



ประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๕ ได้กำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่ โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคลตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดร้อยเอ็ดได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวกาญจนีย์ พาหา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้


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

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

(นายสนอง ดลประสิทธิ์)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับ ที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวกาญจน์ พาหา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๒๒๕๒๓๔	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	๒๒๕๒๓๔	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
		ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่ได้รับการใช้เครื่องให้ออกซิเจนแบบผสมอากาศอัตราการไหลสูง (Heated Humidified High Flow Nasal Cannula : HHHFNC)”				
		ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องการใช้เครื่องให้ออกซิเจนแบบผสมอากาศอัตราการไหลสูง (Heated Humidified High Flow Nasal Cannula : HHHFNC)”				
		รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”				
				 (นายนรากร สุทธิประภา) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล		

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่ได้รับการใช้เครื่องให้ออกซิเจนแบบผสมอากาศ อัตรากาไหลสูง (Heated Humidified High Flow Nasal Cannula :HHHFNC)
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 6 – 10 กรกฎาคม 2565
3. **ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน**

3.1 ความรู้

- ศึกษาความรู้เรื่องปอดอักเสบ ประกอบด้วย พยาธิสภาพ สาเหตุของโรค อาการและอาการแสดงของโรค การวินิจฉัย การรักษา

- ศึกษาการพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ

- ศึกษาการทำงานเครื่อง HHHFNC ประกอบด้วย ส่วนประกอบเครื่อง กลไกการทำงาน เครื่อง ข้อบ่งชี้/ข้อห้ามใช้ภาวะแทรกซ้อนจากการใช้เครื่อง และการตั้งค่าปรับ setting เครื่อง

3.2 ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

- การใช้กระบวนการพยาบาลและการพยาบาลแบบองค์รวมในการดำเนินงานเพื่อวางแผน และให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่ได้รับการใส่เครื่อง HHHFNC

- การใช้เกณฑ์ Early warning sing ของ WHO เพื่อประเมินภาวะหายใจเร็วในผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ ให้ได้รับการดูแลและแก้ไขภาวะหอบได้อย่างรวดเร็ว ลดอุบัติการณ์การส่งต่อด้วยภาวะหายใจล้มเหลวและลดอัตราการใส่ท่อช่วยหายใจ

- การให้ความรู้แก่ผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบเมื่อจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล โดยตั้งเป้าหมายในกลุ่มผู้ป่วยเด็กที่มีอาการหอบบ่อย/นอนรักษาในโรงพยาบาลบ่อยครั้ง ร่วมกับมีการใช้เครื่องช่วยหายใจ HHHFNC เพื่อป้องกันภาวะหายใจล้มเหลวและลดอุบัติการณ์การนอนโรงพยาบาล เช่น การสังเกตสิ่งกระตุ้นที่ทำให้ผู้ป่วยมีอาการหายใจเร็วจนต้องมารับการรักษา/นอนโรงพยาบาล, การประเมินภาวะหายใจเร็วเบื้องต้น โดยใช้หลักการสุศึกษาในการให้ข้อมูล เช่น การสร้างแรงจูงใจ, หลักการสื่อสาร, หลักการเสริมพลัง, และหลักการสนับสนุนด้านปัจจัยแวดล้อม เป็นต้น

4.สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

สรุปสาระสำคัญ

ปอดอักเสบ เป็นโรคติดเชื้อเฉียบพลันในระบบทางเดินหายใจที่พบบ่อยในเด็ก และเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญของโลกเนื่องจากเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตอันดับ 1 โดยส่วนใหญ่ที่ทำให้เกิดการเสียชีวิต คือการติดเชื้อที่ทางเดินหายใจส่วนล่างร่วมกับมีภาวะหายใจลำบาก พบมากในกลุ่มที่อายุต่ำกว่า 5ปี มีอาการปอดอักเสบปานกลางจนถึงรุนแรงที่ทำให้ต้องเข้านอนรักษาในโรงพยาบาลและใช้ออกซิเจนในการประคับประคองการหายใจเพื่อป้องกันภาวะหายใจล้มเหลว

