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.	นางสาวรจนา สีเสา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายชัยวัฒน์ ชัยเวชพิสิฐ)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดร้อยเอ็ด

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดร้อยเอ็ด

เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด

ลำดับที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่งเลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวรจนา สีเสา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๒๑๑๐๒๓	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ กลุ่มงานการพยาบาล งานการพยาบาลผู้ป่วยใน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	๒๑๑๐๒๓	เลื่อนระดับ ๑๐๐%
	ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง : กรณีศึกษา ปี พ.ศ. ๒๕๖๕” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การจัดทำแผ่นพับให้ความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง” รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”					

(นายนราทร สุทธิประภา)

ตำแหน่งหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง : กรณีศึกษา ปี พ.ศ. 2565

2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 1-31 ตุลาคม 2565

3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง(chronic obstructive pulmonary disease : COPD) เป็นโรคหนึ่งที่พบได้บ่อยในผู้สูงอายุ ซึ่งสาเหตุที่สำคัญที่สุด คือการสูบบุหรี่ โดยโรคนี้ประกอบด้วยโรค 2 ชนิดย่อย คือ โรคหลอดลมอักเสบเรื้อรังและโรคถุงลมโป่งพอง โรคหลอดลมอักเสบเรื้อรังนั้นผู้ป่วยจะมีอาการไอและมีเสมหะเรื้อรัง เป็น ๆ หาย ๆ อย่างน้อยปีละ 3 ครั้งและเป็นอย่างน้อย 2 ปีติดต่อกัน ส่วนโรคถุงลมโป่งพองนั้นเกิดจากถุงลมที่พองตัวออกทำให้การแลกเปลี่ยนก๊าซผิดปกติไป โดยทั่วไปเรามักพบ 2 โรคนี้เกิดร่วมกันแยกออกจากกันได้ยาก ในช่วงที่เป็นระยะแรก ๆ จะไม่มีอาการ แต่ถ้าปอดถูกทำลายมากขึ้นจะเริ่มมีอาการไอเรื้อรัง หอบเหนื่อยหายใจมีเสียงวี๊ด ๆ โดยทั่วไปแพทย์จะซักประวัติการสูบบุหรี่ อาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หลังจากนั้นจึงตรวจเอกซเรย์และบางรายอาจทำการตรวจสมรรถภาพปอดเพิ่มเติม การปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังอย่างแรกสุดคือ ควรหยุดสูบบุหรี่ เพราะจะยิ่งทำให้อาการเป็นมากขึ้น ควรฝึกหายใจบ่อย ๆ จะทำให้กล้ามเนื้อช่วยหายใจแข็งแรงต้องทำเป็นประจำจึงจะได้ผล โดยวิธีการฝึกคือ หายใจเข้าออกทางจมูก ปล่อยหน้าท้องให้ป่อง ห่อปากแล้วหายใจออกทางปากอย่างช้า ๆ พร้อมกับแขม่วท้อง ให้หายใจยาวกว่าหายใจเข้า ออกกำลังกายเป็นประจำ ระวังการติดหวัดหรือไข้หวัดใหญ่ โดยไม่คลุกคลีกัคนที่เป็นหวัด ไม่เข้าไปยังสถานที่ที่มีคนแออัด ดูแลสุขภาพให้แข็งแรงอยู่เสมอไม่ให้ท้องผูก เนื่องจากการเบ่งอุจจาระมาก ๆ อาจทำให้หอบเหนื่อยได้ หลีกเลี่ยงฝุ่นละออง ควันต่าง ๆ และหลีกเลี่ยงอากาศที่เย็น ดื่มน้ำมาก ๆ ไม่ควรดื่มน้ำเย็นจัดหรือไอศกรีมเย็น ๆ พักผ่อนให้เพียงพอ ไม่ทำงานติดกันเป็นเวลานาน ๆ ไปพบแพทย์สม่ำเสมอ ไม่ขาดยา โดยเฉพาะยาพ่นแก้หอบ ควรพกพาติดตัวตลอดเวลา และตรวจเช็คว่ามีปริมาณเพียงพอก่อนจะถึงนัดการตรวจครั้งต่อไป ตรวจสุขภาพประจำปี

