: 02 December 2017).

Hamad Medical Corporation (HMC) (2017) Registered Midwife Scope of Practice. [Online]. Available at: https://www.hamad.qa/EN/Hospitals-and-services/Nursing/Nursing-Strategy/ Nurse-Scope-of-Practice/Registered-Midwife-Scope-of-Practice/Pages/default.aspx (Accessed: 02 December 2017).

International Confederation of Midwives (ICM) (2013) Essential competencies for basic midwifery practice. [online]. Available at: http://internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/ CoreDocuments/ICM%20Essential%20Competencies%20for%20Basic%20Midwifery%20 Practice%202010,%20revised%202013.pdf (Accessed: 02 December 2017).

International Confederation of Midwives (ICM) (2017) ICM Definition of the midwife. [Online]. Available at: http://internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/CoreDocuments/ ENG%20Definition_of_the_Midwife%202017.pdf (Accessed: 02 December 2017).

Melnyk, B. M., and Fineout-Overholt, E. (2011) Evidence-based practice in nursing and healthcare. A guide to best practice. 2nd Ed. Philadelphia, PA: Lippincott, Williams & Wilkins.

National competency standards for the midwife (2006) Midwifery competency standards. The Nursing and Midwifery Board of Australia. [online]. Available at: http://www.nursingmidwiferyboard. gov.au/Codes-Guidelines-Statements/Professional-standards.aspx (Accessed: 02 December 2017).

Sackett, D.L., Straus, S.E., Richardson, W. S., Rosenberg, W., Haynes, R.B., (2000) Evidence-Based Medicine: How to Practice and Teach EBM 2nd Ed. London: Churchill Livingstone.

Competency in Facilitation of Abortion-Related Care

Competency# 8:

Midwives provide a range of individualized, culturally sensitive abortion-related care services for women with applicable laws and regulations in accord with national policies

Knowledge

The midwife has the knowledge and understanding of...

- polices procedures, laws and regulations related to abortion- care services
- family planning methods appropriate for use during the post-abortion period and medical eligibility criteria for all available abortion methods
- care, information and support that is needed during and after miscarriage and services
 available in community
- normal process of involution and physical and emotional healing following miscarriage of incomplete abortion

Skills and abilities

The midwife has the skill and ability to...

- assess the gestational period through query about LMP, bimanual examination or pregnancy test testing
- take the clinical social history to identify contraindications to medication or aspiration abortion
- educate and advise women and family members on sexuality and family planning post abortion
- provide family planning services and educate the mother on self-care, rest and nutrition and
 how to identify the complication

Competency in peri and post-menopausal care

Competency #7:

Midwives assess, plan, provide and evaluate midwifery care in relation to peri and post-menopausal care and advice

Knowledge

The midwife has the knowledge and/or understanding of

- high quality, culturally sensitive health education and services to the woman and her family in order to promote healthy family life
- the physiological and pathological processes associated with women's reproductive health
- counselling, interventions, and/or referral for sexual and gender concerns, and infertility
- principles of initiation of referral for age/risk appropriate periodic health screening
- deviations from normal

Skills and abilities

The midwife has the skills and/or ability to

- provide appropriate interventions, including the management of complications
- provide counselling, interventions, and/or referral for sexual and gender concerns, and infertility
- consistently provide respectful communication to women and their families
- communicates, counsels and educates women and their families for health maintenance
- follows principles of initiation of referral for age/risk appropriate periodic health screening
- recognizes professional boundaries in relation to scope of practice and provides care accordingly
- documents all care in accordance with legislation and local requirements.

The midwife has the skills and/or ability to

- provide immediate care to the newborn, including drying, warming, ensuring that breathing is established, cord clamping (delayed if appropriate) and cutting when pulsation ceases
- assess the immediate condition of the newborn (e.g., APGAR scoring or other assessment method of breathing and heart rate)
- promote and maintain normal newborn body temperature through covering (e.g., blanket, cap), environmental control, and promotion of skin-to-skin contact
- begin emergency measures for respiratory distress (newborn resuscitation; suctioning in case of airway obstruction), hypothermia, hypoglycaemia
- give appropriate care including kangaroo mother care to the low birth weight baby, and arrange for referral if potentially serious complications arise, or very low birth weight
- perform a screening physical examination of the newborn for conditions incompatible with life
- perform a gestational age assessment
- provide routine care of the newborn, in accord with local guidelines and protocols (e.g., identification, eye care, screening tests, administration of Vitamin K, birth registration)
- position infant to initiate breast feeding within one hour after birth and support exclusive breastfeeding
- recognize indications of need, stabilize and transfer the at-risk newborn to emergency care facility
- educate parents about danger signs in the newborn and when to bring infant for care
- educate parents about normal growth and development of the infant and young child, and
 how to provide for day-to-day needs of the normal child
- assist parents to access community resources available to the family
- support parents during grieving process for loss of pregnancy, stillbirth, congenital birth
 defects or neonatal death
- support parents during transport/transfer of newborn or during times of separation from infant (e.g., NICU admission)
- support and educate parents who have given birth to multiple babies (e.g., twins, triplets) about special needs and community resources
- provide appropriate care for baby born to an HIV positive mother (e.g., administration of ARV and appropriate feeding)

Competency in Postnatal Care of the Newborn

Competency #6:

Midwives provide high quality, comprehensive care for the essentially healthy new born from birth to two months of age

Knowledge

The midwife has the knowledge and/or understanding of

- elements of assessment of the immediate and subsequent condition of newborn (including APGAR scoring system, cord blood acid base testing or other method of assessment of breathing and heart rate)
- principles of newborn infant adaptation to extra uterine life (e.g., physiological changes that occur in pulmonary and cardiac systems)
- basic needs of newborn: established breathing, warmth, nutrition, attachment (bonding)
- advantages of various methods of newborn warming, including skin-to-skin contact (Kangaroo mother care)
- methods of assessing the gestational age of a newborn
- characteristics of low birth weight infants and their special needs
- characteristics of healthy newborn (appearance and behaviours)
- normal growth and development of the preterm infant
- normal newborn and infant growth and development
- selected variations in the normal newborn (e.g., caput, moulding, Mongolian spots)
- elements of health promotion and prevention of disease in newborns and infants (e.g., malaria, TB, HIV), including essential elements of daily care (e.g., cord care, nutritional needs, patterns of elimination)
- immunization needs, risks and benefits from birth up to 8 weeks.
- traditional or cultural practices related to the newborn
- principles of infant nutrition, feeding cues, and infant feeding options for babies (including those born to HIV positive mothers)
- signs, symptoms and indications for referral or transfer for selected newborn complications (e.g., jaundice, hematoma, adverse moulding of the foetal skull, cerebral irritation, nonaccidental injuries, haemangioma, hypoglycaemia, hypothermia, dehydration, infection, congenital syphilis)

- principles of interpersonal communication with and support for women and/or their families who are grieving (maternal death, stillbirth, pregnancy loss, neonatal death, congenital abnormalities)
- approaches and strategies for providing special support for adolescents, victims of genderbased violence (including rape)
- principles of manual vacuum aspiration of the uterine cavity to remove retained products of conception
- principles of prevention of maternal to child transmission of HIV, tuberculosis, hepatitis B and C
- methods of family planning appropriate for the use in the immediate postpartum period (e.g., LAM, progestin – only OCS) and counselling on indications for switching to another family planning method (e.g., no longer exclusively breastfeeding)
- community based postpartum services available to the woman and her family and how they can be accessed

The midwife has the skill and/or ability to

- take a selective history including details of pregnancy, labour and birth
- perform a focused physical examination of the mother
- provide information and support for women and/or their families who are grieving (maternal death, stillbirth, pregnancy loss, neonatal death, congenital abnormalities)
- assess for uterine involution and healing of lacerations and/or repairs
- initiate and support early breastfeeding (within the first hour)
- teach the mother how to express breast milk, how to handle and store expressed breast milk
- educate mother on care of self and infant after childbirth including signs and symptoms of
 impeding complications, and community-based resources
- educate a woman and her family on sexuality and family planning following childbirth
- provide family planning services concurrently as an integral component of postpartum care
- provide appropriate and timely first-line management for any complications detected during the postpartum examination (e.g., anaemia, hematoma maternal infection), and refer for treatment as necessary
- provide emergency management of late post-partum haemorrhage, and refer if necessary

- repair 1st and 2nd degree perineal or vaginal laceration
- mange postpartum bleeding and haemorrhage, using appropriate techniques and uterotonic agents as indicated
- upon medical advice, dispense or administer selected, life-saving drugs (e.g., antibiotics, anticonvulsants, anti-hypertensives) to women in need because of a presenting condition
- identify and manage shock
- insert intravenous line, draw blood for laboratory testing
- arrange for and undertake timely referral and transfer of women with serious complications to a higher level health facility, taking appropriate drugs and equipment and arranging for a companion care giver on the journey, in order to continue giving emergency care as required
- perform adult cardio-pulmonary resuscitation

Competency in Provision of Care for Women during the Postpartum Period

Competency #5:

Midwives provide comprehensive, high quality, culturally sensitive postpartum care and health education and promotion for the mother

Knowledge

The midwife has the knowledge and understanding of

- physical and emotional changes following child birth, including the normal process of involution
- physiology and process of lactation and common variations including engorgement, lack of milk supply, etc.
- the importance of early breastfeeding for mother and child
- maternal nutrition, rest, activity and physiological needs (e.g., bowel and bladder) in the immediate postpartum period
- indicators of sub involution (e.g., persistent uterine bleeding, infection)
- indicators maternal breast feeding problems or complications, including mastitis
- principles of parent-infant bonding and attachment (e.g., how to promote positive relationships), interpersonal communication with and support for women who are grieving
- signs and symptoms of life threatening conditions that may first arise during the postpartum period (e.g., persistent vaginal bleeding, embolism, postpartum pre-eclampsia and eclampsia, sepsis, severe mental depression)
- signs and symptoms of selected complications in the postnatal period (e.g., persistent anaemia, hematoma, depression, thrombophlebitis; incontinence of faeces or urine; urinary retention, obstetric fistula)

- monitor progress of labour using the partograph, intermittent auscultation of the foetal heart
 and interpret CTG
- provide physical and psychological support for woman and family and promote normal birth
- facilitate the presence of a support person during labour and birth
- provide adequate hydration, nutrition and non-pharmacological comfort measures during labour and birth
- assess the effectiveness of uterine contractions and monitor progress of labour using the
 partograph
- provide pharmacologic therapies for pain relief during labour and birth (in appropriate birth settings)
- provide for bladder care including performance of urinary catheterization when indicated
- promptly identify abnormal labour patterns and initiate appropriate and timely intervention and/or referral
- stimulate or augment uterine contractility, using non-pharmacologic agents
- stimulate or augment uterine contractility, using pharmacologic agents (in appropriate birth settings)
- administer local anaesthetic to the perineum when episiotomy is anticipated or perineal repair is required
- perform an episiotomy if needed
- perform appropriate hand manoeuvres for a vertex birth
- clamp and cut the cord
- institute immediate lifesaving interventions in obstetrical emergencies (e.g., prolapsed cord, malpresentation, shoulder dystocia, and foetal distress) to save the life of the foetus, while requesting medical attention and/or awaiting transfer
- manage a cord around the baby's neck at birth
- support expectant (physiological) management of the 3rd stage of labour
- conduct active management of the 3rd stage of labour, following most current evidencebased protocol
- inspect the placenta and membranes for completeness
- perform fundal massage to stimulate postpartum uterine contraction and uterine tone
- provide safe environment for the mother and infant to promote attachment (bonding)
- inspect the vagina and cervix for lacerations
- estimate and record maternal blood loss
- repair an episiotomy if needed

- indications for stimulation of the onset of labour, and augmentation of uterine contractility
- normal progression of labour
- how to use the partograph (i.e., complete the record; interpret information to determine timely and appropriate labour management)
- measures to assess foetal well-being in labour such as intermittent auscultation and interpreting cardiotocograph (CTG)
- measures to assess maternal well-being in labour
- process of foetal passage [descent] through the pelvis during labour and birth; mechanisms of labour in various foetal presentations and positions
- comfort measures in first and second stages of labour (e.g., family presence/assistance, positioning for labour and birth, hydration, emotional support, non-pharmacological methods of pain relief)
- pharmacological measures for management and control of labour pain, including the relative risks, disadvantages, safety of specific methods of pain management, and their effect on the normal physiology of labour
- signs and symptoms of complications in labour (e.g. bleeding, labour arrest, malpresentation, eclampsia, maternal distress, foetal distress, infection, prolapsed cord)
- principles of prevention of pelvic floor damage, perineal tears
- indications for performing an episiotomy
- principles of expectant (physiological) management of the 3rd stage of labour
- principles of active management of 3rd stage of labour and administration of syntocinon
- principles underpinning the technique for repair of perineal tears and episiotomy
- indicators of need for emergency management, referral or transfer for obstetric emergencies (e.g., cord prolapse, shoulder dystocia, uterine bleeding, retained placenta)
- indicators of need for operative deliveries, vacuum extraction, use of forceps (e.g., foetal distress, cephalo-pelvic disproportion

The midwife has skill and ability to

- take a specific history and maternal vital signs in labour
- perform a focused physical examination
- perform a complete abdominal assessment for foetal position and descent
- time and assess the effectiveness of uterine contractions
- perform a complete accurate pelvic examination for dilatation, effacement, descent, presenting part, position, status of membranes and adequacy of pelvis for birth of baby vaginally

- calculate the estimated date of birth
- provide health education to women and families about normal pregnancy progression, danger signs and symptoms, and when and how to contact the midwife
- teach and/or demonstrate measures to decrease common discomforts of pregnancy
- provide guidance and basic preparation for labour, birth and parenting
- identify variations from normal during the course of the pregnancy and institute appropriate first-line independent or collaborative management based upon evidence-based guidelines, local standards and available resources for:
 - low and or inadequate maternal nutrition
 - inadequate or excessive uterine growth, including suspected oligo- or polyhydramnios, molar pregnancy
 - elevated blood pressure, proteinuria, presence of significant oedema, severe frontal headaches, visual changes, epigastric pain associated with elevated blood pressure
 - vaginal bleeding
 - multiple gestation, abnormal lie/mal presentation at term
 - intrauterine foetal death
 - rupture of membranes prior to term
- upon medical advice, dispense or administer selected, life-saving drugs (e.g., antibiotics, anticonvulsants, anti-hypertensives, insulin) to women in need because of a presenting condition
- identify deviations from normal during the course of pregnancy and initiate the referral process
 for conditions that require higher level of intervention

Competency in Provision of Care During Labour and Birth

Competency #4:

Midwives provide high quality, culturally sensitive care during labour, conduct an uncomplicated normal safe birth and handle emergency situations to maximize the health of mother and their infant

Knowledge

The midwife has the knowledge and/or understanding of

- physiology of first, second, third, and fourth stages of labour
- anatomy of foetal skull, critical diameters and landmarks
- psychological and cultural aspects of labour and birth
- indicators of the latent phase and the onset of active labour

- basic principles of pharmacokinetics of drugs prescribed, dispensed or furnished to women
 during pregnancy
- effects of prescribed medications, traditional medicines, and over-the-counter drugs on pregnancy and the foetus
- effects of smoking, passive smoking, alcohol abuse and illicit drug use on the pregnant woman and foetus
- the essential elements of birth planning (preparation for labour and birth, emergency preparedness)
- the components of preparation of the home/family for the newborn infant
- signs and symptoms of the onset of labour (including women's perceptions and symptoms)
- techniques for increasing relaxation and pain relief measures available for labour
- signs, symptoms and potential effects of conditions that are life-threatening to the pregnant woman and/or her foetus, (e.g., pre-eclampsia/eclampsia, vaginal bleeding, premature labour, severe anaemia, Rh isoimmunization, syphilis)
- means and methods of advising about care, treatment and support for the HIV positive pregnant woman including measures to prevent maternal-to-child transmission (PMTCT)
- signs, symptoms and indications for referral of selected complications and conditions of
 pregnancy that affect either mother or foetus
- the physiology of lactation and methods to prepare women for breastfeeding

The midwife has the skill and ability to

- take an initial and ongoing history each antenatal visit
- perform a physical examination and explain findings to the woman
- take and assess maternal vital signs including temperature, blood pressure, pulse, and respiratory rate
- assess the maternal nutrition and its relationship to foetal growth, give appropriate advice on
 nutritional requirements of pregnancy and how to achieve them
- perform a complete abdominal assessment including measuring fundal height, lie, position, and presentation
- assess foetal growth using manual measurements
- listen to the foetal heart rate, palpate the uterus for foetal activity and interpret findings
- monitor foetal heart rate with Doppler and or Pinard stethoscope
- perform pelvic examination, including sizing the uterus, if indicated and when appropriate during the course of pregnancy

Competency in Provision of Care During Pregnancy

Competency #3:

Midwives provide high quality of antenatal health education and care to maximize health during pregnancy and that includes early detection and treatment or referral of selected complication

Knowledge

The midwife has the knowledge and understanding of

- anatomy and physiology of human body
- the biology of human reproduction, the menstrual cycle, the process of conception
- signs and symptoms of pregnancy
- examinations and tests for confirmation of pregnancy
- signs and symptoms of a possible ectopic pregnancy necessitating referral for further diagnosis
- principles of dating pregnancy by menstrual history, size of the uterus, fundal growth patterns
- manifestations of various degrees of female genital mutilation and their potential effects on women's health, including birth process
- components of a health history and focused physical examination for antenatal visits
- normal findings and results of basic screening laboratory tests commonly used in Saudi Arabia, (e.g., Haemoglobin, Blood group and Rhesus (Rh), iron levels, urinalysis for glucose, protein, acetone, bacteria)
- normal progression of pregnancy: body changes, common discomforts and minor ailments, expected fundal growth patterns
- implications of deviation from expected fundal growth patterns, including intrauterine growth restriction, oligo- and polyhydramnios, multiple foetuses
- fetal risk factors requiring transfer of women to higher level of care prior to labour and birth
- normal psychological changes in pregnancy, indicators of psychosocial stress, and impact of
 pregnancy on the woman and the family
- safe, locally available non-pharmacological substances for the relief of common discomforts
 of pregnancy
- how to determine fetal well-being during pregnancy including fetal heart rate and activity patterns
- nutritional requirements of the pregnant woman and foetus
- health education needs in pregnancy (e.g., information about relief of common discomforts, hygiene, sexuality, work inside and outside the home)

- methods and strategies for guiding women and/or couples to make decisions about methods
 of family planning
- signs and symptoms of urinary tract infection and sexually transmitted infections commonly
 occurring in the country
- indicators of common acute and chronic disease conditions specific to Saudi Arabia that
 present risks to a pregnant woman and the foetus and referral process for further testing and
 treatment including post-exposure preventive treatment
- indicators and methods for identification, initial counselling and referral for suspected cases
 of sexual problems, gender-based violence, emotional and psychological abuse and physical
 neglect
- principles of screening methods for cervical cancer, (e.g., visual inspection with acetic acid [VIA], Pap test, and colposcopy)
- basic principles of pharmacokinetics of family planning drugs and agents, contemporary family planning methods

The midwife has the skill and/or ability to

- take the comprehensive health and obstetric, gynaecological, and reproductive health history
- engage the women and her family in preconception counselling, based on the individual needs and interests
- perform a physical examination, including clinical breast examination, focused on the presenting condition of the woman
- recommend and interpret common laboratory tests (e.g., haematocrit, urinalysis dip-stick)
- prescribe, dispense, furnish or administer (however authorized to do so in the authority of practice) locally available and culturally acceptable methods of family planning
- advise women about management of side effects and problems with use of family planning methods
- administer (however authorized to do so in the jurisdiction of practice) emergency contraception medications, in accord with local policies, protocols, law or regulation
- provide commonly available methods of barrier, steroidal, mechanical, and chemical methods of family planning
- take or order cervical cytology (Pap) test

- works collaboratively always with other health workers and the multi-disciplinary team to
 improve the delivery of services to women and families
- participates in teaching and mentoring programs

The midwife has the skill and/or ability to

- engages in health education discussions with and for women and their families
- uses appropriate communication and listening skills across all domains of competency
- assembles, uses and maintain equipment and supplies appropriate to setting of practice
- records and interprets relevant findings for services provided across all domains of competency, including what has happened and what requires follow-up
- complies with all local reporting regulations for birth and death registration
- take a leadership role in the practice arena based on professional beliefs and values

Competency in Pre-Pregnancy Care and Family Planning

Competency #2:

Midwives provide high quality, culturally sensitive health education and services to promote healthy family life, planned pregnancies and positive parenting

Knowledge

The midwife has the knowledge and/or understanding of

- growth and development related to sexuality, sexual development and sexual activity
- female and male anatomy and physiology related to conception, reproduction and contraception
- cultural norms and practices surrounding sexuality, sexual practices, marriage and childbearing
- components of a health history, family history and relevant genetic history
- physical examination content, investigative laboratory studies that evaluate potential for a healthy pregnancy
- health education content targeted on sexual and reproductive health
- culturally acceptable and locally available natural family planning methods
- all available modern methods of contraception, mode of action, indications for use, benefits and risks; rumours and myths that affect family planning use
- medical eligibility criteria for all methods of family planning

- principles of health education
- national and local health services and infrastructures supporting the continuum of care (organization and referral systems), how to access needed resources for midwifery care
- relevant national programs (provision of services or knowledge of how to assist community members to access services)
- the concept of preparedness, emergency response and calling medical aid appropriately, including readying women for transport who needed to go to higher level facilities
- the legal and regulatory framework governing reproductive health for women of all ages, including laws, policies, protocols and professional guidelines
- human rights and their effects on health of individuals (includes issues such as domestic partner violence and female genital mutilation)
- advocacy, safeguarding and empowerment strategies for women and her infant
- local culture and beliefs (including religious beliefs, gender roles)
- traditional and modern health practices (beneficial and harmful)
- birth planning

