



ประกาศจังหวัดนนทบุรี  
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ของ โรงพยาบาลบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี

---

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

จังหวัดนนทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๓ ราย ดังนี้

| <u>ลำดับที่</u> | <u>ชื่อ-สกุล</u>            | <u>ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก</u>       | <u>ส่วนราชการ</u>                                                                                                     |
|-----------------|-----------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ๑.              | นางสาวลัดดาวัลย์ เทศเซ็น    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>(ด้านการพยาบาล) | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี<br>โรงพยาบาลบางใหญ่<br>กลุ่มงานการพยาบาล<br>งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญีพยาบาล |
| ๒.              | นางสาวเนติลักษณ์ คล้ายเจียว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>(ด้านการพยาบาล) | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี<br>โรงพยาบาลบางใหญ่<br>กลุ่มงานการพยาบาล<br>งานการพยาบาลผู้ป่วยใน                     |
| ๓.              | นางสาววิไลดา มามากทรัพย์    | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>(ด้านการพยาบาล) | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี<br>โรงพยาบาลบางใหญ่<br>กลุ่มงานการพยาบาล<br>งานการพยาบาลผู้ป่วยใน                     |

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวน และเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการ ประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการ ประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๖

  
(นายสุริ ทองแถม)  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

**บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี**  
**เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ**  
**ของ โรงพยาบาลบางใหญ่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี**

| ลำดับ<br>ที่                                                                                                                                                                                                                                                              | ชื่อ - สกุล                 | ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม                                                                                                    | ตำแหน่ง<br>เลขที่ | ส่วนราชการ/ตำแหน่ง<br>ที่ได้รับการคัดเลือก                                                                                | ตำแหน่ง<br>เลขที่ | หมายเหตุ    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|
| ๑                                                                                                                                                                                                                                                                         | นางสาวลัดดาวัลย์ เทศเซ็น    | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี<br>โรงพยาบาลบางใหญ่<br>กลุ่มงานการพยาบาล<br>งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญี<br>พยาบาล | ๘๐๖๘              | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี<br>โรงพยาบาลบางใหญ่<br>กลุ่มงานการพยาบาล<br>งานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดและวิสัญญี<br>พยาบาล | ๘๐๖๘              | เลื่อนระดับ |
| <p>ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกด้วยการฉีดยาเฉพาะที่ร่วมกับมอร์ฟีนเข้าทางช่องไขสันหลัง”</p> <p>ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “spinal block with intrathecal morphine checklist”</p> <p>รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”</p> |                             |                                                                                                                           |                   |                                                                                                                           |                   |             |
| ๒                                                                                                                                                                                                                                                                         | นางสาวเนติลักษณ์ คล้ายเขียว | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี<br>โรงพยาบาลบางใหญ่<br>กลุ่มงานการพยาบาล<br>งานการพยาบาลผู้ป่วยใน                         | ๒๐๗๐๖๔            | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี<br>โรงพยาบาลบางใหญ่<br>กลุ่มงานการพยาบาล<br>งานการพยาบาลผู้ป่วยใน                         | ๒๐๗๐๖๔            | เลื่อนระดับ |
| <p>ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุโรคปอดอักเสบ”</p> <p>ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “แผนปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยสูงอายุโรคปอดอักเสบ”</p> <p>รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”</p>                                                                              |                             |                                                                                                                           |                   |                                                                                                                           |                   |             |
| ๓                                                                                                                                                                                                                                                                         | นางสาววิไลดา มามากทรัพย์    | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี<br>โรงพยาบาลบางใหญ่<br>กลุ่มงานการพยาบาล<br>งานการพยาบาลผู้ป่วยใน                         | ๒๐๑๗๐             | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี<br>โรงพยาบาลบางใหญ่<br>กลุ่มงานการพยาบาล<br>งานการพยาบาลผู้ป่วยใน                         | ๒๐๑๗๐             | เลื่อนระดับ |
| <p>ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกต้นขาหักแบบปิดที่ได้รับการผ่าตัดตามกระดูก”</p> <p>ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การจัดทำวิดีโอการสอนเรื่องการใช้ไม้ค้ำยันในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกต้นขา”</p> <p>รายละเอียดเค้าโครงผลงาน “แนบท้ายประกาศ”</p>              |                             |                                                                                                                           |                   |                                                                                                                           |                   |             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             |                                                                                                                           |                   |                                       |                   |             |