4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

4.1 หลักการและเหตุผล

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เป็นโรคระบบทางเดินหายใจที่พบมากอย่างหนึ่ง ในประเทศไทยพบถึงร้อยละ 2.7-10.1 และล่าสุดในการสำรวจผู้สูงอายุในชุมชนย่ายฝั่งธนบุรี พบว่าป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังประมาณร้อยละ 7.1 จัดเป็นโรคที่มีความสำคัญเป็นลำดับที่ 5 และคาดว่าจะเป็นสาเหตุการตายที่พบบ่อยเป็นลำดับที่ 3 ต่อไปภายหน้า เนื่องจากประชากรในประเทศไทยมีอายุยืนยาวขึ้น สภาพอากาศและสิ่งแวดล้อมเป็นพิษมากขึ้น รวมถึงมีผู้สูบบุหรี่มากขึ้น บางรายสูบบุหรี่ตั้งแต่อายุยังน้อย ดังนั้นระยะเวลาการสูบบุหรี่จะมากขึ้นทำให้ปอดถูกทำลาย การยืดหยุ่นของปอดลดลง มีการอักเสบของทางเดินหายใจ ทำให้ร่างกายได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ มีอาการหายใจลำบาก หอบเหนื่อยง่าย ไม่สามารถทำกิจวัตรได้ตามปกติก่อให้เกิดความวิตกกังวล ทำให้ขาดกำลังใจในการต่อสู้ และการรักษาโรคของตนเอง โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีปัจจัยเสี่ยงในการเกิดโรคได้หลายอย่าง ดังนั้น หากทีมสุขภาพสามารถรณรงค์ให้ประชาชนทราบถึงสาเหตุของการเกิดโรคและส่งเสริมให้ทุกคนเฝ้าระวังป้องกันสุขภาพของตนเองและบุคคลในครอบครัวได้ ย่อมสามารถหลีกเลี่ยงการเกิดโรคและมีประโยชน์ต่อ

สุขภาพเศรษฐกิจและสังคมโดยรวมทั่วไป โรคนี้ไม่สามารถรักษาให้หายขาด ผู้ป่วยจะมีอาการมากขึ้นเรื่อย ๆ จนส่งผลให้ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลบ่อยครั้ง ดังนั้นสิ่งที่ผู้ป่วยและผู้ใกล้ชิดผู้ป่วยต้องยอมรับก็คือความจำเป็นที่จะต้องต่อสู้กับปัญหาที่มันจะเกิดขึ้น การพยายามผ่อนหนักให้เป็นเบาเมื่ออาการดีขึ้นจะต้องดูแลตนเองต่อที่บ้าน พยาบาลซึ่งใกล้ชิดผู้ป่วยจึงมีบทบาทสำคัญในการดูแลและประคับประคองผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยอยู่อย่างมีความสุขในขณะที่อยู่โรงพยาบาลรวมทั้งการให้คำแนะนำในการดูแลตนเองที่บ้านแก่ผู้ป่วยและญาติ เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพที่ดีขึ้น

4.2 ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. เลือกเรื่องที่จะทำการศึกษาจากผู้ป่วยที่เคยให้การพยาบาล 1 ราย
2. รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวกับอาการสำคัญ ประวัติทั้งการเจ็บป่วยในอดีต และปัจจุบัน ประวัติครอบครัว สภาพเศรษฐกิจและสังคม พร้อมทั้งประเมินสภาพผู้ป่วย
3. ศึกษาและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาและการพยาบาลที่มารับการรักษาด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จากตำราเอกสารทางวิชาการทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ รวมทั้งค้นทาง Internet เพื่อนำมาเป็นแนวทางในการเลือกกรณีศึกษา
4. ปรึกษาพยาบาลที่มีประสบการณ์และมีความชำนาญการ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญและแพทย์ผู้ที่ทำการรักษาเพื่อใช้เป็นข้อมูลในการศึกษา
5. นำข้อมูลที่ได้มารวบรวมวิเคราะห์ วางแผนให้การพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลโดยเน้นการพยาบาลแบบองค์รวม
6. ปฏิบัติการพยาบาลและประเมินผลการพยาบาลตามแผน
7. สรุปผลการปฏิบัติการพยาบาลและให้ข้อเสนอแนะกับผู้ป่วยและญาติ
8. ตรวจสอบ ก่อนพิมพ์ หลังพิมพ์ และนำเสนอตามลำดับ
9. ดำเนินการจัดพิมพ์รูปเล่ม