Professional behaviour

The midwife

- is responsible and accountable for clinical decisions and actions
- acts consistently in accordance with professional ethics, values, human rights
- acts consistently in accordance with the scope of practice
- maintains and continuously updates knowledge and skills, in order to remain current in practice
- uses universal and standard precautions as required, infection prevention and control strategies, and clean and aseptic techniques
- behaves in a courteous, non-judgmental, non-discriminatory and culturally appropriate manner with all clients
- is respectful of individuals and of their culture and customs, regardless of status, ethnic origin
 or religious belief
- maintains the confidentiality of all information shared by the woman; communicates essential information between and amongst other health providers or family members only with explicit permission from the woman and compelling or legal need
- works in partnership with women and their families, enables and supports them in making
 informed choices about their health, including the need for referral or transfer to other health
 care providers or facilities for continued care when health care needs exceed the abilities of
 the midwife provider, and their right to refuse testing or intervention

3. Essential Competencies for Basic Midiwfery Practice

"Competency" refers to knowledge, skills and behaviours required of a midwife for safe practice in any setting. The competencies are evidenced based (ICM, 2013). The basic model of midwifery practice is the same across the Kingdom of Saudi Arabia. Midwives provide care from preconception, through antenatal, intrapartum and postnatal periods. The description below provides context for the competencies outlined in this document.

- a. **Knowledge:** A fund of information that enables an individual to have confident understanding of a subject with the ability to use it for a specific purpose
- a. A range of cognitive, psychomotor and interpersonal skills: Ability acquired by experience, to perform specific actions or tasks to a specified level of measurable performance
- a. **Professional behaviour or attitudes:** A person's views about a thing that often leads to positive behaviour or negative reaction

Competency in Social, Epidemiologic and Cultural Context of Maternal and Newborn Care

Competency #1:

Midwives have the requisite knowledge and skills from obstetrics, neonatology, gynaecology, public health and ethics that form the basis of high quality, culturally relevant appropriate care for women, new born infant and childbearing families.

Knowledge

The midwife has the knowledge and understanding of...

- the community and social determinants of health (including water and sanitation)
- principles of community– based primary care using health promotion and diseases prevention and control strategies
- direct and indirect causes of maternal and neonatal mortality and morbidity in the local community and strategies for reducing them
- basic principles of epidemiology and community diagnosis and how to use these in developing appropriate interventions related to maternal and child health
- methods of infection prevention and control, appropriate to the service being provided
- principles of research, evidenced-based practice (EBP), critical interpretation of professional literature, and the interpretation of vital statistics and research findings
- indicators of quality health care services

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
6	Quality Improvement and Safety	Quality Improvement Ensures midwifery practice meets organizational and international quality and safety standards and guidelines, and participates in continuous quality improvement.	Exercises awareness of the significant current changes in maternal and newborn services, and their influence on midwives' practices.
			Assumes the delivery of quality maternity care directly or indirectly in all settings, including hospital, community clinical settings and the woman's home.
			Awareness of the importance of completing, storage and retaining records.
6	Quality Improvement and Safety	provement Safety	Questions when appropriate, healthcare practice where the safety of others is at risk and where the quality of care warrants improvement; acts where the safety of care is compromised and where necessary reports others who may be risking the safety of women and their families.
			Communicates and records safety concerns to the relevant authority and documents response.
		Reports actual and potential risks and takes timely action to meet national legislations and MOH health and safety principles.	
			Adheres to and implements infection control policies and procedures.
		Maintains contemporaneous documentation and records of all procedures and care provided.	

2.6 Quality Improvement and Safety

This domain articulates the requirement that the registered midwife should practice incorporating best available evidence and assumes accountability for improving the quality and safety of healthcare services provided.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
6	Quality Improvement and Safety	Quality Improvement Ensures midwifery practice meets organizational and international quality and safety standards and guidelines, and participates in continuous quality improvement.	Practices in accordance with approved quality standards and guidelines reflecting recognized evidence-based best practice.
			Acts immediately and appropriately in accordance with the national and/ or institutional disaster plan as needed.
			Ensures a safe environment by reporting actual and potential risks and takes timely action to meet national legislation and workplace health and safety principles. This includes understanding the methodology for conducting maternal and infant death reviews and near miss audits.
			Acknowledges own limitations in knowledge, judgment and/or skills, and functions within those limitations.
			Adheres to and implements local and national evidence based policies and procedures.
			Participates in ongoing quality assurance and risk management initiatives.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
5	Research and Evidence-Based Practice	Research Participation Uses research, evaluation, service improvement and audit findings to enhance the quality of care and protect the rights of participating women and their families.	Participates in activities that disseminate research findings such as, publications, journal clubs, grand rounds and presentations.
			Promotes research, evaluation, service improvement initiatives and audits designed to improve healthcare practice and disseminates findings to colleagues, women, their families and communities.
			Undertakes appropriate development to ensure competency to recruit, ensure informed consent is obtained, support involvement, facilitate, monitor and where appropriate advocate withdrawal of individuals participating in clinical research and evaluation.
			Development of research capacity by attending training program to participate in clinical research.
		Communicates relevant research participation information effectively, using language that is readily understood by potential participants.	

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
5	Research and Evidence-Based Practice	Using data and information systems	Acquires the information technology skills necessary to inform, provide and record optimum maternity care.
		Uses data systems to enhance the quality and delivery of care for women and their families.	Understands how to use technology and data to assist in identification of complications in pregnancy, childbirth and the postnatal period.
			Understands and completes appropriate risk monitoring records when appropriate.
			Analyses data accurately and comprehensively leading to appropriate interpretation of findings and development of implementation plans.

2.5 Research and Evidence Based Practice

This domain articulates the minimum evidence based practice requirement that the registered midwife must maintain. Planning of, implementation of and evaluation of care is to be based upon safe, family-centred, evidence-based practice.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
5	Research and Evidence-Based Practice	Evidence-Based Practice	Utilizes an up to date evidence based approach to midwifery practice.
	FIACULE	Integrates evidence and research findings	Incorporates an evidence based approach and when initiating change in midwifery practice.
		into practice.	Participates in the formulation of evidence based guidelines, protocols and audit tools based upon best available credible research and/or national and international professional consensus.
			Critically evaluates research, audit, statistics and practice development findings that underpin midwifery practice.
			Promotes dissemination, implementation, monitoring and review of professional standards and best practice guidelines.
SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
----	-------------------	---	---
4	Leadership and	Delegation and Supervision Delegates and provides supervision to team members according to their competence and scope of practice.	Delegates to others, activities commensurate with their abilities and scope of practice.
	Management		Uses a range of supportive strategies when supervising aspects of care delegated to others.
			Maintains accountability and responsibility when delegating aspects of care to others.
			Accepts delegated activities in line with one-s own competence and scope of practice. So as not to be in situation that affects the safety of the mother and the infant, or in circumstances that breach legislation and professional standards.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
4	Leadership and Management	Leadership Demonstrates leadership qualities and manages midwifery care safely, efficiently and ethically.	Uses appropriate evidence based change processes to improve maternity care practice through innovations and adaptation. Contributes towards dealing effectively with the impact of change on own practice or own organization.
			Utilizes a multidisciplinary approach in the management and provision of care when complications arise.
			Uses a flexible leadership style to facilitate effective and sensitive management.
			Resolves conflicts in a professional non- judgmental manner, making effective use of communication skills and existing mechanisms to achieve resolution.
			Leads teams effectively, communicating own responsibilities and supporting other healthcare professionals and personnel to accomplish their duties.
			Contributes as appropriate, to national and local health policy, development, and implementation and evaluation.

2.4 Leadership and Management

Demonstrates leadership qualities to plan and manage midwifery care safely and effectively.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
4	Leadership and	Leadership	Applies critical thinking and problem- solving skills to plan, implement, coordinate and evaluate midwifery care.
	Management	Demonstrates leadership qualities and manages midwifery care safely, efficiently and ethically.	Prioritizes workload and manages time effectively (of self and where appropriate other members of the multi-disciplinary maternity care team), identifying appropriate resources to optimize care outcomes.
			Provides feedback, offers suggestions for change and deals effectively with the impact of change on her own practice, the teams and/or on the organization.
			Advocates for, and contributes to, the creation and maintenance of a positive working environment and safe and effective team working.
			Participates in the mentorship and preceptorship of others to maximize the effectiveness of midwifery care.
			Acts as a role model for colleagues, students and other members of the multi-disciplinary care team by treating all with respect, trust and dignity.
			Actively seeks ways to maintain and advance midwifery professional autonomy and accountability.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
3	Professional, Legal and Ethical Practice	Ethical Practice Practice and deliver midwifery care with consideration of socio- cultural needs of the women and their family and within the context of	Offers advice and midwifery care sensitively and fairly respecting the cultural and social needs of each woman and her family giving due consideration to diversity, including cultural and religious beliefs, race, age, gender, physical and mental state, and other relevant factors.
		midwifery code of ethics delivered by MOH.	Communicates and collaborates with other healthcare professionals and personnel to ensure ethical practice is maintained.
			Demonstrates professional integrity and ethical conduct in matters where a conflict of interest could be construed when advising on the use of drugs, products, devices or services (as per facility approved policy and MOH Code of Ethics).
			Raises concerns, using the appropriate escalation procedures, when she suspects that the practice of another health professional is putting the woman and or her baby at increased risk. This can include the unnecessary application of technology during a low risk, spontaneous labour and birth.
			Puts the interests of women and their family first. The registered midwife must make care and safety their main concern ensuring that the needs of women are recognized, assessed and responded to at all times.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
3	Professional, Legal and Ethical	d Practice and deliver midwifery care with	Practices according to the established Health Care Professionals' Code of ethics for practice.
	Practice	consideration of socio- cultural needs of the women and their family and within the context of midwifery code of ethics delivered by MOH.	Engages in ethical decision-making with respect to own professional responsibilities or where ethical issues affect healthcare delivery or clinical decision-making.
			Acts as an advocate protecting the woman's rights and her family in accordance with MOH Code of Professional Behaviour and Ethics.
			Maintains confidentiality and makes every reasonable effort to ensure the security of written, verbal and electronic client information.
			Respects the woman's right to be fully informed, protecting her right of self-determination and informed consent.
			Respects the woman's right to autonomy including the right to refuse treatments and or clinical investigations.
			Respects and maintains the woman's right for privacy and dignity by providing kind and compassionate care.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
3	Professional, Legal and Ethical	Accountability Accepts accountability	Acknowledges and respects the accountability and responsibilities of other healthcare professionals and personnel.
	Practice	for own actions and decision-making and for the related outcomes.	Assumes accountability for the delegation of aspects of midwifery care.
			Participates in activities to optimize women's access to the full range of services required for effective midwifery care throughout the pre- conception period until the end of the eighth week after the birth.
			Demonstrates professional behaviour at all times.
			Keeps clear, legible and accurate records relevant to midwifery practice.
3	Professional, Legal and Ethical Practice	egal and Functions at all times	Practices in accordance with MOH policies and procedures, the Scope of Midwifery Practice and Competencies of Practice.
	Tactice		Practices in accordance with relevant laws and regulations that govern midwifery practice.
			Maintains valid registration and licensure to practice in the Saudi Arabia.

2.3 Professional, Legal and Ethical Practice

This domain defines the professional accountability and scope of legal and ethical practice of the registered midwife in relation to clients, families, other members of the multidisciplinary team, community and society. The Midwife works within the limits of her competencies, exercising professional (duty of care', raising concerns immediately when she suspects that the women and or her infant are at risk. The Midwife acts within an ethical, socio-cultural context; and with legislative, regulatory and policy guidelines relevant to MOH scope of midwifery practice and KSA law.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
3	Professional, Legal and Ethical Practice	Accountability Accepts accountability for own actions and decision-making and for the related outcomes.	Demonstrates accountability for own professional judgment, actions and continued competence in accordance with MOH and national legislation and regulations and the Midwifery Scope of Practice and Competencies of Practice.
			Recognizes the boundaries of the Scope of Practice and the limits of one's own competence, consulting and referring as necessary, when the woman's needs exceed the competence of the registered midwife.
			Seeks appropriate guidance when encountering situations beyond the limits of her own competence and Scope of Practice.
			Provides competent autonomous care, as the lead professional, where pregnancy and labour are a normal physiological process.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
2	Education, Learning and Development	Promotion of Health and Education for Women and their Families Will provide education and care to optimize the health of women and their families from conception to the end of the postnatal period. Midwives use terms that people can understand to promote health, they take steps to meet peoples' language and communication needs. Midwives use a range of verbal and non- verbal communication methods and consider cultural sensitivities, to understand and respond to people's personal and health needs. Promoting health in all settings exercising the autonomous role of midwifery and collaborate with other health care providers to ensure continuity of care instead of fragmentation.	Demonstrates understanding of traditional healing practices within an individual's, a family's and/or a community's health belief systems and incorporates appropriately and/ or provides education if adversely effecting optimum health.
			Applies a variety of teaching and learning strategies with the woman, her family and community to effect and evaluate learning.
			Values of community-based primary care, using health promotion and disease prevention and control strategies.
			Promotes wellness in women, babies, and families, taking the social, emotional, cultural and physical aspects of a woman's reproductive experience into consideration.
			Collaborates with other health professionals in order to ensure that women and their infant receive the best possible care.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
2	Education, Learning and Development	Promotion of Health and Education for Women and their Families Will provide education and care to optimize the health of women and their families from conception to the end of the postnatal period. Midwives use terms that people can understand to promote health, they take steps to meet peoples' language and communication needs. Midwives use a range of verbal and non- verbal communication methods and consider cultural sensitivities, to understand and respond to people's personal and health needs. Promoting health in all settings exercising the autonomous role of midwifery and collaborate with other health care providers to ensure continuity of care instead of fragmentation.	Takes part in health promotion, health education and illness prevention initiatives and contributes to their evaluation. This includes engaging in health education for women throughout pregnancy and up to the 8 weeks postpartum period, family and community
			Applies best available evidence for health promotion and health education. Acts to empower the woman, her family and the community to make informed decisions regarding childbirth and infant wellbeing.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
2	Education, Learning and Development	Lifelong learning Assumes responsibility for own professional development through lifelong learning to ensure continued competence and performance improvement.	Undertakes regular self-assessment and reviews own practice through reflection, peer review, critical examination and evaluation.
			Identifies the need for and takes responsibility for updating knowledge and skills for practice.
			Actively engages in ongoing professional development and performance improvement of self and others.
			Achieves excellence in high tech approached care through ongoing education.
			Recognizes advances in practice management and evaluating services and makes due effort to ensure that these are implemented into practice.
			Maintains an accurate record of learning and professional development activities.

