



ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวสุกัญญา สอนลิลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลเสลภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้คลอด

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะหักท้วงให้หักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ


ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายชัยวัฒน์ ชัยเวชพิสิฐ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวสุกัญญา สอนลีลา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลเสลภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้คลอด พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๒๒๕๓๒๓	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลเสลภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้คลอด พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	๒๒๕๓๒๓	เลื่อนระดับ
						๑๐๐%
						ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลทารกแรกเกิดก่อนกำหนดร่วมกับภาวะบิลิรูบินในเลือดสูง : กรณีศึกษา ๒๕๖๕”
						ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “แนวทางการดูแลทารกแรกเกิดก่อนกำหนดที่ได้รับการส่องไฟรักษาตัวเหลือง”
						รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”
						 (นายนรากร สุทธิประภา) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ด้านบริการ

๑๐. ร่วมทีมในการส่งต่อผู้ป่วย

๑๑. เผชิญกับสถานการณ์เปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย สังเกตภาวะแทรกซ้อนรวมทั้งลงบันทึกอาการเปลี่ยนแปลงการพยาบาล ไว้เป็นลายลักษณ์อักษร

๑๒. ให้การพยาบาลผู้ป่วยตามสภาพปัญหาความต้องการของทั้งร่างกาย อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณตามแผนการรักษาของแพทย์อย่างต่อเนื่อง

๑๓. ให้สุศึกษาเพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนครอบครัวมีความรู้ความสามารถดูแลตนเองได้ ตลอดจนปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและฟื้นฟูเพื่อสามารถกลับไปดูแลตนเองต่อที่บ้านได้

๑๔. ประเมินผลหลังให้การพยาบาลทุกครั้งเพื่อตรวจสอบคุณภาพการให้การพยาบาล

ด้านวิชาการ

๑. มีส่วนร่วมในการประชุมพิเศษเจ้าหน้าที่ที่มาปฏิบัติงานใหม่ และผู้ที่มารับการอบรมในหน่วยงาน

๒. ร่วมจัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงาน

๓. ร่วมจัดทำคู่มือ แนวทางการปฏิบัติการพยาบาล สำหรับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน

๔. สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน มีโอกาสเพิ่มพูนความรู้ และประสบการณ์ในการ ปฏิบัติงาน

๕. ให้สุศึกษาแก่ผู้มารับบริการตลอด ในการดูแลทารกแรกเกิดและส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมมารดาและการปฏิบัติตัวหลังการคลอด

๖. จัดทำสื่อและจัดบอร์ดวิชาการเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังคลอด แก่ผู้มารับบริการ

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การพยาบาลทารกแรกเกิดก่อนกำหนดร่วมกับมีภาวะบิลิรูบินในเลือดสูง : กรณีศึกษา ๒๕๖๕

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือนตุลาคม – เดือนธันวาคม ๒๕๖๕

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

ทารกเกิดก่อนกำหนด เป็นทารกที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอาการเจ็บป่วยได้สูงกว่าทารกปกติ เนื่องจากอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย ยังทำงานไม่สมบูรณ์ ภาวะบิลิรูบินในเลือดสูงเป็นอีกภาวะหนึ่งที่เกิดขึ้นในทารกเกิดก่อนกำหนด หากไม่ได้รับการรักษาอย่างทันที่ อาจทำให้ทารกเกิดภาวะ Kenicterus ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ทารกพิการทางสมอง หรือเสียชีวิตได้ เพราะฉะนั้นพยาบาลที่ดูแลทารก ต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ มีทักษะในการดูแลทารก เพื่อให้การรักษาเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ทารกปลอดภัยจากการเจ็บป่วยและภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา พร้อมทั้งส่งเสริมให้พัฒนาการทารกปกติ เจริญเติบโตสมวัย

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

สรุปสาระสำคัญ

ทารกแรกเกิดก่อนกำหนดร่วมกับมีภาวะบิลิรูบินในเลือดสูง เป็นภาวะที่ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนซึ่งเป็นสาเหตุที่ส่งผลต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการของทารกแรกเกิด หากไม่ได้รับการแก้ไขอาจทำให้ ทารกเป็นอันตรายเสียชีวิตได้ พยาบาลต้องมีความตระหนักในเรื่องนี้ เป็นอย่างมาก เช่น มีความรู้ ความชำนาญ มีทักษะ ตลอดจนมีประสบการณ์ วางแผน การประเมินวินิจฉัย ให้ความช่วยเหลือ ทารกได้ตลอดเวลาเมื่อมีภาวะแทรกซ้อน และสามารถตามทีมสหวิชาชีพได้ เพื่อลดภาวะอันตรายต่อทารกได้

ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. เลือกเรื่องที่จะทำการศึกษาจากผู้มารับบริการและได้รับมอบหมายให้ดูแล ๑ ราย

๒. รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอาการสำคัญ ประวัติการคลอด พร้อมทั้งประเมินสภาพผู้ป่วย

๓. ศึกษาค้นคว้าตำราหรือเอกสารวิชาการ ปรึกษาผู้มีความรู้และประสบการณ์ในการทำงานนำมาวางแผนในการทำงาน นำมาวางแผนในการพยาบาล

๔. ให้การพยาบาลและประเมินผลการพยาบาล

๕. ตรวจสอบแก้ไขโดยมีประสบการณ์ในด้านวิชาการ
๖. สรุป รวบรวมและเรียบเรียงผลงาน
๗. พิมพ์ จัดทำรูปเล่ม ตรวจสอบความถูกต้องและตรวจความเรียบร้อยของงานอีกครั้ง
๘. นำไปเผยแพร่ในโรงพยาบาลโดยการจัดประชุมวิชาการ หรือจัดบอร์ดให้ความรู้
๙. สามารถนำมาให้ความรู้แก่มารดาและญาติที่ต้องดูแลทารกที่ได้รับการส่องไฟ

เป้าหมายของงาน

พยาบาลผู้ดูแลมีความรู้และทักษะการดูแลทารกแรกเกิดที่ได้รับการส่องไฟ ตลอดจนมารดาและญาติ เข้าใจแผนการรักษา และการดูแลทารก

การคัดเลือกกรณีศึกษา ผู้ศึกษาได้คัดเลือกทารกที่มีภาวะบิลิรูบินในเลือดสูง เพื่อเป็นกรณีศึกษา โดยใช้เกณฑ์ ที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Neonatal Jaundice มีผลการตรวจค่าบิลิรูบินในเลือด TB ๑๓ มิลลิกรัม ต่อเดซิลิตร กรณีศึกษารายนี้ ทารกแรกเกิด เพศ หญิง อายุ ๒ วัน คลอดที่อายุครรภ์ ๓๖^๓ สัปดาห์ เมื่อวันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๕ คลอดปกติทางช่องคลอด เวลา ๑๐.๓๔ น. น้ำหนักแรกคลอด ๒,๘๑๐ กรัม APGAR Score ๙-๑๐-๑๐ เชื้อชาติไทย สัญชาติ ไทย มารดาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลเสลภูมิ ครบ ๕ ครั้งคุณภาพ วัดสัญญาณชีพแรกคลอด อุณหภูมิ ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๔๐ ครั้ง/นาที จังหวะการเต้นของหัวใจปกติดี หายใจ ๔๘ ครั้ง/นาที ค่าออกซิเจนในเลือด ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ทารกอายุครบ ๔๘ ชั่วโมง พบว่ามีภาวะตัวเหลือง ตรวจค่าบิลิรูบินในเลือด TB ๑๓ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร

จากการศึกษาพบว่าผู้ป่วยมีปัญหา ดังนี้ คือ

๑. เสี่ยงต่อภาวะอุณหภูมิร่างกายไม่คงที่เนื่องจากศูนย์ควบคุมอุณหภูมิยังทำงานไม่สมบูรณ์ ร่างกาย ไขมันสะสมน้อย และมีพื้นที่ผิวกายกว้าง
๒. เสี่ยงต่อภาวะพร่องออกซิเจน เนื่องจากปอดยังไม่เจริญเต็มที่ และมีสาร Surfactant ไม่เพียงพอ
๓. เสี่ยงต่อการติดเชื้อเนื่องจากระบบภูมิคุ้มกันยังทำงานไม่สมบูรณ์
๔. เสี่ยงต่อการได้รับน้ำและสารอาหารไม่เพียงพอเนื่องจากกระบวนการดูดกลืน การย่อยและการดูดซึม ยังไม่สมบูรณ์
๕. เสี่ยงต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการล่าช้าเนื่องจากเกิดก่อนกำหนดและกระบวนการสร้างสัมพันธ์ภาพกับบิดา - มารดาถูกรบกวน
๖. เสี่ยงต่อสมองได้รับอันตรายจากการที่มีบิลิรูบินในเลือดสูงและภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นจากการรักษา
๗. บิดา - มารดามีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของทารก และการรักษาที่ได้รับ
๘. บิดา - มารดาขาดความรู้และยังไม่มั่นใจในการดูแลทารกต่อที่บ้าน

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ผลสำเร็จเชิงปริมาณ

๑. มีผลงานทางวิชาการ การพยาบาลทารกแรกเกิดก่อนกำหนดร่วมกับมีภาวะบิลิรูบินในเลือดสูง จำนวน ๑ เรื่อง

ผลสำเร็จเชิงคุณภาพ

๑. ทารกได้รับการดูแลรักษาที่มีประสิทธิภาพ ไม่เกิดอันตรายจากภาวะแทรกซ้อน
๒. มารดาและญาติมีความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษา และมั่นใจในการดูแลทารก

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. นำผลงานที่ได้ไปจัดประชุมวิชาการของกลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาลเสลภูมิ เพื่อเพิ่มพูนให้เกิด ความรู้ทักษะในการดูแลทารกแรกเกิด ให้มีประสิทธิภาพ ป้องกันอันตรายและภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้น
๒. นำผลงานไปใช้เป็นคู่มือสำหรับพยาบาลในการให้ความรู้ความเข้าใจแก่มารดาและญาติ นักศึกษา ผู้มาอบรมดูงานที่ห้องคลอด หรือผู้สนใจทั่วไปในการศึกษาหาความรู้

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

จากกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลทารกแรกเกิดก่อนกำหนดร่วมกับมีภาวะbilirubinในเลือดสูง พยาบาลและผู้ดูแลต้องมีความรู้ ความสามารถ และทักษะในการประเมินศักยภาพผู้ป่วย ซึ่งทารกแรกเกิดหากเกิดภาวะเจ็บป่วยหรืออาการเปลี่ยนแปลงจะไม่สามารถบอกอาการได้ดังนั้นจึงต้องสังเกตและประเมินอาการอยู่เสมออีกทั้งบริบทของหน่วยงานที่ให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลทารกที่ได้รับการส่องไฟรักษาตัวเหลืองซึ่งในระยะแรกของการรักษาทารกจะยังปรับตัวไม่ได้และญาติมักไม่นำทารกส่องไฟหากทารกมีการร้องกวนงอแง ทำให้การรักษาไม่ได้ประสิทธิภาพ เจ้าหน้าที่จึงต้องอธิบายแผนการรักษาให้เข้าใจและปฏิบัติตาม

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

จากกรณีศึกษาเป็นทารกแรกเกิดหากเกิดภาวะเจ็บป่วยหรืออาการเปลี่ยนแปลงจะไม่สามารถบอกอาการได้ และญาติมักไม่นำทารกส่องไฟจึงทำให้การดำเนินของโรคเป็นไปอย่างรวดเร็ว

๙. ข้อเสนอแนะ

การคลอดก่อนกำหนดเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุข เนื่องจากทารกที่เกิดก่อนกำหนดมีอัตราการเจ็บป่วยและอัตราการเสียชีวิตสูงกว่าทารกปกติ เพราะอวัยวะต่างๆ ของร่างกายยังไม่สมบูรณ์ เพราะฉะนั้นการป้องกันการคลอดก่อนกำหนดมีข้อเสนอแนะดังนี้

๑. งดการฉีกฝีปากครรภ์ทันทีที่รู้ว่าตั้งครรภ์ และไปตรวจตามนัดทุกครั้ง
๒. ให้คำแนะนำเรื่องโภชนาการแก่สตรีมีครรภ์ทุกราย โดยเฉพาะในกลุ่มทุพโภชนาการ
๓. ให้ความรู้ถึงปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการคลอดก่อนกำหนด ได้แก่
 - มารดาอายุน้อยกว่า ๒๐ ปี หรือมากกว่า ๓๕ ปี
 - มารดามีภาวะเจ็บป่วย เช่น มารดาเป็นโรคเบาหวาน หอบหืด ความดันโลหิตสูง เป็นต้น
 - มารดาที่สูบบุหรี่ ดื่มยาเสพติด และดื่มสุรา
 - มีภาวะแทรกซ้อนขณะตั้งครรภ์ เช่น มีการแตกของถุงน้ำคร่ำก่อน
 - มารดาที่เคยมีประวัติคลอดก่อนกำหนด
๔. ให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวแก่หญิงตั้งครรภ์
๕. เน้นให้หญิงตั้งครรภ์สังเกตอาการผิดปกติระหว่างตั้งครรภ์ ที่ต้องมาพบแพทย์ทันที

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

- ไม่มี

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นางสาวสุกัญญา สอนลีลา สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐ %

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
(นางสาวสุกัญญา สอนลีลา)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ

(วันที่) 15 / 07 / 2566

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวสุกัญญา สอนลีลา	สุกัญญา สอนลีลา

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
(นางชนิษฐานาฏ จุริมาศ)
(ตำแหน่ง) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล
(วันที่) ...15... / ...ก.พ... / ...2566.....

(ลงชื่อ)
(นายบุญมี โพธิ์สนาม)
(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเสลภูมิ
(วันที่) ...11... / ...ก.พ... / ...2566.....
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียว ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง แนวทางการดูแลทารกแรกเกิดก่อนกำหนดที่ได้รับการส่องไฟรักษาตัวเหลือง

๒. หลักการและเหตุผล

ทารกเกิดก่อนกำหนด เป็นทารกที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพ และมีอัตราการป่วยและตายสูงกว่าทารกปกติถึง ๔ เท่า เนื่องจากทารกยังไม่มีคุณสมบัติของการทำหน้าที่ของอวัยวะต่างๆ ของร่างกาย และเมื่อคลอดก็ต้องได้รับการดูแลและรักษาเพื่อป้องกันการเกิดอันตรายจากภาวะแทรกซ้อน

ภาวะบิลิรูบินในเลือดสูงเป็นภาวะที่พบบ่อยในทารกแรกเกิด เป็นภาวะเหลืองปกติที่พบในทารกแรกเกิด ร้อยละ ๔๕ - ๖๐ ในทารกเกิดก่อนกำหนดร้อยละ ๘๐ เป็นภาวะเหลืองที่ผิดปกติได้ ร้อยละ ๕ - ๑๐ การพยาบาลทารกเกิดก่อนกำหนดร่วมกับมีภาวะบิลิรูบินในเลือดสูงอย่างถูกต้องและทันที่ จะเป็นการป้องกันการเกิดสมองพิการ และอัตราตายในทารกได้ การพยาบาลมุ่งให้ทารกปลอดภัยจากความเจ็บป่วยและภาวะแทรกซ้อน และส่งเสริมให้เด็กมีพัฒนาการเป็นปกติ ตลอดจนการสร้างเสริม สัมพันธภาพระหว่างทารกและครอบครัว

จำนวนหญิงตั้งครรภ์ที่มาคลอดที่ห้องคลอดโรงพยาบาลเสลภูมิ พบว่า ในปี พ.ศ.๒๕๖๔ ยังมีผู้มารับบริการคลอดอย่างต่อเนื่องจำนวน ๑๙๗ ราย โดยคลอดก่อนกำหนด ๖ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓ ของการคลอดทั้งหมด และทารกที่คลอดเกิดภาวะภาวะบิลิรูบินในเลือดสูงจำนวน ๘๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔๒ ของการคลอดทั้งหมด และทารกที่คลอดก่อนกำหนดพบภาวะบิลิรูบินในเลือดสูงร้อยละ ๓ ของทารกที่คลอดทั้งหมด ฉะนั้นพยาบาลจะต้องเป็นผู้มีความรู้ มีประสบการณ์และมีทักษะในการประเมินดูแลและให้การช่วยเหลือได้ทันที่ถ้าเกิดปัญหาหรือเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉินหรือภาวะแทรกซ้อน

ดังนั้นจึงมีความสนใจศึกษาเรื่องการพยาบาลทารกแรกเกิดก่อนกำหนดร่วมกับมีภาวะบิลิรูบินในเลือดสูง ซึ่งพยาบาลจะต้องให้การบริการแบบองค์รวมเพื่อเสริมสร้างสุขภาพที่ดีทารกให้เจริญเติบโตและมีพัฒนาการที่สมวัย

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การพัฒนาระบบบริการให้ได้มาตรฐานต้องยึดแนวทางการพัฒนาตามแผนยุทธศาสตร์และดัชนีชี้วัดของกรมอนามัยที่ว่าอัตราการตายปริกำเนิดเท่ากับ ๐ ต่อการเกิดมีชีวิตของทารกทั้งหมด เมื่อพบปัญหาว่ามารดาและญาติขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลทารกที่ได้รับการส่องไฟรักษาตัวเหลือง เพื่อให้เกิดความครอบคลุมในทุกกิจกรรม การพยาบาลผู้คลอดจึงจำเป็นต้องมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ บุคลากรที่ปฏิบัติงาน ควรเป็นผู้ที่มีประสบการณ์ และความชำนาญในการปฏิบัติงาน สามารถให้คำแนะนำแก่มารดาและญาติให้ปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง

การพัฒนาระบบการพยาบาล การควบคุมและการประกันคุณภาพบริการ การพัฒนาโครงสร้างองค์กรรวมถึงการนำระบบสารสนเทศด้านสุขภาพมาเป็นฐานข้อมูลในการพัฒนาระบบบริการ จัดเป็นระบบของการพัฒนาหน่วยบริการให้ได้มาตรฐานตามแผนยุทธศาสตร์ ดังนั้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรที่ปฏิบัติงานให้ได้รับการอบรมและฝึกประสบการณ์ถือเป็นกิจกรรมที่มีความสำคัญ การประเมินสมรรถนะผู้ปฏิบัติงานจะทำให้ทราบว่าผู้ปฏิบัติงานมีความสามารถและทักษะตามเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อนำไปสู่การพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพและเป็นการพัฒนาคุณภาพบริการให้ได้มาตรฐาน

ดังนั้นทีมสหวิชาชีพจึงจำเป็นต้องมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการดูแลทารกแรกเกิดปกติรวมถึงที่มีภาวะเสี่ยง อีกทั้งมุ่งเน้นการให้ความรู้และความเข้าใจแก่ผู้ดูแลให้ตระหนักถึงการมาตรวจตามนัด การสังเกตอาการผิดปกติ การได้รับวัคซีน การกระตุ้นให้ได้รับนมมารดาอย่างน้อย ๖ เดือน เพื่อให้ทารกเจริญเติบโตแข็งแรง มีพัฒนาการที่สมวัย

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทารกแรกคลอด ไม่มีภาวะแทรกซ้อนตามนโยบายของกรมอนามัย “ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัยมีพัฒนาการสมวัย”
๒. มารดาและญาติของทารกมีความพึงพอใจต่อการมารับบริการที่โรงพยาบาล
๓. บุคลากรทางการแพทย์สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปพัฒนาและเผยแพร่ต่อทีมสหวิชาชีพที่เกี่ยวข้องต่อไป

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. จำนวนทารกที่ตายปริกำเนิดเท่ากับ ๐ ราย
๒. อัตราการติดเชื้อที่ตาและสะดือของทารกแรกเกิดเท่ากับ ๐ ราย
๓. อัตราความพึงพอใจของผู้ที่มารับบริการมากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๘๐
๔. มารดาและญาติที่ดูแลทารกเข้าใจเกี่ยวกับความเจ็บป่วย การดูแลตนเองและการเฝ้าระวังอาการผิดปกติที่ควรเฝ้าระวัง

(ลงชื่อ) *สุวิมล* *สนธิ์*
(นางสาวสุกัญญา สอนลีลา)
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ
(วันที่) 15 / 11 / 2566
ผู้ขอประเมิน