4.3 เป้าหมายของงาน

1. ทราบถึงความหมายและคำจำกัดความของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
2. ทราบถึงสำคัญของแนวทางการให้การรักษาผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
3. มีความรู้ความเข้าใจในการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
4. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้

สรุปกรณีศึกษา

ผู้ป่วยชายสูงอายุ อายุ 76 ปี มีภูมิลำเนาที่อำเภอสุวรรณภูมิ มีโรคประจำตัวเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง รักษาด้วยยาพ่นและยารับประทานเป็นประจำ เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสุวรรณภูมิวันที่ 6 ตุลาคม 2565 เวลา 05.50 น. ด้วยว่า 1 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการ ไอ หายใจหอบ ไม่ไข้ พ่นยาเองที่บ้านอาการไม่ทุเลา จึงแจ้งกู้ชีพตำบลนำส่ง อาการแรกรับที่ตึกผู้ป่วยในชาย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีถามตอบรู้เรื่องให้ความ

ร่วมมือในการให้การรักษาพยาบาล มีอาการหายใจหอบเหนื่อย สัญญาณชีพแรกรับ BT=36.8 C, PR=96 bpm, RR=28 bpm, BP=141/72mmHg. O_2 sat=92% room air ฟังเสียงปอดได้เป็น expiratory wheezing with coarse crepitation both lungs ผู้ป่วยได้รับการพ่นยามาจากห้องฉุกเฉินแล้ว 3 ครั้ง อาการไม่ทุเลาจึงรับไว้รักษาขณะนอนรักษาผู้ป่วยยังมีอาการหอบเหนื่อยเป็นพัก ๆ ได้ iv fluid เป็น 0.9%NSS 1,000 ml iv 80 ml/hr. ให้ NPO ไว้ในช่วงแรก ให้พ่นยาเป็น Berodual 1 nb q 6 hr. สลับกับ ventolin 1 nb q 4 hr. และมียาพ่นสำหรับโรคประจำตัวเป็น seretide accuhaler(50/500) 1 puff bid ผู้ป่วยนอนรักษาที่ตึกผู้ป่วยในชาย จากวันที่ 6-8 ตุลาคม 2565 อาการทุเลา แพทย์เจ้าของไข้อนุญาตให้กลับบ้านและมีนัดติดตามอาการวันที่ 21 ตุลาคม 2565 จากการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยในวันที่มาตรวจตามนัด ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อย ได้รับไว้รักษาในโรงพยาบาลอีกครั้ง

5. ผลสำเร็จของงาน

ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ

- มีผลงานทางวิชาการเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง 1 เรื่อง

ผลสำเร็จของงานเชิงคุณภาพ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้น
2. ผู้ป่วยและญาติมีความมั่นใจในการดูแลตนเองขณะกลับไปอยู่บ้านมากขึ้น
3. ผู้ป่วยและญาติมีพึงพอใจในการดูแลผู้ป่วยของทีมสุขภาพ

6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

1. เผยแพร่ความรู้แก่บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับในหน่วยงานหอผู้ป่วย งานการพยาบาลผู้ป่วยในชาย รวมทั้งหน่วยงานการพยาบาลผู้ป่วยใน งานผู้ป่วยนอก และงานอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสุวรรณภูมิ

2. เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของบุคลากรทางการพยาบาล ในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

3. ใช้เป็นแนวทางในการสร้างมาตรฐานทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

4. ใช้เป็นเอกสารเผยแพร่ทางวิชาการ

7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

ความยุ่งยากซับซ้อนในการดูแลผู้ป่วยรายนี้คือ ผู้ป่วยมีอาการหอบกลับเป็นซ้ำและเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแทบจะทุกครั้งที่มาโรงพยาบาล และเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านแล้วผู้ป่วยไม่สามารถหลีกเลี่ยงปัจจัยที่ทำให้เกิดอาการหอบกำเริบได้เลย โดยที่บ้านของผู้ป่วยใช้เตาฟืนในการเป็นเชื้อเพลิงประกอบอาหาร ควันจากฟืนที่ก่อเพื่อประกอบอาหารทำให้ผู้ป่วยมีอาการหอบกำเริบ พ่นยาโรคประจำตัวไม่ทุเลา จนต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ในผู้ป่วยรายนี้อาการหอบกำเริบกลับเป็นซ้ำได้บ่อย เนื่องจากผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นภรรยาซึ่งสูงอายุเช่นเดียวกับผู้ป่วย มีโรคประจำตัวหลายอย่าง ในบางครั้งผู้ป่วยต้องกลับเป็นฝ่ายดูแลภรรยาทั้งเรื่องการประกอบอาหาร การดูแลสุขวิทยาส่วนบุคคล และการดูแลสิ่งแวดล้อมทั่วไป ทำให้ไม่สามารถหลีกเลี่ยงปัจจัยส่งเสริมที่ก่อให้เกิดอาการหอบกำเริบได้จึงทำให้การรักษาได้ผลไม่ค่อยดี

9. ข้อเสนอแนะ

ในผู้ป่วยรายนี้ ควรมีการส่งเยี่ยมบ้านผู้ป่วย เพื่อให้ชุมชนได้มีส่วนร่วมในการช่วยเหลือดูแลเพื่อให้การรักษาอาการของผู้ป่วยได้ผลดียิ่งขึ้นไป

10. การเผยแพร่ผลงาน

นำเสนอต่อที่ประชุมประจำเดือนของงานการพยาบาลผู้ป่วยในชาย

11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

1. นางสาวรจนา สีเสา **สัดส่วนของผลงาน** ร้อยละ 100

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้เสนอผลงาน
(นางสาวรจนา สีเสา)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ
วันที่ 11 เดือน ส.ค. พ.ศ. 2566

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวรจนา สีเสา	.....รจนา สีเสา.....

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....
(.....)
(ตำแหน่ง) .....
(วันที่) ...../...../.....
ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) .....
(.....)
(ตำแหน่ง) .....
(วันที่) ...../...../.....
ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

ผลงานลำดับที่ 2 และผลงานลำดับที่ 3(ถ้ามี)ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ 1 โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการ)

1. เรื่อง การจัดทำแผ่นพับให้ความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

2. หลักการและเหตุผล

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (Chronic obstructive pulmonary disease : COPD) เป็นหนึ่งในสาเหตุสำคัญที่ให้ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อย ซึ่งอาการจะค่อย ๆ เป็นมากขึ้นทำให้ความสามารถในการออกกำลังกายลดลง และในกรณีที่โรคมีความรุนแรงมากขึ้นผู้ป่วยจะมีอาการหอบเหนื่อยแม้ในขณะทำกิจวัตรประจำวันหรืออยู่เฉย ๆ เหล่านี้ จะนำไปสู่สภาพจิตใจและคุณภาพชีวิตที่ลดลงด้วย โดยระดับความรุนแรงของโรคจะสัมพันธ์ไปกับอัตราการนอนโรงพยาบาล อาการกำเริบเฉียบพลัน หรือการเกิดภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ เช่น ปอดอักเสบติดเชื้อ ภาวะหัวใจวายหรือหัวใจล้มเหลว การเสียชีวิตในที่สุด ข้อมูลจาก GOLD หรือ Global initiative for chronic obstructive pulmonary disease ประมาณว่าโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจะเป็นสาเหตุการเสียชีวิตการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น จากปัจจุบันอันดับ 6 เป็นอันดับ 3 ของโลก นอกจากนั้นยังมีผลกระทบต่อเศรษฐกิจและสังคมด้วย โดยค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นเกิดทั้งโดยตรง (ค่าใช้จ่ายในการตรวจวินิจฉัย และการให้การรักษา) และโดยอ้อม (การสูญเสียรายได้จากการขาดงาน เสียอายุก่อนวัยอันควร หรือแม้แต่ครอบครัวหรือผู้ดูแลที่ต้องสูญเสียรายได้ไป) โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังนี้เป็นโรคที่พบบ่อยและสามารถให้การรักษาตลอดจนป้องกันการเกิดโรคได้ แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปควรมีความรู้ความเข้าใจในการวินิจฉัยและวางแผนการดูแลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ดังนั้นผู้จัดทำจึงมีแนวความคิดในการพัฒนาการให้การพยาบาลผู้ป่วย โดยการจัดทำแผ่นพับให้ความรู้เกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื่อรัง เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องเหมาะสมเมื่อมีอาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางการแก้ไข

การจัดทำแผ่นพับให้ความรู้เกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังในครั้งนี้ได้นำทฤษฎีของโอเร็ม ทฤษฎีการดูแลตนเองของโอเร็ม (therapy of self-care) เป็นการปฏิบัติในกิจกรรมที่บุคคลริเริ่มและกระทำด้วยตนเองเพื่อที่จะรักษาไว้ซึ่งชีวิต สุขภาพและสวัสดิภาพของตนเอง เป็นการกระทำที่จงใจ (deliberate action)และเป้าหมาย โดยเป้าหมายในการดูแลตนเองเพื่อตอบสนองความต้องการในการดูแลตนเองทั้งหมด (therapuetic self-care demands) ประกอบด้วยการดูแลตนเองที่จำเป็นโดยทั่วไป (univearsal self-care requisites) การดูแลตนเองที่จำเป็นตามระยะพัฒนาการ (developmental self-care requisites) และการดูแลตนเองที่จำเป็นเมื่อมีปัญหาสุขภาพ (health deviation self-care requisites) เพื่อที่จะรักษาไว้ซึ่งโครงสร้างและหน้าที่ของร่างกาย ป้องกันภาวะแทรกซ้อน ส่งเสริมพัฒนาการและและฟื้นฟูสมรรถภาพของกร่างกาย ในกรณีผู้ใหญ่มีความสามารถในการเรียนรู้วิธีการที่จะดูแลตนเองและจัดสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมต่อหน้าที่และพัฒนาการของตนเอง วางแผนจัดระเบียบการปฏิบัติกิจกรรมทำให้สามารถดูแลตนเองได้

ข้อเสนอแนะ

แนวทางการดำเนินการ ดังนี้

1. รวบรวมเอกสาร ข้อมูลความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

2. จัดทำแผ่นพับให้ความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

3. นำแผ่นพับที่จัดทำขึ้นไปปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อรับคำแนะนำและนำมาปรับปรุงแนวทางให้ถูกต้องเหมาะสมและเป็นไปตามมาตรฐาน

4. นำเสนอแผ่นพับให้ความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อที่ประชุมประจำเดือนของหน่วยงาน

5. นำแผ่นพับการให้ความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมาใช้เป็นแนวทางเมื่อมีผู้ป่วยโรคปอดอักเสบมารับบริการ

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางการแก้ไข

ข้อจำกัด

เนื่องจากโรคปอดอักเสบเกิดขึ้นได้มากในผู้สูงอายุ ในการนำแผ่นพับให้ความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไปใช้อาจจะมีข้อจำกัดในผู้ป่วยกลุ่มผู้สูงอายุเนื่องจากในกลุ่มผู้สูงอายุอาจมีข้อจำกัดเรื่องการอ่านเนื่องจากอาจจะมีปัญหาเรื่องสายตาและความคิดความจำอาจเกิดอาการหลงลืม

เนื่องจากอาจจะมีปัญหาเรื่องสายตาและความคิดความจำอาจเกิดอาการหลงลืม

แนวทางการแก้ไข

การแจกเอกสารแผ่นพับให้ความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกับผู้ป่วยที่เข้ารับบริการสำหรับในกลุ่มผู้ป่วยผู้สูงอายุ ควรแจกให้ญาติหรือผู้ดูแลผู้ป่วยเพื่อที่จะได้อ่านและนำความรู้ไปใช้ดูแลผู้ป่วย

4. **ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

1. มีแผ่นพับให้ความรู้เรื่องโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไว้ในหน่วยงงาน

2. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน สามารถช่วยเหลือตนเองทำกิจวัตรประจำวันได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

3. บุคลากรในหน่วยงานมีสื่อให้ความรู้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เป็นมาตรฐานและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

4. ลดการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาล ส่งผลให้ลดค่าใช้จ่ายในการนอนโรงพยาบาล

5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

อัตราผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกลับมานอนในโรงพยาบาลซ้ำภายใน 28 วัน น้อยกว่าร้อยละ 10

ลงชื่อ.....ผู้ขอประเมิน

(นางสาวรจนา สีเสา)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ขอประเมิน