2.2 Education, Learning and Development

This domain defines the responsibilities of the midwife to provide a practical and professional environment that encourages education of clients, midwives as well as personal development and growth.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
2	Education, Learning and		Shares and disseminates professional knowledge, evidence based and research findings with others.
	Development	Demonstrates a	Acts as a resource for others.
		commitment to the development of other members in the healthcare team	Participates in the formal and informal education of midwifery students and colleagues.
			Contributes to the formal and informal education and professional development of students and colleagues facilitating and where appropriate coordinating learning opportunities.
			Acts as an effective preceptor and or mentor, undertaking appropriate preparation and updating to undertake the role.
			Takes opportunities to learn together with others in order to contribute to health care improvement.
			Reminds members of the multidisciplinary maternity team about changing, rapid growing challenges and effective utilization of resources.
			Utilizes appropriate educational resources, including other healthcare professionals.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
1	Midwifery ta Knowledge and Clinical U Practice s	Communication and teamwork Uses communication skills to ensure that the	Initiates and develops a therapeutic relationship with the woman and her family through the use of appropriate communication, listening and interpersonal skills.
		woman and her family and other members of the	Maintains confidentiality at all times.
		health care team, are, and remain, fully informed.	Develops professional behaviours to effect communication and practice.
			Demonstrates cultural and spiritual understanding of women and their families.
			Consistently communicates relevant, accurate and comprehensive information in verbal, written and electronic forms in a timely manner to ensure the delivery of safe, competent and ethical care.
			Works with others to build consensus or resolve conflict as part of the wider multi-disciplinary team.
			Works effectively and professionally as part of the multidisciplinary maternity care team.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
1	Midwifery Knowledge and Clinical Practice	Family-Centred Care Provides skilled, safe, holistic, culturally relevant and family- centred midwifery care to the woman, her family and community in collaboration with the multidisciplinary team irrespective of healthcare setting.	Conducts spontaneous physiological normal births from 37 – 42 weeks gestation.
			Recognizes abnormalities and refers the care of the woman to an appropriately qualified healthcare professional in a timely manner.
			Is competent in the management of emergency procedures in the absence of the physician to protect the wellbeing of the woman and their baby. This includes management of ante and postpartum haemorrhage, labour emergencies including shoulder dystocia, undiagnosed breech and cord prolapse.
			Protects the woman's dignity at all times through effective customer care.
			Actively listens to the woman and her family and responds to their needs to provide individualized care based upon a trusting partnership model of care.
			Advocates for pregnancy and childbirth to be a normal physiological processes.
			Dedicated to work in partnership with the woman and her family in her care.
			Values, safeguards and advocates for the human rights especially those related to pregnancy, childbirth and the infant.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
1	Midwifery Knowledge and Clinical Practice	Family-Centred Care Provides skilled, safe, holistic, culturally relevant and family- centred midwifery care to the woman, her family and community in collaboration with the multidisciplinary team irrespective of healthcare setting.	Facilitates informed decision making by providing the women and her family with information to make choice during the whole process of pregnancy, childbirth and postpartum period.
			Provides a comprehensive program of birth and parenthood preparation.
			Provides safe responsive and compassionate care for all women and their families that promotes normal birth.
			Administers medication through agreed standing orders and therapies in a safe, timely and effective manner in accordance with MOH policy and legislation.
			Develops, implements, evaluates and revises the plan of care as required based on a reasoned evaluation of the health of the woman and infant.
			Plans for continuity of carer including supported transition and/or discharge.
			Defines expected goals and/or outcomes in terms of the individual woman's needs, concerns, culture and values.
			Cares for and empowers the mother throughout childbirth in a variety of settings, including hospital, home and clinics.

2.1 Midwifery Knowledge and Clinical Practice

This domain encompasses the key principles of the registered midwife's role in the facilitation of a healthy pregnancy, spontaneous birth and supporting women and their families to adapt and recover during the postnatal period. The role includes assessment of the woman and her families' needs and advise on health promotion, illness prevention, detection of complications during the antenatal, intrapartum and postnatal periods, effective multidisciplinary communication, clear, legible and contemporaneous record keeping, supported transfer within all health contexts and discharge planning, including establishing appropriate therapeutic and interpersonal relationships to maximize the delivery of safe care to women, babies, families, the wider community and society. Midwives must be competent in skills sharing, knowledge and experience transfer where appropriate. Their practice is to be based upon the best available evidence and midwives are expected to regularly reflect on their own practice and act on any feedback that might help to improve their midwifery practice.

SN	DOMAIN	ELEMENTS	PERFORMANCE CRITERIA
1	Midwifery Knowledge and Clinical Practice	Family-Centred Care Provides skilled, safe, holistic, culturally relevant and family- centred midwifery care to the woman, her family and community in collaboration with the multidisciplinary team irrespective of healthcare setting.	Provides comprehensive, holistic and evidence based family-centred health care.
			Engages the woman and her family in preconception counselling, based on the individual situation, needs and interests.
			Undertakes a comprehensive and systematic health assessment to determine the healthcare needs with the woman and her family.
			Applies best available evidence to support clinical reasoning, critical thinking, clinical decision-making, and safe practice.

1. Preamble

The Competencies for midwifery practice provides the Saudi Ministry of Health (MOH) and the public with details of the skills, knowledge, and attitudes expected of a midwife practising in the Kingdom of Saudi Arabia (KSA). This competency document should be read in conjunction with the MOH Midwifery Scope of Practice which sets out the sphere of practice midwives are expected to keep within. The competencies document gives details of how a registered midwife is expected to practise within the KSA and what she is expected to be capable of doing. By defining the minimum competence standards for registration as a midwife, the Saudi Commission for Health Specialities (SCFHS) is defining the standard that all registered midwives are expected to maintain. Failure to comply with these minimum standards could result in removal from the SCFHS register.

Midwives, who are allowed to use the full range of their skills, can positively affect maternal and perinatal morbidity and mortality rates (International Confederation of Midwives (ICM) 2013). The key midwifery concepts identified by the ICM which help define the unique role of midwives include putting family at the center of care to promote the health of mothers, newborns, and families. Respect for human dignity and for family as a person with full human rights, advocacy for women so that their voices are heard; cultural sensitivity including working with family and health care providers to overcome those cultural practices that harm women and babies; a focus on health promotion and disease prevention that views pregnancy as a normal life event., advocacy for normal physiological labour and birth to enhance best outcomes for mothers and newborns (ICM, 2013). The Competencies for Midwifery Practice is to be used as a foundation for all registered midwifery roles, professional development and performance appraisal.

2. Domains of the Scope of Midwifery Practice

The Core Competencies for Basic Midwifery Practice has been developed to ensure that the public of Saudi Arabia can be confident in the abilities of midwives in the provision of safe and effective midwifery care. Six domains of practice have been identified.

- 1. Midwifery Knowledge and Clinical Practice
- 2. Education, Learning and Development
- 3. Professional, Legal and Ethical Practice
- 4. Leadership and Management
- 5. Research and Evidence Based Practice
- 6. Quality Improvement and Safety

Each domain is described through competency standards and associated performance criteria that define the requirements to practice expected and demanded of the registered midwife.