การใช้เครื่อง HHHFNC เป็นการให้ออกซิเจนทาง nasal cannula ที่มีอัตราการไหลสูง โดยการใช้เครื่องผสมอากาศและออกซิเจน เครื่องทำความชื้นและความร้อนแล้วให้อากาศไหลผ่าน วงจรที่ถูกปรับอุณหภูมิให้สูงขึ้นไปยัง nasal cannula สามารถปรับความเข้มข้นของออกซิเจนใน อากาศที่หายใจเข้าได้ตั้งแต่ร้อยละ 21 ถึงร้อยละ 100 และปรับอัตราการไหลของอากาศได้ ตั้งแต่ 2-60 ลิตร/นาที เพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะหายใจเร็วหรือหายใจลำบาก เพื่อป้องกัน ภาวะหายใจล้มเหลวและลดอัตราการใส่ท่อช่วยหายใจ ดังนั้นพยาบาลจึงต้องมีความรู้ ความเข้าใจ ในเรื่องพยาธิสภาพของโรคและผลของโรคต่อผู้ป่วย การรักษาฟื้นฟูสภาพ การดูแลต่อเนื่องของ ผู้ปกครองเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีคุณภาพดี ลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำ ลดวันนอน โรงพยาบาลและช่วยให้ผู้ป่วยให้ผ่านพ้นภาวะวิกฤตเหล่านั้นไปได้

ขั้นตอนการดำเนินการ

- 1.เลือกกรณีศึกษาคือผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่ได้รับการรักษาโดยใส่เครื่อง HHHFNC ที่มานอนรักษาตัวในโรงพยาบาลสุวรรณภูมิ โดยเลือกผู้ป่วยเฉพาะรายเป็นกลุ่มเป้าหมาย
- 2.รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับอาการสำคัญ ประเมินสภาพผู้ป่วย ประวัติการเจ็บป่วย ประวัติ การเจ็บป่วยในอดีต ประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว โดยเน้นการดำเนินชีวิตประจำวัน พฤติกรรม สุขภาพ ประวัติการแพ้ยาหรือสารเคมี และแบบแผนการดำเนินชีวิต
- 3.ศึกษาผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ แผนการรักษาของแพทย์ ศึกษาทฤษฎีจาก เอกสารทางวิชาการในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ
- 4.นำข้อมูลที่ได้มารวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลเรียงลำดับความสำคัญของปัญหาการวางแผนการ พยาบาลตามความสำคัญของปัญหาทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม โดยใช้กระบวนการ พยาบาล
- 5.ปฏิบัติการพยาบาล ประเมินผลการพยาบาล และสรุปผลการปฏิบัติการพยาบาล
- 6.นำข้อมูลที่รวบรวมได้จากการศึกษาจัดทำเป็นเอกสารและนำไปปรึกษาผู้มีประสบการณ์ เพื่อชี้แนะแนวทางเพื่อตรวจสอบความถูกต้องของผลงาน

เป้าหมายของงาน

- 1.สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่ได้รับการใส่เครื่อง HHHFNC ให้เกิด ความปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนขณะนอนโรงพยาบาล
- 2.สามารถใช้เกณฑ์ Early warning sing ของ WHO, ใช้เครื่อง HHHFNC ได้อย่างถูกต้อง และวิธีการเหมาะสม เพื่อป้องกันภาวะหายใจล้มเหลวได้อย่างถูกต้อง

5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)

ด้านผู้ศึกษา ในการศึกษากรณีศึกษาผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่ได้รับการใส่เครื่อง HHHFNC ทำให้ได้รับความรู้ทางทฤษฎี, พยาธิสภาพ และการใช้เกณฑ์ Early warning sing เพื่อประเมินอาการของผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาที่รวดเร็ว ลดภาวะการใส่ท่อช่วยหายใจ

ด้านผู้รับบริการ ในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดติดเชื้อที่ได้รับการใส่เครื่องออกซิเจนอัตราการไหลสูง (HHHFNC) พบว่าในขณะที่ได้รับการรักษาด้วยเครื่อง HHHFNC ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจกรรมต่างๆได้ปกติ สามารถเล่นหรือรับประทานอาหารได้, และลดจำนวนวันนอนในโรงพยาบาล ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับผู้ป่วยที่มีภาวะหายใจล้มเหลวที่ต้องได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจจะไม่สามารถทำกิจกรรมดังกล่าวได้ และผู้ปกครองจะไม่สามารถดูแลใกล้ชิดได้เหมือนการใส่เครื่อง HHHFNC