## ส่วนที่ 2 ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

1. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุโรคปอดอักเสบ
2. ระยะเวลาที่ดำเนินการ 5 กรกฎาคม พ.ศ. 2563 – 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2563
3. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

### 3.1 ความรู้

โรคปอดอักเสบ หรือที่เรียกว่า “ปอดบวม” คือโรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง ซึ่งอาจเกิดได้จากเชื้อแบคทีเรีย เชื้อไวรัสและเชื้อรา ในผู้สูงอายุที่มีภูมิคุ้มกันร่างกายต่ำ จะมีการเปลี่ยนแปลงของระบบภูมิคุ้มกันส่วนใหญ่เกิดจากการลดการตอบสนองของทีเซลล์ พบว่าเกิดจากการเสื่อมของต่อมไทมัส ที่เป็นอวัยวะที่สร้างทีเซลล์ ทำให้องค์ประกอบสำคัญในทีเซลล์ผิดปกติ รวมทั้งปริมาณการสร้างทีเซลล์ลดลง ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงของโปรตีนที่ทำหน้าที่เป็นตัวรับการกระตุ้นและไซโตไคน์ที่หลังจากทีเซลล์ลดลง โดยมีผลทำให้ประสิทธิภาพการต้านทานเชื้อโรคและสร้างระบบภูมิคุ้มกันชนิดพึ่งเซลล์ในผู้สูงอายุเสื่อมถอยลง นำไปสู่การติดเชื้อได้ง่าย มีโอกาสเสี่ยงที่จะเกิดโรคแทรกซ้อนจากปอดอักเสบสูงมาก เช่น การติดเชื้อในกระแสเลือด หรือระบบทางเดินหายใจล้มเหลว เป็นต้น

ในการวินิจฉัยโรคปอดอักเสบ แพทย์สามารถวินิจฉัยได้จากอาการและอาการแสดง คือ มีไข้ ไอ เจ็บหน้าอก และหอบเหนื่อย ซึ่งเป็นอาการสำคัญของโรคนี้ ตรวจร่างกายโดยใช้เครื่องตรวจฟังเสียงปอด จะพบว่ามีเสียงดังกรอบแกรบหรือมีเสียงหายใจเบากว่าปกติ และวินิจฉัยจากการถ่ายภาพเอกซเรย์ปอดร่วมด้วย เพื่อช่วยยืนยันการวินิจฉัยในผู้ป่วยที่ประวัติและการตรวจร่างกายไม่ชัดเจน ในการตรวจทางห้องปฏิบัติการนั้น เพื่อยืนยันการวินิจฉัยโรค และเป็นแนวทางในการแยกเชื้อที่เป็นสาเหตุ ซึ่งแพทย์จะเลือกตรวจตามความเหมาะสมตามความจำเป็นหรือตามดุลยพินิจของแพทย์

ส่วนขั้นตอนในการรักษาโรคปอดอักเสบมี 3 วิธี คือ 1.การใช้ยาต้านจุลชีพ 2.การรักษาประคับประคองตามอาการ และ 3.การป้องกันการกลับเป็นซ้ำ ซึ่งถ้าหากผู้ป่วยสูงอายุ มีวิธีการดูแลรักษาสุขภาพของตนเองที่ถูกต้อง รู้ถึงวิธีการป้องกันโรคปอดอักเสบ ก็จะทำให้ลดความเสี่ยงต่อการเป็นโรคปอดอักเสบลงได้ ดังนั้นหากผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความรู้และได้รับการให้คำแนะนำในเรื่องการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง สิ่งเหล่านี้จะช่วยป้องกันการเกิดโรคและช่วยลดความรุนแรงเมื่อเกิดโรคปอดอักเสบลงได้