Table of Contents

1. Preamble	19
2. Domains of the Scope of Midwifery Practice	19
2.1 Midwifery Knowledge and Clinical Practice	20
2.2 Education, Learning and Development	24
2.3 Professional, Legal and Ethical Practice	28
2.4 Leadership and Management	32
2.5 Research and Evidence Based Practice	35
2.6 Quality Improvement and Safety	38
3. Essential Competencies for Basic Midiwfery Practice	40
Competency #1:	40
Competency #2:	42
Competency #3:	44
Competency #4:	46
Competency #5:	49
Competency #6:	51
Competency #7:	53
Competency# 8:	54
References	55

Competencies for Midwifery Practice



7. References

Abt Associates Inc –USAID-HSS2 (2014) Essential competencies for basic midwifery practice. MOH-JORDAN.

Al Osimy, M.H. (1994) Nursing in Saudi Arabia. Jeddah: King Fahd Hospital.

Al-Shahri, M.Z. (2002) Culturally sensitive caring for Saudi patients, Journal of Transcultural Nursing, 13 (2) pp.133-138.

Almutairi, A. and McCarthy, A. L. (2012) A multicultural nursing workforce and cultural perspectives in Saudi Arabia: An overview. TheHealth, 3(3) pp. 71-74.

College of midwives of Ontario (CMO) (2008) Canadian Competencies for Midwives. [online]. Available at: http://www.cmo.on.ca/wp-content/uploads/2015/10/National_Competencies_ ENG_rev08.pdf (Accessed: 02 December 2017).

Hamad Medical Corporation (HMC) (2017) Registered Midwife Scope of Practice. [Online]. Available at: https://www.hamad.qa/EN/Hospitals-and-services/Nursing/Nursing-Strategy/Nurse-Scope-of-Practice/Registered-Midwife-Scope-of-Practice/Pages/default.aspx(Accessed: 02 December 2017).

International Confederation of Midwives (ICM) (2013) Essential competencies for basic midwifery practice. [online]. Available at: http://internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/ CoreDocuments/ICM%20Essential%20Competencies%20for%20Basic%20Midwifery%20 Practice%202010,%20revised%202013.pdf(Accessed: 02 December 2017).

International Confederation of Midwives (ICM) (2017) ICMDefinition of the midwife. [Online]. Available at:http://internationalmidwives.org/assets/uploads/documents/CoreDocuments/ ENG%20Definition_of_the_Midwife%202017.pdf(Accessed: 02 December 2017).

Karout, N., Abdelaziz, S. H., Goda, M., AlTuwaijri, S., Almostafa, N., Ashour, R., and Alradi, H. (2013) Cultural diversity: A qualitative study on Saudi Arabian women's experience and perception of maternal health services. Journal of Nursing Education and Practice, 3(11) pp.172-182

Nursing and Midwifery Board of Ireland (NMBI) (2015) Scope of Nursing and Midwifery Practice Framework [online]. Available at:https://www.nmbi.ie/nmbi/media/NMBI/Publications/Scope-of-Nursing-Midwifery-Practice-Framework.pdf?ext=.pdf(Accessed: 02 January 2018).

National competency standards for the midwife (2006) Midwifery competency standards. The Nursing and Midwifery Board of Australia. [online]. Available at: http://www.nursingmidwiferyboard. gov.au/Codes-Guidelines-Statements/Professional-standards.aspx(Accessed: 02 December 2017).

Tumulty, G. (2001) Educational needs of nurse administrators in the Middle East, Journal of Nursing Administration, 31 (7/8) pp.386-390.

Registered Midwife

A self-regulated health care professional who practices within the Saudi Arabian Scope of Midwifery Practice, works autonomously and in collaboration with the multi-disciplinary team and has successfully completed a program of education recognized by the SCFHS and is registered with the SCFHS meeting their required standards for registration and continued registration.

Responsibility

Is the obligation to perform duties and being answerable for the decisions she made.

'Scope of practice'

Is a concept that several professions use in the context of professional regulation. The scope of practice sets out the procedures, actions and processes that the registered or licensed professional is allowed to perform. The individual practitioner's scope of practice is determined by a range of factors that gives them the authority to perform a particular role or task. (NMBI, 2015).

Scope of Midwifery Practice (SoMP)

The range of roles, functions, responsibilities and activities which a registered professional midwife is educated for, competent in, and is authorized to perform. It defines the accountability and limits of practice in Saudi Arabia.

6. Glossary

Accountability

Is the formal obligations of a professional, to account for his/her activities, accept responsibility for them, and disclose the results in a transparent manner.

Client

A woman who engages or is served by a midwife with advice and care; it is acknowledged that a significant part of the midwifery services are delivered to women who are well and proactively seeking health care.

Competence

Effective application of a combination of knowledge, skills and judgement demonstrated in every day practice.

Continuing Professional Development

Is the establishment of increasing competence across the span of a professional-s career; in the range of knowledge, skills, and abilities needed to perform duties or support interventions in clinical practice, management, education, research, regulation or policy-making.

Delegation

Is the transfer of responsibility for the performance of a task from one person to another. Although the responsibility for the tasks is transferred, the accountability for the process or outcome of the task remains with the person delegating the activity. This means that the delegator is accountable for ensuring that the delegated task is appropriate and that support and resources are available to the person to whom the task has been delegated.

Evidence Based Practice (EBP)

The process by which the best available research based evidence, clinical expertise and client preferences are used to guide clinical decision-making, therapeutic interventions and evaluations of care.

Normal Birth

A birth without intervention in an environment that allows choice for the mother

Performance Criteria

Descriptive statements which are measurable and reflect the intent of a standard in terms of the midwife's performance, behaviour and circumstance.

5. Important consideration in determining the Scope of Midwifery Practice

5.1. Competence

Competence is the effective application of a combination of knowledge, professional behaviour and attitude, skills and judgment demonstrated by midwives in daily practice or job performance. Competence is not static, as one may learn a specific skill, but the knowledge underpinning that skill may change over time and this can influence the ability to perform that skill. Therefore, midwives will ensure the maintenance of competence and confidence.

5.2. Accountability

Accountability is the formal obligations of a professional, to account for his/her activities, accept responsibility for them, and disclose the results in a transparent manner.

Accountability is the cornerstone of professional midwifery practice. Midwives are accountable both professionally and legally for their practice. Midwives are accountable to the client/patient, the public, their regulatory body, their employer and any relevant supervisory authority.

Accountability cannot be achieved unless the midwife has autonomy to practice. Autonomy ensures that midwives have the freedom to make discretionary and binding decisions in accordance with their scope of practice and acts on those decisions.

5.3. Continuing Professional Development

Continuing professional development is the establishment of increasing competence across the span of a professional-s career; in the range of knowledge, skills, and abilities needed to perform duties or support interventions in clinical practice, management, education, research, regulation or policy-making.

Midwives in their health care organization need to be engaged in many activities such as: internship or preceptorship programs for new or graduate midwives (orientation programs), participation in workshops, scientific days, national and international conferences, and refresher courses in maternal and child health. These actives provide midwives with current evidence practice, which allow them to provide qualified and safe care with high standards.

Health care organizations have a responsibility to assess the professionals' development needs of their employees to provide an adequate support for staff to enable them to practice in high standards in the interests of quality patient/client care.