ด้านองค์กร ในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดติดเชื้อที่ตึกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ ตั้งแต่ปี พ.ศ.2563, 2564, 2565 พบว่า มีผู้ป่วยเด็กโรคปอดติดเชื้อทั้งหมด 362, 493, และ 331 ราย ตามลำดับ และเมื่อมีการนำเครื่อง HHHFNC มาใช้กับผู้ป่วย พบว่า มีอัตราการใส่ท่อช่วยหายใจ คิดเป็นร้อยละ 0.25, 0.9 และร้อยละ 0, มีผู้ป่วยโรคปอดติดเชื้อที่ Re-admit คิดเป็นร้อยละ 14.5, 8.75, และร้อยละ 16.42, มีผู้ป่วยที่ได้รับการส่งต่อเนื่องจากเสี่ยงต่อภาวะหายใจล้มเหลวต้องได้รับการรักษาด้วยเครื่อง HHHFNC และที่โรงพยาบาลสุพรรณภูมิเครื่อง HHHFNC เต็ม คิดเป็นร้อยละ 25.45, 45.36, และ 42.28 ตามลำดับ จากสถิติดังกล่าวจะเห็นว่าจำนวนผู้ป่วยแปรผันตรงกับร้อยละที่เพิ่มขึ้นหรือลดลง และจะเห็นว่าการนำเครื่อง HHHFNC มาใช้ในการรักษาทำให้ลดจำนวนวันนอนในโรงพยาบาล, ลดการใช้ยา และเป็นเพิ่มศักยภาพการดูแลการพยาบาลสาขากุมารเวชกรรม ในโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

1. เพื่อเป็นแนวทางการปฏิบัติ พัฒนาคุณภาพการให้บริการ และขั้นตอนการใช้เครื่อง HHHFNC ของเจ้าหน้าที่ในตึกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ ในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่มีภาวะหายใจเร็วหรือหายใจลำบาก
2. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการนำทีมพัฒนาการใช้เครื่อง HHHFNC ในหน่วยงานต่างๆในโรงพยาบาลสุพรรณภูมิ
3. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการถ่ายทอดความรู้ทางวิชาการแก่เจ้าหน้าที่และผู้ที่เกี่ยวข้อง

7. ความยุ่งยากและข้อขัดข้องในการดำเนินการ

7.1 เนื่องจากการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้ใส่เครื่อง HHHFNC พยาบาลจำเป็นต้องมีความรู้ความเข้าใจหลักการทำงานของเครื่องมือ และสามารถประเมินอาการผู้ป่วยเพื่อ ใส่เครื่องช่วยหายใจได้เบื้องต้น รวมถึงต้องสามารถตั้งค่า setting เครื่องที่ถูกต้องตามน้ำหนักผู้ป่วยได้เอง เพื่อป้องกันไม่ให้

เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้ Flow rate ที่สูงเกินไป พยาบาลจึงต้องค้นคว้าหาข้อมูล และปรึกษา
ในทีมพยาบาลเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วยมากที่สุด

7.2 ผู้ปกครองมีความกังวลและผู้ป่วยมีความกลัวจะใส่เครื่องช่วยหายใจ HHHFNC ในช่วง
แรกเนื่องจากเครื่อง HHHFNC เป็นเครื่องช่วยหายใจที่มีอัตราการไหลของออกซิเจนสูง เมื่อตั้งค่า
setting เครื่องเสร็จแล้วจะพบว่ามีความแรงดันออกซิเจนค่อนข้างสูงและสาย circuit จะมีความ
ร้อน ครั้งแรกเมื่อเริ่มใส่ผู้ป่วยจะไม่คุ้นชิน กลัว ร้องไห้งอแง ซึ่งมักพบในกลุ่มผู้ป่วยช่วงอายุ 3-5 ปี
จึงต้องอธิบายความสำคัญของการใส่เครื่องช่วยหายใจให้ทั้งผู้ปกครองและผู้ป่วยเข้าใจและยอมรับ
โดยพยาบาลต้องใช้ทักษะการสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย การพูดคุย หยอดล้อ บางครั้งต้องใช้ของเล่น
ช่วยเพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจและยอมใส่เครื่องช่วยหายใจโดยไม่ต้านเครื่องและไม่ทำลาย
อุปกรณ์ของเครื่องให้เสียหาย โดยเฉพาะสาย Nasal cannula ที่ราคาค่อนข้างสูงและเป็นอุปกรณ์
ขาดง่าย เพราะเมื่อผู้ป่วยไม่ยินยอมการใส่เครื่องจะร้องไห้งอแง ดิ้น และดึงสาย Nasal cannula
ขาดได้

