

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ผ่านการประเมินบุคคล	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑๙	นางอุทัยวรรณ สีขำ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โรงพยาบาลลานสัก กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้คลอด	๘๙๗๔๔	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุทัยธานี โรงพยาบาลลานสัก กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้คลอด	๘๙๗๔๔	เลื่อนระดับ
	ชื่อผลงานส่งเสริม " การพยาบาลผู้คลอดที่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ร่วมกับภาวะคลอดได้ปลอดภัย : กรณีศึกษา "					๑๐๐%
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน " แนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม "					
	รายละเอียดค่าโครงการ " แนบท้ายประกาศ "					

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน (ต่อ)

ให้ยาลดปวด เป็น Paracetamol (500 mg.) 1 tap prn หลังคลอดนอนสังเกตอาการ ๒ วันจึงจำหน่ายกลับบ้านโดยส่งต่อให้ติดตามเรื่องภาวะเบาหวานหลังคลอด สรุปข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลดังนี้

ระยะก่อนคลอด

๑. ผู้คลอดและทารกมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยากระตุ้นมดลูก
๒. มารดาไม่สุขสบายเนื่องจากเจ็บครรภ์คลอด
๓. ผู้คลอดอาจเกิดภาวะระดับน้ำตาลในเลือดต่ำและสูงเนื่องจากภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์
๔. มารดาวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอด
๕. มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะน้ำคร่ำแตก

ระยะคลอด

๑. ผู้คลอดมีภาวะคลอดไหล่ยาก
๒. ทารกเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด ได้แก่ ขาดออกซิเจน ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ การบาดเจ็บระหว่างการคลอด

ระยะหลังคลอด

๑. มารดาหลังคลอดเสี่ยงต่อภาวะช็อคจากมีภาวะตกเลือดหลังคลอด และมารดาหลังคลอดมีไข้เย็บ
๒. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
๓. มีโอกาสติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ และโพรงมดลูก หลังคลอด

ระยะวางแผนจำหน่าย

๑. วิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล
๒. วางแผนการคุมกำเนิด และติดตามภาวะเบาหวานหลังคลอด

๕. ผลสำเร็จของงาน

เชิงปริมาณ (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)

ให้การพยาบาลผู้คลอดที่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ร่วมกับมีภาวะคลอดไหล่ยาก จำนวน ๑ ราย ระยะเวลาตั้งแต่วันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ รวม ๓ วัน

เชิงคุณภาพ

ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะวิกฤตและจากภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ คือ ผู้คลอดและทารกมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยากระตุ้นมดลูก ผู้คลอดอาจเกิดภาวะระดับน้ำตาลในเลือดต่ำและสูงเนื่องจากภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ผู้คลอดมีภาวะคลอดไหล่ยาก และทารกเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด ได้แก่ ขาดออกซิเจน ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ การบาดเจ็บระหว่างการคลอด การพยาบาลที่ต้องเฝ้าระวังและการพยาบาลระยะแรกเริ่ม การประเมินและเฝ้าระวังแผลผ่าตัดและประเมินการคลอดเป็นระยะ ๆ ประเมินเฝ้าระวังสัญญาณชีพผู้ป่วย การดูแลให้สารละลายเข้มข้นทางหลอดเลือดดำอย่างเพียงพอ จึงมีความสำคัญและจำเป็นให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาตามแผนและการพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาล ผู้คลอดที่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ร่วมกับมีภาวะคลอดไหล่ยาก การช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูร่างกาย

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ) (ต่อ)

เชิงคุณภาพ (ต่อ)

หลังการคลอด และการดูแลทางด้านจิตใจในขณะที่รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลจนถึงแพทย์จำหน่ายกลับบ้านได้ โดยมีการวางแผนจำหน่ายตั้งแต่แรกรับให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตน และสามารถดูแลตนเองและทารกหลังคลอดต่อเองที่บ้านได้ และมีความพึงพอใจในการดูแลรักษาพยาบาล

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๖.๑ ประโยชน์ต่อผู้ป่วย/ครอบครัว

ผู้ป่วยได้รับการรักษาและการพยาบาลตามมาตรฐานแนวทางปฏิบัติ ในปฏิบัติการพยาบาลผู้คลอดที่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ร่วมกับมีภาวะคลอดไหล่ยาก ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูร่างกายหลังการคลอด และการดูแลทางด้านจิตใจในขณะที่รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลจนถึงแพทย์จำหน่ายกลับบ้านได้

๖.๒ ประโยชน์ต่อองค์กร

ใช้เป็นแนวทางสำหรับบุคลากรทางการพยาบาลในการพยาบาลผู้คลอดที่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ร่วมกับมีภาวะคลอดไหล่ยาก

๖.๓ ประโยชน์ต่อวิชาชีพ

สามารถนำไปใช้เป็นเอกสารวิชาการสำหรับบุคลากรทางการพยาบาล และผู้สนใจในการศึกษาค้นคว้าทางวิชาการ

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

จากกรณีศึกษา พยาบาลมีบทบาทสำคัญในการประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเฉพาะราย เพื่อกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและวางแผนปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้องตรงตามปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย ปฏิบัติการพยาบาลผู้คลอดที่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ร่วมกับมีภาวะคลอดไหล่ยากที่รับไว้ตั้งแต่ระยะก่อนคลอด ระยะคลอด ระยะหลังคลอด และระยะจำหน่ายกลับบ้าน จากการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยสามารถคลอดได้อย่างปลอดภัย ทารกคลอดไหล่ยากแต่ได้รับการช่วยคลอดอย่างปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ผู้ป่วยกรณีศึกษาการพยาบาลผู้คลอดที่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์ร่วมกับมีภาวะคลอดไหล่ยาก ผู้คลอดอาจเกิดภาวะระดับน้ำตาลในเลือดต่ำและสูงเนื่องจากภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ ผู้คลอดมีภาวะคลอดไหล่ยาก และทารกเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังคลอด ได้แก่ ขาดออกซิเจน ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ การบาดเจ็บระหว่างคลอด ดังนั้นการพยาบาลในระยษะนี้มีความจำเป็นมากต่อผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถฟื้นภาวะคุณภาพต่อชีวิตได้ดีจนคลอดปลอดภัยทั้งมารดาและทารก

๙. ข้อเสนอแนะ

ควรจัดให้มีการประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยเฉพาะรายเพื่อกำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล และวางแผนปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ตรงตามปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพและผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ดีต่อไป มีแนวทางในการปฏิบัติเพื่อให้ผู้ป่วยปฏิบัติไปในแนวทางเดียวกัน

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

กำลังอยู่ในช่วงดำเนินการ

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

๑) นางอุทัยวรรณ สีขำ

สัดส่วนของผลงาน ๑๐๐%

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) อุทัยวรรณ สีขำ

(นางอุทัยวรรณ สีขำ)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(วันที่) ๑ / มกราคม / ๒๕๖๑

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางอุทัยวรรณ สีขำ	<u>อุทัยวรรณ สีขำ</u>

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) นันทิยา มั่นการไถ

(นางนันทิยา มั่นการไถ)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

รักษาการในตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มงาน การพยาบาล

(วันที่) ๑ / มกราคม / ๒๕๖๑

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) 

(นายโชคราชัน ชัยฤกษ์สุขสันต์)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานสัก

(วันที่) ๑ / มกราคม / ๒๕๖๑

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

**แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)**

๑. เรื่อง แนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม

๒. หลักการและเหตุผล

การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่มีประโยชน์ต่อมารดาและทารกหลายประการ อย่างแรกคือ น้ามนแม่จัดเป็นอาหารชั้นยอด เนื่องจากมีสารอาหารตามที่ทารกต้องการตามธรรมชาติ ซึ่งเหมาะสมต่อการเจริญเติบโต นอกจากนี้ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ยังเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันตามธรรมชาติ รวมถึงเป็นการสร้างความรักความผูกพันระหว่างแม่กับลูกด้วย นอกจากนี้ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ยังช่วยลดภาวะน้ำหนักเกินของแม่ภายหลังการคลอดบุตร ลดความเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งเต้านม มะเร็งรังไข่ และโรคหัวใจหลอดเลือดของแม่ในระยะยาว องค์การอนามัยโลกแนะนำให้มารดาเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพียงอย่างเดียว โดยไม่ได้ให้อาหารอื่นผสมอย่างน้อย ๖ เดือน และจากการสำรวจของยูนิเซฟในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ พบอัตราการเลี้ยงทารกด้วยนมแม่ในช่วงอายุ ๐-๖ เดือน ของโลกอยู่ที่ร้อยละ ๓๘ (UNICEF, ๒๐๑๔) ปัจจุบันอัตราการเลี้ยงทารกด้วยนมแม่ยังคงมีอัตราที่ต่ำในหลายประเทศรวมทั้งประเทศไทย (เกรียงศักดิ์ จิระแพทย์, ๒๕๖๒) ผลสำรวจของยูนิเซฟในปี พ.ศ.๒๕๕๙ ในประเทศไทยพบว่า ทารกช่วงอายุ ๐-๖ เดือน กินนมแม่เพียงอย่างเดียวร้อยละ ๒๓.๑ (UNICEF, ๒๐๑๖)

สำหรับโรงพยาบาลลานสัก ได้มีนโยบายส่งเสริมการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดาตามกระบวนการคุณภาพ ตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด การเลี้ยงทารกด้วยนมมารดาในช่วงอายุ ๐-๕ ปี พบว่าอัตราการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดาอย่างเดียวยุ ๖ เดือนในปี พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖ อยู่ที่ร้อยละ ๒๖.๕, ๓๐.๕ และ ๒๕.๒๕ ซึ่งยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่องค์การอนามัยโลก ยูนิเซฟ และกรมอนามัยตั้งไว้ที่ร้อยละ ๕๐ สาเหตุของระดับอัตราการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดาไม่ตามเป้าหมาย เป็นประเด็นเกี่ยวกับการให้คำปรึกษา การให้คำแนะนำที่ไม่สอดคล้องกับของบุคลากรทางการแพทย์ (UNICEF, ๒๐๑๖) การขาดความรู้ความเข้าใจการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดา เนื่องจากการให้คำปรึกษาของบุคลากรทางการแพทย์ยังไม่ดีพอ (Wichitsukon, K., ๒๐๑๔) รวมทั้งวัฒนธรรมและความเชื่อของการเลี้ยงทารกของปู่ย่าตายายที่ทำมาในอดีตและถ่ายทอดสู่การเลี้ยงดูทารกหลังคลอดถึงปัจจุบัน ที่มีอิทธิพลต่อมารดาหลังคลอดจนทำให้แม่ตัดสินใจหยุดเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เร็วขึ้น หรือตัดสินใจไม่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ จากสถานการณ์ดังกล่าวจึงมีความจำเป็นต้องดำเนินการอย่างจริงจังในการปกป้องส่งเสริม และสนับสนุนการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดาตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด จนกลับไปอยู่ที่บ้าน เพื่อช่วยป้องกันและแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่ส่งผลให้การเลี้ยงทารกด้วยนมมารดาไม่ประสบความสำเร็จ (Ministry of Public Health, ๒๐๑๖) พยาบาลวิชาชีพประจำห้องคลอดจึงมีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมและสนับสนุนการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดาตั้งแต่ในระยะตั้งครรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด จนกลับไปอยู่ที่บ้าน

๓. บทวิเคราะห์ / แนวความคิด / ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางการแก้ไข