3. The Goal of Scope of Midwifery Practice

- Provides guidance to all midwives in determining their roles and responsibilities in relation to the provision of safe and quality midwifery care.
- Provides the base for establishing standards of preregistration midwifery education, professional roles, competencies and responsibilities.
- Communicates to the client (women, families and communities) the level of midwifery care to expect.
- Communicates the characteristics of the qualified midwife to the organization, other professions and the wider community.
- Informs the authority in the primary health care centres and hospitals the level of care expected from the midwife.
- Informs other professions the level of care expected from the midwifery profession.
- Clarifies the autonomous functions of the midwife.

4. Principles Supporting Scope of Midwifery Practice

Family – Centred Care

Midwifery practice includes an emphasis on client/family/community centred care and scope of practice. Decision making must be evidence based and must considered the choices and needs of the client. Midwifery care is in partnership with the clients, their families and support network.

Continuity of Care

Midwifery scope of practice decisions happen within the primary healthcare context as well as hospital and focus on maintaining continuity of care including implementing adequate referral process to ensure effective and safe health care.

Standardized Care

Midwifery practice is lawful and consistent with standards, policy, and legislative obligations, requirements and restrictions.

Holistic Care

Midwives are capable of taking full responsibility for the care of women and their babies and, where necessary, making appropriate referrals if and when complications arise

Multidisciplinary Care

The health care environment is based on collaborative and professional relationship in which midwives and other health professionals recognize and respect the unique contribution of each role in providing the highest standards and access to health care.

governing the midwifery profession and its accompanying standards. The extent of the scope is controlled by several factors including professional education, competencies, confidence and systems of care provision and legislation.

The scope of practice defines the level of autonomy for the midwifery profession. It is a framework upon which performance and practice standards, job description, policies and procedures, and educational curricula must be prepared and developed. The scope of practice is essential to ensuring safe midwifery practice in all settings. Practice settings can include private and government healthcare organisations, primary care settings, as well as the community and places like schools, higher educational institutions, and other settings.

This regulating framework applies to all midwives practicing at the Ministry of Health (MOH) in Saudi Arabia including non-Saudi Arabian midwives; midwifery diploma or bachelor degree holders and; advanced level for midwives whom have postgraduate diploma or master degree in midwifery and; the expert level for midwives whom have PhD in midwifery.

2. The Scope of Midwifery Practice

"The midwife is recognised as a responsible and accountable professional who works in partnership with women to give the necessary support, care and advice during pregnancy, labour and the postpartum period, to conduct births on the midwife's own responsibility and to provide care for the new-born and the infant. This care includes preventative measures, the promotion of normal birth, the detection of complications in mother and child, the accessing of medical care or other appropriate assistance and the carrying out of emergency measures. The midwife has an important task in health counselling and education, not only for the woman, but also within the family and the community. This work should involve antenatal education and preparation for parenthood and may extend to women's health, sexual or reproductive health and childcare. A midwife may practise in any setting including the home, community, hospitals, clinics or health units." (ICM Scope of Midwifery Practice, 2017).

1. Introduction

Pregnancy and childbirth are considered normal life events and the midwife has been identified as the most suitable and cost-effective health care professional to provide care in normal pregnancy and childbirth, including risk assessment and recognition of complications (World Health Organization (WHO), 1995; College of Midwives of Ontario, 2008).

"A midwife is a person who has successfully completed a midwifery education programme that is based on the ICM Essential Competencies for Basic Midwifery Practice and the framework of the ICM Global Standards for Midwifery Education and is recognized in the country where it is located; who has acquired the requisite qualifications to be registered and/or legally licensed to practice midwifery and use the title 'midwife' by Saudi Commission for Health Specialties (SCFHS); and who demonstrates competency in the practice of midwifery" (Adopted from ICM international definition of the Midwife, 2017).

A midwife, who is allowed to use the full range of her skills, can positively affect maternal and perinatal morbidity and mortality rates (International Confederation of Midwives (ICM), 2013). The ICM concepts, that define the unique role of midwives include:

- A focus on health promotion and disease prevention that views pregnancy as a normal life event
- Partnership with families to promote self-care and the health of mothers, newborns, and families.
- Respect for human dignity and for family as a person with full human rights, advocacy for women so that their voices are heard
- Cultural sensitivity including working with family and health care providers to overcome those cultural practices that harm women and babies
- Advocacy for normal physiological labour and birth to enhance best outcomes for mothers and new-borns (ICM, 2013).

The SCFHS was established to supervise, regulate and accredit all health-related training programs and classify and maintain a register of all licensed practitioners including midwifery across Saudi Arabia. The commission is also authorized to provide registration, and to issue and renew licenses for various groups of healthcare professionals, including midwifery staff. This scope of practice provides the SCFHS with the regulatory framework to supervise and accredit midwifery practice and education.

In this framework the Scope of Midwifery Practice is the range of roles, functions, responsibilities and activities which a registered midwife is educated, competent and has authority to perform. Also it can be considered as a legislative framework that identifies the accountability and roles

Table of Contents

1. Introduction	10
2. The Scope of Midwifery Practice	11
3. The Goal of Scope of Midwifery Practice	12
4. Principles Supporting Scope of Midwifery Practice	12
5. Important consideration in determining the Scope of Midwifery Practice	13
5.1. Competence	13
5.2. Accountability	13
5.3. Continuing Professional Development	13
6. Glossary	14
7. References	16

Scope of Midwifery Practice

Preamble

Praise be to Allah, prayers and peace be upon the Prophet Muhammad, his family and companions and those who followed him until the Day of Judgment.

The midwife is the member of the healthcare team who is registered and licensed by the Saudi Commission for Health Specialties (SCFHS). The midwife has a unique role in providing healthcare to the pregnant mother during the period of labour and postpartum as well as newborns. The Ministry of Health (MOH) has given its attention to midwives by establishing a midwifery steering committee in May 2017 under Dr. Tareef Al Aama Deputy Minister for curative services with a membership of consultants from various sectors. This committee focused on the preparation of the infrastructure that defines the scope of midwifery practices, the skills required for midwives to master them and ethics in the relationships and responsibilities of the midwife. The committee also identified the job description for the junior and senior midwives, and their work privileges as a reference in writing detailed job description according to the workplace.

This is the first version of the guidebook for midwives, which the committee has made great efforts to accomplish. It has adopted the international references and the publications of the International Confederation of the Midwives (ICM) and the MOH in Saudi Arabia. The book includes:

- Scope of Midwifery Practice.
- Competencies for Midwifery practice.
- Midwifery job description
- Privileges for Midwives
- Code of ethics for Midwives

In order to benefit everyone from this reference book, the committee members have translated it into Arabic.

We ask Allah to bless the work of the committee members and that this work will have an impact on the workers, mothers, newborns and all members of society.

Chairperson of the Midwifery Steering Committee Elham Ahmed Sindi

Iable of Contents01

Preamble

02 Scope of Midwifery Practice

03 Competencies for Midwifery Practice

04 Midwifery Job Description

05 Privileges for Midwives

06 Code of Ethics for Midwives

Acknowledments

This work could not have been accomplished without the commitment and contributions of a number of persons. The Ministry of Health wishes to acknowledge and appreciate the efforts of the midwifery steering committee members who contributed to the production of its content in this way.



رقم الإيداع: ۰۸۹۵۸، ۱٤٤ ردمك: ۸-۲-۹۹۳۴، ۲۰۳-۹۷۸





Guidebook for Midwives