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

เนื่องจากข้อมูลวิชาการในโรงพยาบาลมีน้อย ผู้จัดทำต้องใช้เวลาในการค้นคว้าข้อมูลเพิ่มเติมทั้ง
จากวารสารแพทย์/ข้อมูล internet และต้องค้นตำราเพิ่ม เช่นจากวิทยาลัยพยาบาล และผู้จัดทำ
ปฏิบัติการพยาบาลเป็นผลัด ผลัดละ 8 ชม. แบ่งเป็นเวร เช้า/บ่าย/ดึก ทำให้มีข้อจำกัดของเรื่องเวลา
ในการรวบรวมข้อมูล

9. ข้อเสนอแนะ

9.1 ส่งเสริมให้บุคลากร ไปอบรมหรือประชุมวิชาการนอกโรงพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย
เด็กโรคปอดอักเสบ และการใช้เครื่อง High Flow nasal cannula

9.2 มีเอกสารให้ความรู้ทางวิชาการแก่ผู้ดูแล ในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ เช่น แผ่น
พับแจกเมื่อรับใหม่หรือจำหน่าย, จัดบอร์ดความรู้

10. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

-ไม่มี

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

นางสาวกาญจน์ีย์ พาหา

สัดส่วนผลงานร้อยละ 100

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 


(นางสาวกาญจน์ีย์ พาหา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ


วันที่ 21 / 10 / 2565

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวกาญจน์ีย์ พาหา	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 


(นางสาวสุภาวดี สมทรัพย์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานการพยาบาลโรงพยาบาลสุวรรณภูมิ

วันที่ 11 / 10 / 2565

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) 

(นายชูชัย เต็มธนะกิจไพศาล)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสุวรรณภูมิ

วันที่ 9 / 10 / 65

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

(ระดับชำนาญการ)

1. เรื่อง คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องการใช้เครื่องให้ออกซิเจนแบบผสมอากาศอัตราการไหลสูง (Heated Humidified High Flow Nasal Cannula :HHHFNC)

2. หลักการและเหตุผล

โรคติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจเป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญที่มีอุบัติการณ์สูงทั่วโลก จากข้อมูลองค์การอนามัยโลกพบว่าแต่ละปีมีเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ทั่วโลกเสียชีวิตทั้งหมดประมาณ 20 ล้านคน ซึ่งสาเหตุการตายจากโรคปอดอักเสบถึงร้อยละ 10 ในประเทศไทยพบว่าโรคปอดอักเสบในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี พบได้ประมาณร้อยละ 10 ของเด็กที่มารับการตรวจรักษาด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันของระบบทางเดินหายใจ

จากข้อมูลสำนักระบาดวิทยา กระทรวงสาธารณสุข ปี พ.ศ. 2562-2563 พบผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ 115,216 และ 119,071 รายตามลำดับ คิดเป็นอัตราป่วยโรคปอดอักเสบปี พ.ศ. 2562-2563 เท่ากับ 176.10 และ 179.29 ต่อแสนประชากร และพบผู้เสียชีวิต 97 และ 96 รายตามลำดับ ในจังหวัดร้อยเอ็ด พบอัตราป่วยโรคปอดอักเสบ ปี พ.ศ. 2562-2564 เท่ากับ 3,516.25 1,568.26 และ 192.59 ต่อแสนประชากร จากสถิติตึกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลสุพรรณภูมิ ได้รับการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดติดเชื้อ ปี พ.ศ. 2563-2565 เท่ากับ 362, 493 และ 331 รายตามลำดับ ซึ่งอยู่ในลำดับ 1 ใน 5 โรคที่นอนโรงพยาบาล และมีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการรักษาโดยการใช้เครื่องช่วยหายใจ HHHFNC จำนวน 195, 325, และ 290 รายตามลำดับ จากสถิติดังกล่าว พยาบาลผู้ให้การดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่ใช้เครื่อง HHHFNC จำเป็นต้องเข้าใจถึงหลักการการทำงานของเครื่องช่วยหายใจชนิดดังกล่าว รวมทั้งการดูแลติดตามอาการเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง มีการพัฒนาและใช้ความรู้ในการปฏิบัติการพยาบาล เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงควบคู่ไปกับหลักการที่ถูกต้องเพื่อนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาลที่ดีที่สุด ทั้งนี้ตึกกุมารเวชกรรมยังไม่มีคู่มือเพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติอย่างชัดเจน จึงควรมีคู่มือการปฏิบัติงานเรื่องการใช้เครื่องให้ออกซิเจนแบบผสมอากาศอัตราการไหลสูง (Heated Humidified High Flow Nasal Cannula :HHHFNC) เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานใช้เครื่อง HHHFNC อย่างถูกต้อง เกิดความมั่นใจ มีมาตรฐานในการปฏิบัติงาน ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการให้ออกซิเจนแบบ HHHFNC มีประสิทธิภาพ ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และลดวันนอนโรงพยาบาลได้