### 3.2 ความชำนาญการ

- 1.สามารถวางแผนหรือร่วมดำเนินการวางแผนการปฏิบัติงาน แก้ไขหรือร่วมวางแผนแก้ไขปัญหาในการปฏิบัติงานเพื่อดำเนินงานบรรลุเป้าหมายผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด
- 2.ประเมินสภาพปัญหาและค้นหาความต้องการของผู้ป่วย ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ เพื่อจะได้วางแผนให้การพยาบาลอย่างถูกต้องและเหมาะสม ปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพโดยใช้กระบวนการพยาบาลและการพยาบาลแบบองค์รวมในการให้การพยาบาล ทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วย บันทึกแผนการพยาบาลและประเมินผลการพยาบาล

### 3.3 ทักษะความเชี่ยวชาญหรือประสบการณ์ที่จำเป็น

- 1.ทักษะในการประเมิน ติดตาม เฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลง สามารถประเมินผู้ป่วยและตัดสินใจกับภาวะฉุกเฉินสามารถใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ เวชภัณฑ์ที่จะช่วยชีวิตได้อย่างถูกต้อง ส่งตัวผู้ป่วยไปรักษาที่อื่นได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะที่คุกคามได้อย่างทันท่วงที

### 3.3 ทักษะความเชี่ยวชาญหรือประสบการณ์ที่จำเป็น (ต่อ)

2. ป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อและควบคุมโรคติดเชื้อในผู้ป่วย รวมทั้งกำกับ ควบคุม สิ่งแวดล้อมและอุปกรณ์ เครื่องมือให้ปราศจากการแพร่กระจายเชื้อ

### 4. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

#### สรุปสาระสำคัญ

โรคปอดอักเสบ เป็นโรคที่พบได้ประมาณร้อยละ 8 – 10 ของผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อเฉียบพลัน อาจเกิดได้ทั้งจากเชื้อไวรัส แบคทีเรีย และเชื้อรา ที่มีอุบัติการณ์เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ถือเป็นภาวะร้ายแรงที่อาจส่งผลให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ ในรายที่มีอาการหอบเหนื่อยเกิดขึ้น ควรให้ออกซิเจนสูดดมทันที เพื่อเป็นการป้องกันและแก้ไขภาวะพร่องออกซิเจน หรือในรายที่หอบเหนื่อยมากต้องใส่ท่อหลอดลมคอและใช้เครื่องช่วยหายใจ รวมทั้งให้ยาปฏิชีวนะเพื่อเป็นการป้องกัน และรักษาการอักเสบติดเชื้อของปอด ดังนั้น การรักษาพยาบาลที่รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ จะช่วยลดอัตราการตายของผู้ป่วยโรคปอดอักเสบและลดระยะเวลาการนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลของผู้ป่วยได้

จากกรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ 77 ปี เป็นผู้ป่วยติดเตียง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ มีอาการหายใจเหนื่อย 1 วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ซึมลง เข้ารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลบางใหญ่ เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน พ.ศ.2563 เวลา 12.37 น. ญาตินำส่งให้ประวัติว่า ผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อยมากขึ้น หายใจเป่าปาก ซึมลง ประเมินสภาพผู้ป่วย แรกแรกที่ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลบางใหญ่ ผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อย มี Mild retraction ระดับความเข้มข้น  $O_2$  ในเลือด 90% อัตราการหายใจ 26 ครั้งต่อนาที ประเมินอาการทางปอดพบ Lung มี secretion sound สัญญาณชีพ ความดันโลหิต 133/66 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 70 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย 36.2 องศาเซลเซียส ประเมินอาการทางระบบประสาท Glasgow Coma Scale (GCS) ผู้ป่วยระดับความรู้สึกตัว E3V2M6 pupil 3 mm. react to light both eyes สนิมปาก ไม่มีลักษณะเขียวหรือซีด ไม่มีอาการเห็งออก ตัวเย็น เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว 106 mg% แพทย์พิจารณาส่งตรวจวินิจฉัยรังสี Chest X-RAY พบมี Infiltration ที่ Right Lower Lung ส่งตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการ CBC , BUN Creatinine , Electrolyte , Hemoculture , Sputum culture ให้การวินิจฉัยเบื้องต้นว่าเป็น Pneumonia จึงพิจารณาให้เข้ารับการรักษาดังในโรงพยาบาลและให้การรักษาเบื้องต้นโดยให้ออกซิเจนชนิด Mask with Bag 10 LPM พ่นยา Berodual Nebulizer ทางจมูก , ให้ยาฆ่าเชื้อ Ceftriaxone 2 gm. ทางหลอดเลือดดำและให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 0.9% NSS 1000 มิลลิลิตร ในอัตรา 60 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ ผู้ป่วยมีเกลือแร่ในร่างกายต่ำ ระดับ Potassium ในเลือด = 2.96 แพทย์ปรับแผนการรักษา ให้ EKCL 30 มิลลิลิตรรับประทานทางปากและเปลี่ยนให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 0.9% NSS 1000 มิลลิลิตร ผสมยา KCL 20 mEq ในอัตรา 60 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง

แรกพบผู้ป่วยที่ตึกสามัญชาย เวลา 18.26 น.วันที่ 29 มิถุนายน 2563 ประเมินสภาพแรกพบ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี E4V5M6 เป็นผู้ป่วยติดเตียง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ เดินไม่ได้แต่พูดคุยตอบคำถามและทำตามสั่งได้ On  $O_2$  Mask with Bag 10 LPM Keep  $O_2$  ในเลือดมากกว่า 95% สัญญาณชีพ ความดันโลหิต 142/93 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 64 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที  $O_2$  sat 99% อุณหภูมิร่างกาย 36.6 องศาเซลเซียส ขณะนอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล พยาบาลให้การดูแลติดตามและเฝ้าระวังอาการผิดปกติของการได้รับ Potassium ทางหลอดเลือด โดยผู้ป่วยรายนี้ไม่มีอาการผิดปกติหลังได้รับยา ไม่มีการร่วของสารละลายออกนอกหลอดเลือด

ไม่มีอาการหัวใจเต้นผิดจังหวะ โดยผู้ป่วยได้รับ Potassium ทางหลอดเลือดเป็นเวลา 1 วัน และพยาบาลติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการผลเกลือแร่ = 3.48 แพทย์จึงให้ EKCL 30 มิลลิลิตรรับประทานทางปาก และเปลี่ยนให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 0.9% NSS 1000 มิลลิลิตร ในอัตรา 60 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังได้รับ O<sub>2</sub> Mask with Bag 10 LPM เป็นเวลา 1 วัน ผู้ป่วยสามารถเปลี่ยน O<sub>2</sub> เป็นชนิด Cannula 3 LPM ได้ และหายใจได้ปกติโดยไม่ต้องใช้ O<sub>2</sub> ได้ในวันที่ 1 กรกฎาคม 2563 หลังได้รับยาฆ่าเชื้อทางหลอดเลือดดำเป็นเวลา 4 วัน ผู้ป่วยไม่มีอาการหายใจเหนื่อย ระดับความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด 98% ประเมินอาการทางปอดพบ Lung Clear พยาบาลติดตามผลการตรวจ Chest X-RAY พบผลปกติ ไม่มีการแสดงการติดเชื้อเพิ่ม แพทย์พิจารณาอนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ รวมระยะเวลาการรักษาตัวในโรงพยาบาล 5 วัน พยาบาลให้คำแนะนำการดูแลต่อเองที่บ้าน การรับประทานยา การสังเกตอาการของโรคปอดอักเสบและอาการสำคัญที่ควรมาโรงพยาบาล แพทย์ไม่มีนัดติดตามอาการ โดยจากการติดตามข้อมูลพบว่า 3 เดือนหลังจากออกจากโรงพยาบาล ผู้ป่วยไม่กลับมารักษาทันทีด้วยโรคปอดอักเสบ