บทวิเคราะห์

ประเทศไทยมีนโยบายสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อยู่แล้ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในสถานพยาบาลของภาครัฐ แต่อย่างไรก็ตาม อัตราการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เพียงอย่างเดียวจนครบ ๖ เดือนยังค่อนข้างต่ำ ผู้นำเสนอผลงานจึงเห็นความสำคัญที่ต้องนำแนวทางการดำเนินงานตามบันได ๑๐ ขึ้นสู่ความสำเร็จการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ มาดำเนินการในมารดาที่มาคลอดที่ห้องคลอดโรงพยาบาลลานสักให้ได้ทุกรายตาม ๑๐ องค์ประกอบ ดังนี้

(๑) มีนโยบายการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เป็นสายหลักขัณอักษรที่สื่อสารกับบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคนได้เป็นประจำ

(๒) ฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคนให้มีทักษะที่จะนำนโยบายนี้ไปปฏิบัติ

(๓) ชี้แจงให้หญิงตั้งครรภ์ทุกคนทราบถึงประโยชน์ และ วิธีการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๓. บทวิเคราะห์ / แนวความคิด / ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางการแก้ไข (ต่อ)

บทวิเคราะห์ (ต่อ)

- (๔) ช่วยแม่เริ่มให้ลูกดูดนมภายในครึ่งชั่วโมงแรกหลังคลอด
- (๕) สอนให้แม่รู้วิธีเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และวิธีทำให้น้ำนมคงมีปริมาณพอเพียง แม้ว่าต้องแยกจากลูก
- (๖) อย่าให้นมผสม น้ำหรืออาหารอื่นแก่เด็กแรกคลอดนอกจากนมแม่ เว้นแต่จะมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์
- (๗) ให้แม่และลูกอยู่ในห้องเดียวกันตลอดชั่วโมง
- (๘) สนับสนุนให้ลูกได้ดื่มนมแม่ตามต้องการ
- (๙) อย่าให้ลูกดูดหัวนมยางและหัวนมปลอม
- (๑๐) ส่งเสริมให้มีการจัดตั้งกลุ่มสนับสนุนการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และส่งแม่ไปติดต่อกลุ่มดังกล่าว

เมื่อออกจากโรงพยาบาล

แนวความคิด

บริบทของอำเภอลานสัก ยังเป็นลักษณะของชนบทที่มีวัฒนธรรมและความเชื่อของการเลี้ยงทารกของปู่ย่าตายายที่ทำมาในอดีตและถ่ายทอดสู่การเลี้ยงดูทารกหลังคลอดถึงปัจจุบัน เน้นการให้อาหารแทนนมเร็วและกระตุ้นเด็กให้ดูดน้ำ นิยมใช้นมผสมแทนนมแม่ มีอิทธิพลต่อมารดาหลังคลอดจนทำให้แม่ตัดสินใจหยุดเลี้ยงลูกด้วยนมแม่เร็วขึ้น หรือตัดสินใจไม่เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ จากสถานการณ์ดังกล่าวจึงมีความจำเป็นที่จะต้องดำเนินการอย่างจริงจังในการปกป้อง ส่งเสริม และสนับสนุนการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดาตั้งแต่ในระยะตั้งครรรภ์ ระยะคลอด ระยะหลังคลอด โดยพัฒนาแนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวเป็นหลักให้มากขึ้น

ข้อเสนอ

งานห้องคลอดของโรงพยาบาลลานสัก มีการจัดบริการผู้คลอดและหลังคลอดรวมไปถึงดูแลทารกแรกเกิดจนถึงอายุ ๓๐ วัน (กรณีเจ็บป่วยกลับมานอนโรงพยาบาล) จำเป็นต้องมีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเพื่อให้พยาบาลมีทักษะที่จะนำนโยบายบันได ๑๐ ขั้นสู่ความสำเร็จการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ นี้ไปปฏิบัติให้เป็นแนวทางเดียวกันตั้งนั้นพยาบาลวิชาชีพประจำห้องคลอด จำเป็นต้องมีความรู้และทักษะการพยาบาลผู้มาคลอดเพื่อการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เนื่องจากพยาบาลวิชาชีพประจำห้องคลอดมีความแตกต่างด้านความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ที่แตกต่างกัน ทำให้พยาบาลวิชาชีพประจำห้องคลอดต้องได้รับการพัฒนาความรู้และทักษะเพื่อสื่อสารกับครอบครัวของมารดาที่มาคลอด เข้าใจและปฏิบัติตามแนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม และเพื่อให้เกิดการพัฒนาไปในทิศทางที่เหมาะสม ผู้ขอรับการประเมินจึงขอเสนอแนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม สำหรับพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานห้องคลอด

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้งานห้องคลอดโรงพยาบาลลานสัก มีแนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม สำหรับพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานห้องคลอด

๒. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพประจำห้องคลอด โรงพยาบาลลานสัก นำแนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม สำหรับพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานห้องคลอดไปใช้กับผู้คลอดทุกราย

๓. เพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ทุกราย

ระยะเวลาดำเนินการ เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ ถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๗

กลุ่มเป้าหมาย

๑. ผู้คลอดทุกราย ที่รับบริการในห้องคลอด โรงพยาบาลลานสัก

๒. พยาบาลวิชาชีพประจำห้องคลอด โรงพยาบาลลานสัก

๓. บทวิเคราะห์ / แนวความคิด / ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางการแก้ไข (ต่อ)
ขั้นตอนการดำเนินงาน

๑. ศึกษาค้นคว้าจากตำรา งานวิจัยต่าง ๆ
๒. ปรึกษาหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล เพื่อขอความคิดเห็นและคำแนะนำ
๓. ดำเนินการพัฒนาแนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม สำหรับ
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานห้องคลอด

๔. ประชุมชี้แจงทีมบุคลากรทางการพยาบาลให้รับรู้และเข้าใจ พัฒนาแนวทางการส่งเสริมการ
เลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม สำหรับพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติงานห้องคลอดและทดลองใช้
ในหน่วยงาน

๕. นำไปใช้ในหน่วยงาน

๖. วิเคราะห์ปัญหา อุปสรรค และนำมาปรับปรุงแก้ไขแนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
โดยครอบครัวมีส่วนร่วม ให้ดีขึ้น

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางการแก้ไข

ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว ๖ เดือนของมารดามีหลายประการ
ได้แก่ จำนวนวันลาคลอด ความรู้ เจตคติ ความตั้งใจ การสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว และการสนับสนุน
ทางสังคมจากพยาบาล การสนับสนุนทางสังคมจากนายจ้างและเพื่อนร่วมงาน ดังนั้นการพัฒนาแนวทางการส่งเสริม
การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม จำเป็นต้องคำนึงถึงปัจจัยดังกล่าวมา

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้คลอดที่มารับบริการคลอดทุกราย ที่ห้องคลอด โรงพยาบาลลานสัก ได้รับการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วย
นมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม

๒. พยาบาลวิชาชีพประจำห้องคลอดทุกคน โรงพยาบาลลานสัก มีความพึงพอใจจากการใช้แนวทางการ
ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. งานห้องคลอดมีแนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม จำนวน ๑
แนวทาง

๒. พยาบาลวิชาชีพประจำห้องคลอดทุกคน โรงพยาบาลลานสัก มีการปฏิบัติตามแนวทางการส่งเสริม
การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม ร้อยละ ๑๐๐

๓. ร้อยละความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพประจำห้องคลอดทุกคน ต่อการปฏิบัติตามแนวทางการ
ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่โดยครอบครัวมีส่วนร่วม มากกว่าร้อยละ ๙๐

๔. ร้อยละความพึงพอใจของผู้คลอดทุกคน ต่อการปฏิบัติตามแนวทางการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
โดยครอบครัวมีส่วนร่วม มากกว่าร้อยละ ๙๐

๕. อัตราการเลี้ยงทารกด้วยนมมารดาอย่างเดียว ๖ เดือน มากกว่าร้อยละ ๕๐

(ลงชื่อ)
๐ ทักษิณา สิงห์

(นางอุทัยวรรณ สีขำ)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(วันที่) ๑ / มกราคม / ๒๕๖๗

ผู้ขอประเมิน