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

3.1 บทวิเคราะห์

คู่มือการปฏิบัติงาน คือการระบุขั้นตอนและรายละเอียดของกระบวนการต่างๆขององค์กร และวิธีควบคุมกระบวนการนั้น มักจัดทำขึ้นสำหรับงานที่มีลักษณะซับซ้อน มีหลายขั้นตอนและเกี่ยวข้องกับหลายคนและสามารถปรับปรุงเปลี่ยนแปลงได้เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงการปฏิบัติงาน การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานทำให้ได้งานที่มีคุณภาพ ผู้ปฏิบัติไม่สับสน บุคลากรสามารถทำงานแทนกันได้ และสามารถเริ่มปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว ลดข้อผิดพลาดจากการทำงานที่ไม่เป็นระบบ ซึ่งในการจัดทำ ผู้ทำจะต้องมีทักษะในด้านการวิเคราะห์ การสื่อสาร ออกแบบ และการประเมินผล

คู่มือปฏิบัติงานการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือ มีจุดมุ่งหมายเพื่อให้ผู้อ่านเข้าใจขั้นตอนของการปฏิบัติงาน การใช้อุปกรณ์/เครื่องมือต่างๆอย่างละเอียด เป็นระบบและมีมาตรฐานเดียวกัน สามารถปฏิบัติตามได้ง่าย เข้าใจว่าควรทำอะไรก่อนหลัง เพราะคู่มือการปฏิบัติงานจะแสดงขั้นตอนที่ชัดเจน และระบุรายละเอียดครบถ้วน

3.2 แนวคิด

ในการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเรื่องการใช้เครื่องให้ออกซิเจนแบบผสมอากาศอัตราการไหลสูง (Heated Humidified High Flow Nasal Cannula (HHHFNC) ใช้ทฤษฎีแนวคิดของคิง (King's theory of goal attainment) ซึ่งเป็นทฤษฎีทางการพยาบาลระดับกลาง มักเกี่ยวข้องกับบางส่วนของปรากฏการณ์ที่สนใจในวิชาชีพพยาบาล (ปาหนัน พิชยภิญโญ, 2556) รากฐานแนวคิดตามทฤษฎีของคิงเห็นความสำคัญการดูแลภายใต้กระบวนการปฏิสัมพันธ์ โดยทฤษฎีนี้ต้องการตอบคำถามที่ว่า “พยาบาลทำหน้าที่อะไร” และ “พยาบาลควรทำอย่างไร” (หทัยชนก บัวเจริญ, ม.ป.ป.)

3.3 ข้อเสนอ

ควรจัดทำแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่ใส่เครื่อง High flow nasal cannula ให้เป็นมาตรฐาน เพื่อเป็นคู่มือให้บุคลากรพยาบาลตั้งแต่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินและทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัย ช่วยให้การดูแลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นและช่วยให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถทำงานได้อย่างมีระบบ

4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1.หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่ใส่เครื่องให้ออกซิเจนแบบผสมอากาศอัตราการไหลสูง (Heated Humidified High Flow Nasal Cannula : HHHFNC)

2.ผู้ป่วยที่ได้รับการให้ออกซิเจนแบบผสมอากาศอัตราการไหลสูง (Heated Humidified High Flow Nasal Cannula: HHHFNC) ได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ เสริมสร้างความมั่นใจให้ผู้ปฏิบัติงานและปรับปรุงกระบวนการทำงาน

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

5.1 ร้อยละผู้ปฏิบัติงานมีความพึงพอใจต่อคู่มือการปฏิบัติงานเรื่องการใช้เครื่องให้ออกซิเจนแบบผสมอากาศอัตราการไหลสูง (Heated Humidified High Flow Nasal Cannula: HHHFNC) ร้อยละ 85

(ลงชื่อ) กฤษณา .

(นางสาวกาญจณี พาทา)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) 31 / ๑๓ / ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน