



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม โทร. 0 3410 9300 ต่อ 3565

ที่ พยบ. 1702/2562

วันที่ 4 สิงหาคม 2562

เรื่อง รายงานผลการอบรม การสัมมนา และการประชุมฯ

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ตามคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมที่ 1023/256210มิถุนายน 2562

ได้ส่งให้ข้าพเจ้าไปร่วมวิชาการชมรมพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์แห่งประเทศไทย สถานที่ โรงแรมเอสดี อเวนิว จังหวัด กรุงเทพฯ ระหว่างวันที่ 1-2 สิงหาคม 2562นั้น

ข้าพเจ้าขอรายงานผลการอบรม สัมมนาประชุม ดังต่อไปนี้

1.ชื่อเรื่อง (การอบรม สัมมนา ประชุมปฏิบัติการ)

MOVING FORWARD FOR MATERNAL AND QUALITY OF NEWBORN NURSING

2.ผู้จัด ชมรมพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์แห่งประเทศไทย.

3.สถานที่.โรงแรมเอสดี อเวนิว กรุงเทพฯ

4.หน่วยงานที่เข้าร่วม (การอบรม สัมมนา ประชุมปฏิบัติการ)

พยาบาล แพทย์ จากหน่วยงานภาครัฐและเอกชน.

5.จุดมุ่งหมายของการจัดในครั้งนี้

เพื่อเพิ่มพูนความรู้ด้านการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลมารดาทารกและผดุงครรภ์ให้มีสุขภาพดีมีความปลอดภัย การมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลรวมถึงตระหนักถึงประเด็นข้อขัดแย้งทางด้านกฎหมายในการพยาบาลมารดาและทารก

6.หัวข้อในการอบรม สัมมนา ประชุมฯ

1. contribute to advanced HA :Nurse' collaborations in best practices

2. 2P safety in maternal and newborn care

3. การตั้งครรภ์คุณภาพในยุค4G

4. การตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียในสตรีตั้งครรภ์

5. การพัฒนารูปแบบการทวนสอบยาความเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันmedication error อย่างยั่งยืนในทารกแรกเกิด

6. การป้องกันการเกิดHypothermiaในทารกแรกเกิด

7. ประเด็นปัญหาการฟ้องร้องทางสูติกรรม

8. DM in pregnancy Management and care

9. Preterm Quality of care

7.สรุปเนื้อหาในแต่ละหัวข้อ

1. contribute to advanced HA :Nurse' collaborations in best practices

การพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ลดความเสี่ยง มองหาจุดบกพร่อง(ระบบงานไม่ใช่บุคคล) พัฒนาและป้องกันไม่ให้เกิดข้อผิดพลาด อย่างเป็นระบบ

2. 2P safety in maternal and newborn care

ปัญหาหลักของการพยาบาลมารดาทารกคือประเด็นการคลอดที่ปลอดภัย การตกเลือดหลังคลอด และ birth asphyxia

โดยมีตัวชี้วัดคืออัตราการตายของมารดาและทารก การคลอดทารกที่ได้รับบาดเจ็บและขาดอากาศแรกเกิด (birth asphyxia)

เป้าหมายคือ การคัดกรองที่ดีเยี่ยมเพื่อการส่งต่ออย่างรวดเร็วและปลอดภัย

3. การตั้งครรภ์คุณภาพในยุค4G

การสื่อสารในยุคปัจจุบันทำให้สตรีตั้งครรภ์สามารถสืบค้นข้อมูลต่างๆได้ง่าย แต่การเข้าถึงข้อมูลดังกล่าวยังมีข้อจำกัดถึงความถูกต้อง อย่างไรก็ตามมีสื่อต่างๆมากมายให้สตรีตั้งครรภ์สืบค้น ดังนั้น จึงควรพัฒนาระบบการให้ข้อมูลแก่สตรีตั้งครรภ์ ที่ครอบคลุมประเด็นสำคัญในการดูแลครรภ์ให้เกิดคุณภาพ ที่สำคัญคือพยาบาลผู้ให้บริการควรมีความรู้ที่ทันสมัยและก้าวทันต่อการยุคปัจจุบัน

4. การตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียในสตรีตั้งครรภ์

การตรวจคัดกรองเพื่อป้องกันความรุนแรงของโรคที่อาจเกิดในทารก ซึ่งปัจจุบันเป็นนโยบายที่ต้องปฏิบัติตาม ที่สำคัญคือการทำคำปรึกษาเพื่อให้เกิดความเข้าใจว่า ธาลัสซีเมียเป็นความผิดปกติของพันธุกรรม ไม่ใช่โรคติดต่อ และเมื่อมีความผิดปกติของการคัดกรอง ระบบการส่งต่อ การตรวจเพิ่มเติม ต้องได้รับข้อมูลอย่างเพียงพอ

5. การพัฒนารูปแบบการทวนสอบยาความเสี่ยงสูงเพื่อป้องกันmedication error อย่างยั่งยืนในทารกแรกเกิด

การให้ยาในสูติกรรมเป็นยาที่อันตราย หลักการในการป้องกัน คือการหลีกเลี่ยงการวางยาที่มีความเหมือนกันไว้ใกล้กัน และกระบวนการทวนสอบยาก่อนไปถึงผู้ป่วยมีความสำคัญมาก ไม่ควรละเลย การพัฒนาต้องพัฒนาคู่กันไปทั้งระบบและตัวบุคคล เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิด medical error

6. การป้องกันการเกิดHypothermiaในทารกแรกเกิด เป็นปัญหาสำคัญที่สุดในทารกที่คลอดก่อนกำหนด

ทำให้เกิดปัญหาสุขภาพต่างๆตามมา การพัฒนาที่นำไปใช้ปัจจุบันคือการนำถุงพลาสติกชนิดต่างๆมาใช้ห่อตัวทารกในรูปแบบต่างๆกัน เพื่อรักษาอุณหภูมิของทารกให้คงที่มากที่สุด

7. ประเด็นปัญหาการฟ้องร้องทางสูติกรรม ประเด็นสำคัญเกิดจากการสื่อสารเป็นหลัก ดังนั้น จะต้องมีส่วนที่จะต้องให้ข้อมูลใดแก่ผู้รับบริการเพื่อลดปัญหาการฟ้องร้องมากที่สุด ตอบสนองความต้องการให้มากที่สุดและอยู่ในขอบเขตหน้าที่ของตนเอง

8. DM in pregnancy Management and care อัตราการเป็นเบาหวานในขณะตั้งครรภ์มีสูงขึ้น คุณภาพของมารดาและทารก โดยเฉพาะอย่างยิ่งทารกที่เกิดจากมารดาเป็นเบาหวาน สุขภาพไม่แข็งแรงและมีแนวโน้มเป็นเบาหวานในอนาคตสูงขึ้น การควบคุมระดับน้ำตาลในขณะตั้งครรภ์ บ่งชี้คุณภาพของทารก และสตรีหลังคลอดที่เป็นเบาหวานขณะตั้งครรภ์มีแนวโน้มที่จะเป็นเบาหวานในอนาคต จึงควรศึกษาเพิ่มเติมในระยะคลอดและหลังคลอดเพื่อ ส่งเสริม ป้องกัน การเป็นเบาหวานของประชากรกลุ่มนี้ต่อไป

9. Preterm Quality of care คุณภาพการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดดีขึ้นมากเนื่องจากเครื่องมือที่ทันสมัย แต่อย่างไรก็ตาม การป้องกันไม่ให้เกิดการคลอดก่อนกำหนด เป็นการดูแลที่ได้คุณภาพมากกว่าที่ต้องมาดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนด ดังนั้น การป้องกัน โดยการคัดกรองความเสี่ยง การรักษาและการติดตามกลุ่มที่มีแนวโน้มจะคลอดก่อนกำหนด เป็นคุณภาพการบริการที่ต้องการพัฒนา

8.ประโยชน์ที่ได้รับและแนวทางที่จะนำมาปรับปรุงงานใหม่ในหน่วยงาน

ใช้ปรับปรุงการเรียนการสอนให้ทันสมัยทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติการพยาบาล

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(อาจารย์ศิริพร ฉายาทับ)

อาจารย์

04 ส.ค. 62 เวลา 23:03:39 Non-PKI Server Sign

Signature Code : QgAzA-EQANw-A2AEI-ARgAy

ความเห็น/ข้อสั่งการที่ 1

เรียน อธิการบดี
เพื่อโปรดทราบ



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์วริยา จันทร์ชำ)

ผู้ช่วยศาสตราจารย์

06 ส.ค. 62 เวลา 18:52:50Non-PKI Server Sign

Signature Code : QQA0A-DQAMw-BFADg-AQgBF

ความเห็น/ข้อสั่งการที่ 2

ทราบ นำขึ้นเว็บไซต์



(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.หทัยชนก บัวเจริญ)

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

ปฏิบัติราชการแทน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

06 ส.ค. 62 เวลา 22:26:28Non-PKI Server Sign

Signature Code : MgA5A-DQARQ-AzADY-ARgA5

ความเห็น/ข้อสั่งการที่ 3

ทราบ

แจ้ง น.ส.ศันสนีย์ ประชาสัมพันธ์ให้อาจารย์ที่สนใจทราบ เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ในการพัฒนาเนื้อหาการเรียนการสอนต่อไป



(อาจารย์ณัฐยา เชิงฉลาด ชูพรหม)

รองคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ รักษาการแทน

คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

06 ส.ค. 62 เวลา 22:27:06Non-PKI Server Sign

Signature Code : MwAzA-DgAQQ-A0ADM-ARAAx



มหาวิทยาลัยมหิดล
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล



Contribute to Advanced HA : Nurses' Collaboration in Best Practices

ศ.พญ.ดวงมณี เลหาประสิทธิ์พร
รองคณบดีฝ่ายพัฒนาคุณภาพ
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล

