ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

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

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวสุภาภรณ์ แสงหล้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลโพนทราย กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายเชวงศักดิ์ พลเยี่ยม)
รองผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่งเลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวสุภาภรณ์ แสงหล้า	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลโพนทราย กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๒๒๕๒๖๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลโพนทราย กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	๒๒๕๒๖๑	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
	ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก : กรณีศึกษา”					
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การพยาบาลแบบสนับสนุนและให้ความรู้ผู้ปกครองเด็กป่วยโรคปอดอักเสบ”					
	รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”					

(นายนราการ สุทธิประภา)
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

<u>ส่วนที่ 2</u> ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. ชื่อเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก : กรณีศึกษา

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1 มกราคม - 28 กุมภาพันธ์ 2565

3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

3.1 ความรู้

3.1.1 ความรู้เรื่องโรคปอดอักเสบในเด็ก ประกอบด้วย พยาธิสภาพ สาเหตุของโรค ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเกิดโรค อาการและอาการแสดงของโรค การวินิจฉัยโรค การรักษาโรค

3.1.2 การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก

3.2 ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

3.2.1 การใช้กระบวนการพยาบาลและการพยาบาลองค์รวม เพื่อวางแผนและให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก ครอบคลุมร่างกายและจิตใจ ทั้งการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน การส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพ ให้สามารถกลับมาดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง ตั้งแต่ การประเมินภาวะสุขภาพที่ซับซ้อนของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก ตามแนวทางการประเมินทางคลินิกโรคปอดอักเสบในเด็ก การวิเคราะห์ปัญหาและภาวะเสี่ยง ให้การวินิจฉัยทางการพยาบาล จำแนกความรุนแรงของปัญหาที่ซับซ้อน วางแผนการพยาบาล และให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก มีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

3.2.2การเฝ้าระวัง วิเคราะห์อาการเปลี่ยนแปลงและอาการผิดปกติของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก เช่น อาการหอบมากขึ้น โดยการใช้แนวทางการประเมิน Early warning signs ของผู้ป่วยปอดอักเสบในเด็ก ช่วยเหลือและแก้ไขอาการของผู้ป่วยเมื่อมีภาวะหอบได้ทันเวลา ให้การช่วยเหลือโดยเตรียมและใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ที่จำเป็นในกรณีผู้ป่วยหอบ ได้ถูกต้อง ครบถ้วน พร้อมใช้ และทันเวลา ติดตามเฝ้าระวังผล อาการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ (critical point) ของยาที่ให้แก่ผู้ป่วย ตัดสินใจประสานความร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพ เมื่อผู้ป่วยมีอาการผิดปกติจากการใช้ยา เพื่อให้ความช่วยเหลือบรรเทาอาการข้างเคียงจากยา

3.2.3การให้ความรู้และสร้างทักษะในการดูแลโรคปอดอักเสบในเด็ก โดยการสร้างแรงจูงใจและเสริมพลัง (empowerment) ให้แก่มารดาและผู้ดูแลเด็ก ให้สามารถปฏิบัติดูแลเด็กได้จริง โดยการให้ความรู้แบบผู้รับความรู้เป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้ ด้วยการใช้เทคนิค motivational interviewing คือ การสัมภาษณ์โดยจูงใจให้ญาติ/มารดา พูดถึงเรื่องการเลี้ยงดูบุตร พยาบาลที่ให้ความรู้โรคปอดอักเสบ จะพูดซักถามหรือเสริมเกี่ยวกับโรคปอดอักเสบ เป็นครั้งคราว เทคนิคนี้ใช้ได้ผลดีในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และช่วยสร้างทักษะเพื่อการดูแลตนเอง การให้ความรู้และสร้างทักษะในการดูแลโรคปอดอักเสบในเด็ก มี 5 ขั้นตอน คือ

1. การประเมิน : เก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบและครอบครัว ข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพในปัจจุบัน ทำให้ทราบว่าควรให้ความรู้เรื่องใดก่อน ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก มีทักษะดูแลเด็กเป็นอย่างไร อุปสรรคต่อการเรียนรู้ เช่น วัฒนธรรม สภาพแวดล้อมในบ้าน ในชุมชน เป็นต้น ซึ่งในผู้ป่วยกรณีศึกษารายนี้ พบว่า มีพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมเรื่องการเลี้ยงดู การขาดสารอาหาร การใช้ยา ความรู้ที่จำเป็นต้องให้มารดาเด็กจึงเป็นเรื่องการรักษา การให้อาหารตามวัย การกระตุ้นพัฒนาการเด็ก

<u>ส่วนที่ 2</u> ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

2. การตั้งเป้าหมาย : ตั้งเป้าหมายร่วมกับผู้ป่วยและครอบครัว เพื่อให้เกิดแรงจูงใจ และเพิ่มพูนความสำเร็จของการเรียนรู้และสร้างทักษะการดูแลเด็ก เพื่อการรักษา และการใช้ยา

3. การวางแผน : เป็นการเลือกวิธีการให้ความรู้และสร้างทักษะที่เหมาะสมกับความต้องการ ค่านิยมและวัฒนธรรมของผู้ป่วย โดยเลือกวิธีการให้ความรู้แบบผู้รับความรู้เป็นศูนย์กลางของการเรียนรู้ด้วยการใช้เทคนิค motivational interviewing

4. การปฏิบัติ : สอนการปฏิบัติในการประเมินการหายใจ การดูดน้ำมูกและเสมหะ การจัดท่าเพื่อระบายเสมหะ การเช็ดตัวลดไข้ นอกจากนี้ได้จัดทำเอกสารแนวทางปฏิบัติในการดูแลเด็กป่วยด้วยโรคปอดอักเสบ มอบให้ผู้ดูแลและมารดา

5. การประเมินผลและการติดตาม : กำหนดวันและเวลาที่วัดผลการเรียนรู้หรือการฝึกทักษะต่างๆ เช่น การเช็ดตัวลดไข้ การประเมินหารหายใจเป็นต้น เพื่อการดูแลตนเอง โดยการติดตามประเมินผลที่บ้าน และหรือการโทรศัพท์ติดตาม

4. .สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน

หลักการและเหตุผล

โรคปอดอักเสบในเด็กเป็นการอักเสบติดเชื้อเฉียบพลันของเนื้อปอด รวมทั้งหลอดลมส่วนปลายและถุงลมทำให้ความสามารถในการทำงานของทางเดินหายใจลดลงเป็นโรคที่ทำให้เกิดความเจ็บป่วยรุนแรง บางครั้งอาจทำให้เสียชีวิตได้ ในประเทศไทยมีรายงานการเจ็บป่วยด้วยโรคปอดอักเสบในเด็กอายุ 0-4 ปี ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีอัตราการป่วยสูงที่สุดคือ เท่ากับ 1,976 ต่อประชากร 1 แสนคน และภาคตะวันออกเฉียงเหนือเป็นภูมิภาคที่มีอัตราป่วยสูงที่สุดพบอุบัติการณ์ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ประมาณ 30-45 ต่อ 1,000 คนต่อปี เนื่องจากอายุมีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคปอดอักเสบ โรคปอดอักเสบในเด็กยังเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศเพราะอัตราป่วยและอัตราตายสูงเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีร่างกายมีระบบภูมิคุ้มกันที่ไม่สมบูรณ์ร่วมกับโครงสร้างทางกายวิภาคระบบทางเดินหายใจแคบและสั้น เจริญเติบโตไม่เต็มที่ จึงมีโอกาสเกิดปอดอักเสบได้ง่าย โรคปอดอักเสบเกิดได้ทั้งการติดเชื้อไวรัส และเชื้อแบคทีเรีย เชื้อโรคที่เข้าสู่ร่างกายได้หลายวิธี เช่น การสูดหายใจโดยตรง การสำลักการกระจายของเชื้อตามกระแสเลือดไปสู่ปอด เด็กส่วนใหญ่ติดเชื้อโดยการสำลักเอาเชื้อก่อโรคที่อยู่บริเวณคอเข้าไปในหลอดลมส่วนปลายหรือถุงลมเชื้อเกิดการแบ่งตัวและก่อให้เกิดโรคปอดอักเสบตามมา ความเสี่ยงของเด็กกับผู้ใหญ่ค่อนข้างแตกต่างกันคือ เด็กมีทางเดินหายใจที่เล็ก ซึ่งหากมีเสมหะจะไม่สามารถขับออกเองได้ ต้องได้รับการช่วยเหลือมากขึ้น เช่น ดูดเสมหะ ซึ่งหากเสมหะอุดตันจะมีอาการรุนแรงมากขึ้น นอกจากนี้เชื้อโรคในเด็กจะมีโอกาสเข้าสู่กระแสเลือดและรุนแรงโดยเชื้อโรคที่จะทำให้เกิดปอดอักเสบจะเข้าสู่ร่างกายได้ 3 ทาง คือ เยื่อบุตา เยื่อบุจมูก และเยื่อบุในช่องปาก จะมีอาการแสดงที่รุนแรงได้แก่ ไข้สูง ไอ อาเจียน หายใจลำบาก หายใจหอบ หายใจเร็ว หายใจแรงและมีเสียงดัง ซึ่งจะเห็นได้ว่าการเจ็บป่วยมีผลกระทบอย่างมากทั้งต่อตัวเด็กและครอบครัว เพราะนอกจากการเจ็บป่วยทางด้านร่างกายแล้วยังส่งผลปัญหาทุพโภชนาการ การเจริญเติบโตและพัฒนาการล่าช้าส่งผลทำให้เด็กเกิดการเรียนรู้ช้า

<u>ส่วนที่ 2</u> ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

อุบัติการณ์โรคปอดอักเสบข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2562-2563 พบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ 115,216 และ 119,071 รายตามลำดับ คิดเป็นอัตราป่วยโรคปอดอักเสบ ปี พ.ศ.2562-2563 เท่ากับ 176.10 และ 179.29 ต่อแสนประชากร และพบจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 97 และ 96 รายตามลำดับ ในจังหวัดร้อยเอ็ด พบอัตราป่วยโรคปอดอักเสบ ปี พ.ศ. 2562-2564 เท่ากับ 3,516.25 / 1,568.26 และ 192.59 ต่อแสนประชากร อำเภอโพนทรายพบมีผู้ป่วยโรคปอดอักเสบมากเป็นอันดับต้นๆของจังหวัดร้อยเอ็ด ในปี พ.ศ. 2562-2564 เท่ากับ 320 /277 และ 105 ราย พบมากในปีพ.ศ. 2562 จากการประเมินสถานการณ์พบว่าปัจจัยเสี่ยงของเด็กต่อการเกิดโรคปอดอักเสบได้แก่ ภาวะขาดสารอาหารการได้รับควันบุหรี่ ความพิการแต่กำเนิดและโรคประจำตัว เช่นโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด โรคปอดเรื้อรัง โรคเบาหวานและโรคหอบหืด เป็นต้น และปัจจัยด้านมารดาหรือผู้ดูแล เช่น การศึกษาน้อย และมีพฤติกรรมการดูแลบุตรเมื่อเจ็บป่วยไม่ถูกต้องมารดาเป็นผู้ที่มีความสำคัญต่อการดูแลและการฟื้นหายจากการเจ็บป่วยของเด็กเพราะเป็นบุคคลที่เด็กไว้วางใจ เด็กที่ป่วยเป็นโรคปอดอักเสบส่วนใหญ่มีอาการหอบเหนื่อย หายใจลำบาก อาเจียน และไข้สูง ต้องการกิจกรรมการดูแลที่ตอบสนองทั้งด้านร่างกายและจิตใจต่อเนื่องเกือบตลอดเวลา เช่น การพ่นยาขยายหลอดลม การทำกายภาพบำบัดทรวงอก การเช็ดตัวลดไข้ การปลอบและการโอบกอด เป็นต้น เนื่องด้วยวัยเด็กเป็นวัยที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย กิจกรรมต่างๆจึงจำเป็นต้องมีผู้ดูแลอย่างใกล้ชิด เพื่อให้เด็กได้รับการช่วยเหลือดูแลภาวะเจ็บป่วยได้ถูกต้องอย่างเหมาะสม ส่งเสริมการฟื้นหายได้อย่างรวดเร็ว แม้ว่ามารดาเป็นผู้มีส่วนร่วมดูแลกิจกรรมต่างๆให้เด็กเพราะเป็นผู้ที่ใกล้ชิดและเด็กไว้ใจมากที่สุด แต่มารดาก็มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของเด็กมากเช่นเดียวกัน

ดังนั้นในบทบาทพยาบาล จึงมุ่งที่จะพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กให้เป็นรูปธรรม โดยเน้นการมีส่วนร่วมของบุคคลใน ครอบครัวเพื่อร่วมในการดูแลผู้ป่วยและการพัฒนาศักยภาพของพยาบาลในด้านความรู้และทักษะในการ ดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก ในด้านการประเมิน ความรุนแรงของภาวการณ์หายใจลำบากและการจัดการทางเดินหายใจ รวมถึงพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก เพื่อให้พยาบาลใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพ โดยคาดหวังว่าจะทำให้เกิดผลลัพธ์ที่ดีในการดูแลผู้ป่วย คือปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ไม่พบการกลับมารักษาซ้ำ จำนวนวันนอนโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลลดลง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาแนวทางการพยาบาลและเพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจในสาเหตุ พยาธิสภาพ อาการและอาการแสดง การพยาบาล แนวทางการรักษาเพื่อสามารถช่วยเหลือผู้ป่วยได้ทันท่วงทีช่วยลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน ความพิการ ตลอดจนการเสียชีวิตของผู้ป่วย
2. เพื่อนำแนวทางความรู้ที่ได้รับไปพัฒนาความรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก

เป้าหมาย

ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก ที่ได้รับรักษาในโรงพยาบาลโพนทราย จำนวน 1 ราย ระหว่างวันที่ 26 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 29 มกราคม 2565 เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กได้รับการพยาบาลที่มีความปลอดภัยจากอาการที่เกิดขึ้นไม่มีภาวะแทรกซ้อน

<u>ส่วนที่ 2</u> ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

ขอบเขตการศึกษา

เป็นการศึกษาผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคปอดอักเสบในเด็ก จำนวน 1 ราย ณ ตึกผู้ป่วยใน งานการพยาบาลผู้ป่วยใน โรงพยาบาลโพนทราย ระหว่างวันที่ 1 เดือน มกราคม - 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.2565 โดยศึกษาผู้ป่วยขณะรักษาตัวที่ตึกผู้ป่วยใน ให้การพยาบาลและดูแลต่อเนื่องติดตามผู้ป่วยมาพบแพทย์ตามนัด

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. รวบรวมผลงานในรอบปีที่ผ่านมา
2. เลือกเรื่องที่จะทำการศึกษาจากผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแล 1 ราย
3. ศึกษา ค้นคว้าวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องจากตำราวิชาการ บทความ ปรึกษาและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นจากแพทย์/พยาบาลผู้ร่วมงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยสาขากุมารเวชกรรม
4. รวบรวมข้อมูลจากแฟ้มเวชระเบียน จากญาติผู้ป่วย
5. นำข้อมูลพื้นฐานมาวิเคราะห์วางแผนกำหนดแนวทางในการดูแลรักษาพยาบาลทั้งนี้โดยยึดหลักแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยปอดอักเสบในเด็ก
6. ปฏิบัติการพยาบาลและประเมินผลตามแนวทางการปฏิบัติการพยาบาล
7. สรุป วิเคราะห์ รายงานการศึกษาและจัดทำเอกสารวิชาการ/จัดพิมพ์และทำรูปเล่ม
8. นำเสนอผลงานแก่ผู้บริหารทางการพยาบาลตามลำดับ
9. นำเอกสารออกเผยแพร่ในที่ประชุมประจำเดือน แผนกต่าง ๆ ห้องสมุดโรงพยาบาล

5.ผลสำเร็จของงาน(เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

5.1 ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ

5.1.1บิดามารดาและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเกิดโรคปอดอักเสบในเด็กได้อย่างถูกต้อง

5.1.2 บิดามารดาและญาติทราบถึงปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดโรคปอดอักเสบในเด็กและสามารถลดปัจจัยเสี่ยงได้

5.1.3 บิดามารดาและญาติมีความรู้ในการป้องกันโรคปอดอักเสบในเด็ก

5.1.4 บิดามารดามีพฤติกรรมการป้องกันโรคปอดอักเสบในเด็กเพื่อป้องกันการเกิดซ้ำ

5.2 ผลสำเร็จของงานเชิงคุณภาพ

5.2.1 ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการเจ็บป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคปอดอักเสบในเด็ก

5.2.2 ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีมาตรฐานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

5.2.3 ผู้ป่วยลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลเนื่องจากไม่มีภาวะแทรกซ้อน

5.2.4 บิดามารดา/ญาติมีความพึงพอใจในการพยาบาล

5.2.5 ผู้ป่วยลดค่าใช้จ่ายในการนอนโรงพยาบาล

<u>ส่วนที่ 2</u> ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

6.การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

6.1 พยาบาลมีแนวปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก

6.2 ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้น

6.3 เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กของโรงพยาบาลโพนทราย

6.4 เพื่อเป็นคู่มือสำหรับพยาบาลและเผยแพร่แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้ที่สนใจ

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

7.1 ด้านผู้ป่วย

7.1.1 ผู้ป่วยรายนี้ เป็นเด็กเล็กยังไม่มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัว เกี่ยวกับโรคที่เป็นอยู่ ทำให้เกิดความเครียดของบิดามารดา/ญาติ ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและอารมณ์ ขาดกำลังใจ

7.1.2 ผู้ปกครองเด็กยังขาดความรู้ในเรื่องของแหล่งให้บริการ ที่จะเข้ารับบริการได้สะดวก เมื่อเกิดการเจ็บป่วย

7.1.3 ผู้ป่วยเป็นเด็กเล็กมีโอกาสเสี่ยงต่อการกลับเป็นโรคซ้ำ เนื่องจากพยาธิสภาพของโรคและสภาพแวดล้อมที่เป็นอยู่ในชุมชนที่แออัดมีควันไฟ

7.2 ด้านเจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์

ในการรักษาผู้ป่วยรายนี้ มีการประเมินปัญหาและวินิจฉัยปัญหาได้ถูกต้อง มีการประสานงาน กันระหว่าง ทีมสหสาขาวิชาชีพ กลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม มีการออกเยี่ยมบ้าน ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ถูกต้อง ปลอดภัยกลับบ้าน และสามารถดำรงชีวิตได้ อย่างมีความสุข ในผู้ป่วยรายนี้ ยังขาดการตรวจการทำงานของปอด แต่ทั้งนี้ต้องอยู่ในดุลยพินิจของแพทย์

8. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการ

ระหว่างการศึกษาพบปัญหาการให้ความรู้เรื่องโรคปอดอักเสบในเด็กแก่มารดาและผู้เลี้ยงดูเพื่อให้นำความรู้ไปปฏิบัติกับผู้ป่วยซึ่งเป็นเด็ก พบว่ามารดาและผู้เลี้ยงดูเด็กไม่สามารถจำได้ เนื่องจากเนื้อหามากและมีการสับเปลี่ยนผู้เฝ้าเด็กบ่อยๆ พยาบาลจึงได้ประยุกต์ การพยาบาลแบบสนับสนุนและให้ความรู้ตามทฤษฎีของโอเร็ม (Orem) เป็นกระบวนการพยาบาลในการให้ข้อมูลและความรู้ด้วยวิธีการสอน การชี้แนะ และการจัดสิ่งแวดล้อมสนับสนุนการเรียนรู้เพื่อให้ผู้เรียนได้รับการช่วยเหลือจากพยาบาล สนับสนุนให้ผู้เรียนสามารถคิดพิจารณาและตัดสินใจเลือกปฏิบัติกิจกรรมต่างๆด้วยตนเองและส่งเสริมการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นเพื่อให้ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม และส่งเสริมให้มารดาได้พัฒนาความรู้และความสามารถในการดูแลผู้ป่วย เด็กโรคปอดอักเสบที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลโพนทราย

<u>ส่วนที่ 2</u> ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

9. ข้อเสนอแนะ

9.1 ควรมีการวางแผนการพยาบาลให้คำแนะนำในการดูแลตนเอง และให้ครอบครัวของผู้ป่วยเข้ามามีส่วนร่วม ในการวางแผนการพยาบาล ร่วมกัน อธิบายพยาธิสภาพของโรค และเป้าหมายการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติได้เข้าใจ ให้คำแนะนำในเรื่องของการเลือกแหล่งรับบริการ เมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน พร้อมทั้งประสานงานกับกลุ่มงานบริการปฐมภูมิและองค์รวม ในการออกเยี่ยมบ้าน ให้บริการเชิงรุก เพื่อติดตามการปฏิบัติตัวภายหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

9.2 ในการจัดประชุมวิชาการ ควรเชิญเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเข้าร่วมประชุมด้วย เพื่อทราบแนวทางในการรักษาพยาบาลและการดูแลเบื้องต้น ตลอดจนการดูแลผู้ป่วยเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

9.3 ควรมีการส่งบุคลากร ไปอบรมหรือประชุมวิชาการนอกโรงพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ที่ทันสมัยอยู่เสมอ

9.4 ควรจัดหา หนังสือ เอกสาร วารสาร วิชาการเกี่ยวกับโรคปอดอักเสบ ที่ทันสมัยมาไว้ในห้องสมุดให้มากกว่านี้

9.5 ในกรณีที่ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กมารับการรักษาที่โรงพยาบาล เมื่อจำหน่ายกลับบ้าน ควรมีการประสานงานกับงานเยี่ยมบ้าน (HHC) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่รับผิดชอบในการออกติดตามเยี่ยมบ้านทุกราย

10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

ไม่มี

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

1) นางสาวสุภาภรณ์ แสงหล้า สัดส่วนผลงานร้อยละ 100

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....สุภาภรณ์ แสงหล้า.....

(นางสาวสุภาภรณ์ แสงหล้า)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ

วันที่ 10 เดือน ก.ค. พ.ศ. ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน

<u>ส่วนที่ 2</u> ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวสุภาภรณ์ แสงหล้า	สุภาภรณ์ แสงหล้า

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....
(นางสุมาลี หงษาวงศ์)
(ตำแหน่ง) หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลโพนทราย
วันที่ ๑๐ เดือน ส.ค. พ.ศ. ๒๕๖๕
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ).....
(นายนิสิต บุญอะรัญ)
(ตำแหน่ง)ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนทราย
๑๐ ส.ค. 2565

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการ)

1. เรื่อง การพยาบาลแบบสนับสนุนและให้ความรู้ผู้ปกครองเด็กป่วยโรคปอดอักเสบ

2. หลักการและเหตุผล

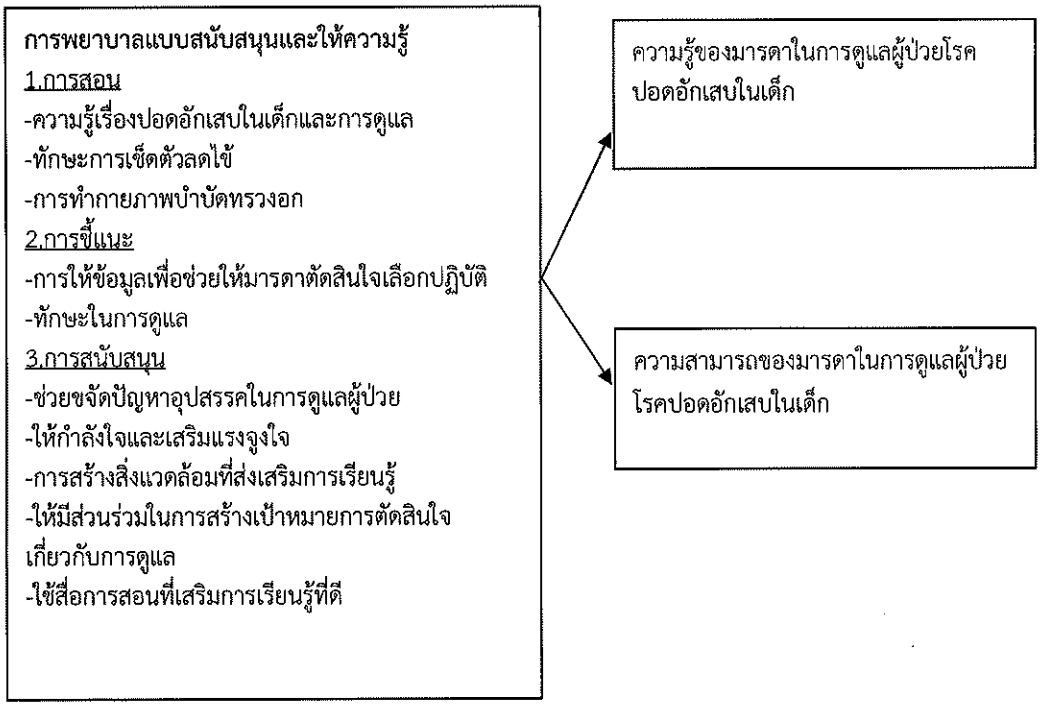
โรคปอดอักเสบในเด็กเป็นการอักเสบติดเชื้อเฉียบพลันของเนื้อปอด รวมทั้งหลอดลมส่วนปลายและถุงลมทำให้ความสามารถในการทำงานของทางเดินหายใจลดลงเป็นโรคที่ทำให้เกิดความเจ็บป่วยรุนแรง บางครั้งอาจทำให้เสียชีวิตได้ ในประเทศไทยมีรายงานการเจ็บป่วยด้วยโรคปอดอักเสบในเด็กอายุ 0-4 ปี ซึ่งเป็นกลุ่มที่มีอัตราการป่วยสูงที่สุดคือ เท่ากับ 1,976 ต่อประชากร 1 แสนคน และภาคตะวันออกเฉียงเหนือเป็นภูมิภาคที่มีอัตราป่วยสูงที่สุดพบอุบัติการณ์ในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ประมาณ 30-45 ต่อ 1,000 คนต่อปี เนื่องจากอายุมีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคปอดอักเสบ โรคปอดอักเสบในเด็กยังเป็นปัญหาที่สำคัญของประเทศเพราะอัตราป่วยและอัตราตายสูงเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปีร่างกายมีระบบภูมิคุ้มกันที่ไม่สมบูรณ์ร่วมกับโครงสร้างทางกายวิภาคระบบทางเดินหายใจแคบและสั้น เจริญเติบโตไม่เต็มที่ จึงมีโอกาสเกิดปอดอักเสบได้ง่าย โรคปอดอักเสบเกิดได้ทั้งการติดเชื้อไวรัส และเชื้อแบคทีเรีย เชื้อโรคที่เข้าสู่ร่างกายได้หลายวิธี เช่น การสูดหายใจโดยตรง การสำลักการกระจายของเชื้อตามกระแสเลือดไปสู่ปอด เด็กส่วนใหญ่ติดเชื้อโดยการสำลักเอาเชื้อก่อโรคที่อยู่บริเวณคอเข้าไปในหลอดลมส่วนปลายหรือถุงลมเชื้อเกิดการแบ่งตัวและก่อให้เกิดโรคปอดอักเสบตามมา ความเสี่ยงของเด็กกับผู้ใหญ่ค่อนข้างแตกต่างกันคือ เด็กมีทางเดินหายใจที่เล็ก ซึ่งหากมีเสมหะจะไม่สามารถขับออกเองได้ ต้องได้รับการช่วยเหลือมากขึ้น เช่น ดูดเสมหะ ซึ่งหากเสมหะอุดตันจะมีอาการรุนแรงมากขึ้น นอกจากนี้เชื้อโรคในเด็กจะมีโอกาสเข้าสู่กระแสเลือดและรุนแรงโดยเชื้อโรคที่จะทำให้เกิดปอดอักเสบจะเข้าสู่ร่างกายได้ 3 ทาง คือ เยื่อบุตา เยื่อบุจมูก และเยื่อบุในช่องปาก จะมีอาการแสดงที่รุนแรงได้แก่ ไข้สูง ไอ อาเจียน หายใจลำบาก หายใจหอบ หายใจเร็ว หายใจแรงและมีเสียงดัง ซึ่งจะเห็นได้ว่าการเจ็บป่วยมีผลกระทบอย่างมากทั้งต่อตัวเด็กและครอบครัว เพราะนอกจากการเจ็บป่วยทางด้านร่างกายแล้วยังส่งผลปัญหาทุพโภชนาการ การเจริญเติบโตและพัฒนาการล่าช้าส่งผลทำให้เด็กเกิดการเรียนรู้ช้า

อุบัติการณ์โรคปอดอักเสบข้อมูลจากสำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2562-2563 พบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ 115,216 และ 119,071 รายตามลำดับ คิดเป็นอัตราป่วยโรคปอดอักเสบ ปี พ.ศ.2562-2563 เท่ากับ 176.10 และ 179.29 ต่อแสนประชากร และพบจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิต 97 และ 96 รายตามลำดับ ในจังหวัดร้อยเอ็ด พบอัตราป่วยโรคปอดอักเสบ ปี พ.ศ. 2562-2564 เท่ากับ 3,516.25 / 1,568.26 และ 192.59 ต่อแสนประชากร อำเภอโพนทรายพบมีผู้ป่วยโรคปอดอักเสบมากเป็นอันดับต้นๆของจังหวัดร้อยเอ็ด ในปี พ.ศ. 2562-2564 เท่ากับ 320 /277 และ 105 ราย พบมากในปีพ.ศ. 2562 จากการประเมินสถานการณ์พบว่าปัจจัยเสี่ยงของเด็กต่อการเกิดโรคปอดอักเสบได้แก่ ภาวะขาดสารอาหารการได้รับควันบุหรี่ ความพิการแต่กำเนิดและโรคประจำตัว เช่นโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด โรคปอดเรื้อรัง โรคเบาหวานและโรคหอบหืด เป็นต้น และปัจจัยด้านมารดาหรือผู้ดูแล เช่น การศึกษาน้อย และมีพฤติกรรมการดูแลบุตรเมื่อเจ็บป่วยไม่ถูกต้องมารดาเป็นผู้ที่มีความสำคัญต่อการดูแลและการฟื้นหายจากการเจ็บป่วยของเด็กเพราะเป็นบุคคลที่เด็กไว้วางใจ เด็กที่ป่วยเป็นโรคปอดอักเสบส่วนใหญ่มีอาการหอบเหนื่อย หายใจลำบาก อาเจียน และไข้สูง ต้องการกิจกรรมการดูแลที่ตอบสนองทั้งด้านร่างกายและจิตใจต่อเนื่องเกือบตลอดเวลา เช่น การพ่นยาขยายหลอดลม การทำ

กายภาพบำบัดทรวงอก การเช็ดตัวลดไข้ การปลอบและการโอบกอด เป็นต้น เนื่องด้วยวัยเด็กเป็นวัยที่ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย กิจกรรมต่างๆจึงจำเป็นต้องมีผู้ดูแลอย่างใกล้ชิด เพื่อให้เด็กได้รับการช่วยเหลือดูแลภาวะเจ็บป่วยได้ถูกต้องอย่างเหมาะสม ส่งเสริมการฟื้นหายได้อย่างรวดเร็ว แม้ว่ามารดาเป็นผู้มีส่วนร่วมดูแลกิจกรรมต่างๆให้เด็กเพราะเป็นผู้ที่ใกล้ชิดและเด็กไว้ใจมากที่สุด แต่มารดาก็มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของเด็กมากเช่นเดียวกัน โดยเฉพาะเมื่อบุตรต้องได้รับการรักษาในโรงพยาบาล พยาบาลจึงเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการเตรียมความรู้และความสามารถของมารดาในการดูแลบุตรช่วยส่งเสริมให้เด็กฟื้นหายจากการเจ็บป่วยได้ดี จึงได้นำรูปแบบการพยาบาลแบบสนับสนุนและให้ความรู้เพื่อเตรียมความรู้และความสามารถของมารดาในการดูแลเด็กป่วยโรคปอดอักเสบที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลโพนทราย

3. บทวิเคราะห์ / แนวความคิด /ข้อเสนอและข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

การพยาบาลแบบสนับสนุนและให้ความรู้ตามทฤษฎีของโอเร็ม (Orem) เป็นกระบวนการพยาบาลในการให้ข้อมูลและความรู้ด้วยวิธีการสอน การชี้แนะ และการจัดสิ่งแวดล้อมสนับสนุนการเรียนรู้เพื่อให้ผู้เรียนได้รับการช่วยเหลือจากพยาบาล สนับสนุนให้ผู้เรียนสามารถคิดพิจารณาและตัดสินใจเลือกปฏิบัติกิจกรรมต่างๆด้วยตนเองและส่งเสริมการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นเพื่อให้ได้รับแรงสนับสนุนทางสังคม กรอบแนวคิดในการนำมาใช้การพยาบาลแบบสนับสนุนและให้ความรู้มาประยุกต์ใช้วางแผนการสอนและส่งเสริมให้มารดาได้พัฒนาความรู้และความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลโพนทราย ดังรูป



3.1 วัตถุประสงค์

1. มารดาและผู้ดูแลมีความรู้ ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กได้ถูกต้อง
2. ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กได้กลับบ้านเร็วขึ้นและลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล
3. ลดการกลับมารักษาซ้ำด้วยโรคเดิม
4. ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและไม่มีภาวะแทรกซ้อนในการรักษาพยาบาล
5. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

3.2 ขั้นตอนการดำเนินการ

1. กระบวนการทำงาน

1.1 ประชุมหารือถึงปัญหาของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก

1.2 จัดหารูปแบบการพยาบาลซึ่งประกอบด้วย

1.2.1 การสอน หมายถึงการสอนให้ความรู้การดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก การสอนสาธิตการเช็ดตัวลดไข้และการทำกายภาพบำบัดทรวงอก เครื่องมือที่ใช้ ให้ความรู้ ได้แก่

- VDO เรื่องโรคปอดอักเสบในเด็กเกี่ยวกับ สาเหตุ อาการ ภาวะแทรกซ้อนและการป้องกัน จัดทำโดยสำนักโรคติดต่อทั่วไป
- แผนการสอนเรื่องโรคปอดอักเสบในเด็กและการดูแล สาเหตุ อาการ ภาวะแทรกซ้อน และการป้องกัน
- แผ่นพับเรื่องโรคปอดอักเสบในเด็ก จัดทำโดยสำนักโรคติดต่อทั่วไป
- อุปกรณ์ที่ใช้ในการฝึกทักษะได้แก่ ปรอทวัดไข้ กะละมังและผ้าเช็ดตัวลดไข้
- การชี้แนะ หมายถึง การให้ข้อมูลที่ช่วยให้มารดาตัดสินใจเลือกปฏิบัติทักษะในการดูแลผู้ป่วย
- การสนับสนุน หมายถึง การให้กำลังใจในการปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยให้บรรลุเป้าหมายโดยการพูดให้กำลังใจและชมเชยเมื่อปฏิบัติได้ดี การสัมผัสมือเบาๆเพื่อปลอบใจ
- การสร้างสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมการเรียนรู้ หมายถึงการสร้างแรงจูงใจด้วยการสร้างสัมพันธภาพที่ดีและจัดให้มารดาได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับแนวทางที่มารดาใช้ดูแลผู้ป่วย การร่วมวางเป้าหมายและการตัดสินใจในกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยและความเชื่อ

1.3 ดำเนินการในผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบทุกรายที่มารับการรักษาในโรงพยาบาลโพนทราย

1.4 ประเมินผลการสอนและฝึกทักษะพร้อมประเมินความรู้/ความสามารถมารดาในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก

3.3 ระยะเวลาดำเนินการ

-เดือนตุลาคม 2565 – เดือนธันวาคม 2565

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

4.1 ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามรูปแบบการพยาบาลแบบสนับสนุนและให้ความรู้

4.2 มารดาและผู้ดูแลโรคปอดอักเสบในเด็กมีความรู้และความสามารถในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็กได้ถูกต้อง

4.3 ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจต่อระบบบริการพยาบาลเพราะลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลและไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้น

4.4 โรงพยาบาลโพนทราย สามารถลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลโรคปอดอักเสบในเด็ก

5.ตัวชี้วัดความสำเร็จ

5.1 อัตราการ Re-admit ภายใน 28 วัน ด้วยโรคปอดอักเสบในเด็กลดลงร้อยละ 5

5.2 อัตราความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติต่อการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย ≥ 90%

5.3 อัตราป่วยตายจากโรคปอดอักเสบลดลงร้อยละ 10

5.4 อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนการหายใจล้มเหลว 0

(ลงชื่อ).....

(นางสาวสุภาภรณ์ แสงหล้า)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ

วัน...๑๔...เดือน...ส.ค...พ.ศ...๒๕๖๕...

ผู้ขอประเมิน