#### ขั้นตอนการดำเนินการ

1. ศึกษา ค้นคว้าข้อมูลทางด้านวิชาการเกี่ยวกับโรคปอดอักเสบในผู้สูงอายุ จากตำราในห้องสมุดของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี จังหวัดนนทบุรี สื่อวิชาการเกี่ยวกับสุขภาพ และวารสารทางการแพทย์และพยาบาล
2. เลือกผู้ป่วยกรณีศึกษา โดยรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย ญาติ และเวชระเบียน
3. นำข้อมูลที่รวบรวมได้จากการศึกษาจัดทำเป็นเอกสาร นำไปปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อชี้แนะแนวทาง และตรวจสอบความถูกต้องของผลงาน

4. รวบรวมจัดทำเป็นรูปเล่มนำเสนอ

#### เป้าหมายของงาน

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้น
2. เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติ การพัฒนาทักษะความรู้ของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุโรคปอดอักเสบในหอผู้ป่วยในชาย

#### 5. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

##### เชิงปริมาณ

มีผลงานทางวิชาการ การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ 1 เรื่อง

##### เชิงคุณภาพ

1. ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด ผู้ป่วยปลอดภัย ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที ผู้ป่วยและญาติได้รับความเข้าใจเกี่ยวกับโรค การปฏิบัติตัว และการดูแลตนเองหลังจากออกจากโรงพยาบาล
2. มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ที่เข้ามารับบริการในโรงพยาบาล

#### 6. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ ได้รับความปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้น
2. เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติ แนวทางการพัฒนาทักษะและความรู้ของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุโรคปอดอักเสบ

## 7. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

ผู้ป่วยที่มีอาการของโรคปอดอักเสบ ต้องได้รับการดูแล ฝ้าติดตามและประเมินผลอย่างใกล้ชิด วัดและบันทึกสัญญาณชีพ ประเมินระดับความรู้สึกตัว บันทึกปริมาณสารน้ำเข้าและออกจากร่างกาย ดูแลให้การพยาบาล ให้ได้รับสารน้ำอย่างเพียงพอ ตลอดจนดูแลให้ได้รับยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษาที่ถูกต้อง เนื่องจากการอักเสบของปอด อาจทำให้ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยจนอ่อนล้า กระสับกระส่ายหรือซึมลง หรือเข้าสู่ภาวะช็อกจากการติดเชื้อ จนกระทั่งเสียชีวิตได้ พยาบาลผู้ให้การดูแลจึงต้องมีความรู้และเข้าใจในอาการและอาการแสดงของโรค เพื่อประเมินและให้การพยาบาลผู้ป่วยได้ถูกต้องและรวดเร็ว

## 8. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

1. การซักประวัติและประเมินอาการผู้ป่วยระยะแรกทำได้ยากเพราะผู้ป่วยยังมีอาการหอบเหนื่อยและเป็นผู้สูงอายุ จึงต้องรวบรวมข้อมูลจากญาติ
2. พยาบาลขาดความรู้และความชำนาญในการดูแลรักษา พื้นฟูสภาพร่างกาย การให้คำแนะนำเพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคปอดอักเสบ
3. ผู้ป่วยมีข้อจำกัดด้านสุขภาพ คือ เป็นผู้ป่วยติดเตียง ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ สามารถเกิดภาวะวิกฤติได้ตลอดเวลา

## 9. ข้อเสนอแนะ

1. มีการจัดประชุมแลกเปลี่ยนความรู้ในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุโรคปอดอักเสบ เพื่อให้พยาบาลมีความรู้และความเข้าใจที่ถูกต้อง จะส่งผลให้การพยาบาลผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ถูกต้องตามมาตรฐาน เพื่อให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้น และสามารถกลับไปใช้ชีวิตได้ตามปกติ
2. การเตรียมผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ก่อนกลับไปดูแลต่อที่บ้าน ควรมีการให้ความรู้เกี่ยวกับโรค และการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย โดยพยาบาลควรมีการประเมินก่อนให้คำแนะนำ เพื่อที่จะได้ทราบว่าผู้ป่วยมีความบกพร่องด้านใด และประเมินหลังให้คำแนะนำ เพื่อที่จะได้ทราบว่าผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจมากน้อยเพียงใด และใช้ในการปรับปรุงพัฒนารูปแบบการให้คำแนะนำต่อไป

## 10. การเผยแพร่ผลงาน

-ไม่มีการเผยแพร่ผลงาน

## 11. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

1. ....-.....สัดส่วนของผลงาน 100%.....-.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)...../๙๗.....

(นางสาวเนติลักษณ์ คล้ายเจียว)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) 6 กุมภาพันธ์ 2566

ผู้ขอประเมิน



ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

| รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน | ลายมือชื่อ |
|-----------------------------|------------|
| -                           | -          |

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

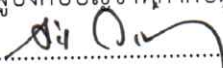
(ลงชื่อ) ..... 

(นางสาวปรารณา เชื้อสารณรัตน์)

(ตำแหน่ง) หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลบางใหญ่

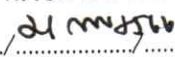
(วันที่) 8 / มิถุนายน / 2566

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

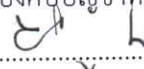
(ลงชื่อ) ..... 

(นายชูศักดิ์ วงศ์ชยกุล)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางใหญ่

(วันที่) ..... 

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) ..... 

(นายรุ่งทีย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) 16 มิ.ย. 2566

ผลงานลำดับที่ 2 และผลงานลำดับที่ 3 (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ 1

โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้



## แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการ)

### 1. เรื่อง แผนปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุโรคปอดอักเสบ

### 2. หลักการและเหตุผล

โรคปอดอักเสบ (Pneumonia) เป็นโรคติดเชื้อระบบ ทางเดินหายใจส่วนล่าง ที่พบได้บ่อย โดยใน พ.ศ. 2560 และ 2561 มีผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ประมาณ 2.0 และ 1.3 แสนราย กลุ่มอายุที่พบผู้ป่วยมากที่สุด ได้แก่ กลุ่มผู้ที่มีอายุมากกว่า 65 ปี คิดเป็นร้อยละ 31.41 และ 33.67 ตามลำดับ เนื่องจากปัจจุบันมีการเพิ่มจำนวนผู้สูงอายุมากขึ้นและผู้สูงอายุมีภาวะภูมิคุ้มกันลดลง เกิดการเจ็บป่วยและมีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อน ได้ง่าย เช่น การติดเชื้อในกระแสเลือด

จากการศึกษาและทบทวนข้อมูลสถิติของโรงพยาบาลบางใหญ่พบว่า โรคปอดอักเสบเป็น 5 ลำดับแรกของโรคทางเดินหายใจ ที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิตและมีแนวโน้มของอัตราการตายจากโรคปอดอักเสบเพิ่มสูงขึ้น โดยสถิติผู้เข้ารับบริการในหอผู้ป่วยในชาย โรงพยาบาลบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี ย้อนหลัง 3 ปี แสดงจำนวนผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ในปีงบประมาณ 2562-2564 จำนวน 184,145 และ 198 ราย ตามลำดับ จะเห็นได้ว่าจำนวนผู้ป่วยเข้ารับการรักษา มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี นอกจากนี้ โรคปอดอักเสบยังส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและครอบครัว ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และภาวะเศรษฐกิจ ซึ่งโรคนี้มีความรุนแรง ต้องได้รับการรักษาในโรงพยาบาลและเมื่อหายดีแล้วจำเป็นต้องกลับไปดูแลต่อเองที่บ้าน ผู้ป่วยและผู้ดูแลควรต้องมีความรู้ หากผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรค การดูแลขณะเจ็บป่วยที่ถูกต้องและการป้องกันการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ ซึ่งอาจส่งผลให้กลับมาเป็นซ้ำได้อีก ดังนั้นผู้จัดทำจึงเล็งเห็นความสำคัญของปัญหาดังกล่าว จึงได้ทำกรณีศึกษาขึ้นเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ตลอดจนช่วยให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น อีกทั้งยังลดอัตราการกลับเข้ารับรักษาในโรงพยาบาลและลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

### 3. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

โรคปอดอักเสบ (Pneumonia) เป็นโรคที่พบได้บ่อย ถ้าไม่ได้รับการวินิจฉัยโรคและการรักษาอย่างทันทีว่ก็จะทำให้เกิดภาวะทางเดินหายใจล้มเหลวได้ จะต้องพักรักษาตัวยาวนาน อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง ตลอดจนทำให้สิ้นเปลืองค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ต้องนอนโรงพยาบาลนานขึ้น จากแนวคิดกระบวนการของการวางแผนจำหน่ายของ Mckeehan D-METHOD การให้ความรู้เรื่องโรค (Disease [D]) ยาที่ใช้ในการรักษา (Medication [M]) สิ่งแวดล้อม และเศรษฐกิจ (Environment and economic [E]) แนวทางการรักษา (Treatment [T]) การดูแลสุขภาพ (Health [H]) การมาตรวจตามนัด การส่งต่อ Outpatient referral [O]) อาหาร (Diet [D]) และการเสริมสร้างพลังอำนาจของ Kanter ประกอบด้วย การให้โอกาส การให้ข้อมูล การให้การสนับสนุน และการให้ทรัพยากรในทุกขั้นตอนของการปฏิบัติ การวางแผนจำหน่าย โดยสิ่งสำคัญคือ การสร้างความรู้ ความเชื่อมั่นให้กับผู้ป่วย หรือผู้ดูแล ให้สามารถกลับไปดูแลที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยผ่านกระบวนการวางแผนจำหน่าย ซึ่งเป็นการเตรียมผู้ป่วย และผู้ดูแลให้พร้อมในการช่วยเหลือ และพัฒนาคุณภาพ ชีวิตของผู้ป่วย ผู้จัดทำจึงได้จัดทำเอกสารแผนปฏิบัติการสอนเรื่องโรคปอดอักเสบขึ้น เพื่อเป็นเอกสารที่ให้ความรู้และข้อมูลเกี่ยวกับโรคปอดอักเสบสาเหตุ ปัจจัยการเกิดโรค อาการแสดง แนวทางการพยาบาลดูแลรักษา รวมถึงการดูแลสุขภาพ และการป้องกันการกลับเป็นซ้ำของโรค

#### 4. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยและผู้ดูแลเข้าใจภาวะของโรคและปฏิบัติตนได้อย่างเหมาะสม
2. ผู้ป่วยและผู้ดูแลสามารถนำความรู้ไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้องทั้งขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้าน
3. เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย สามารถใช้ชีวิตอยู่ที่บ้านได้อย่างปกติและมีความสุขให้ยาวนานที่สุด

โดยไม่ต้องมานอนโรงพยาบาล

4. ลดระยะการนอนโรงพยาบาลและลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
5. ลดความรุนแรงของโรคและอันตรายของโรค ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปลอดภัย

#### 5. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

1. ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการดูแลตนเองและอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ได้ถูกต้องมากกว่า ร้อยละ 80

2. อัตราการกลับมาได้รับการรักษาซ้ำด้วยโรคปอดอักเสบ น้อยกว่า 2%
3. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคปอดอักเสบ น้อยกว่า 2%

(ลงชื่อ) ..... 19.

(นางสาวเนติลักษณ์ คล้ายเจียว)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ

(วันที่) 6 / กุมภาพันธ์ / 2566

(ผู้ขอประเมิน)

#### ตอนที่ 4 แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวเนติลักษณ์ คล้ายเจียว

ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

| รายการประเมิน                                                                                                                                                         | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้รับ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|
| 1. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย         | 20        | .....17.....   |
| 2. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง                                                                 | 30        | .....27.....   |
| 3. ค่าโครงการงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงานรวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย | 30        | .....27.....   |
| 4. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน                                                                                                                             | 10        | .....8.....    |
| 5. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด เสียสละ ภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์                                                                         | 10        | .....8.....    |
| รวม                                                                                                                                                                   | 100       | 87             |

#### 1. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- ( ☒ ) เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....
- ( ☐ ) ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อผู้ประเมิน) ..... 

(นางสาวปรารถนา เชื้อสำราญรัตน์)

(ตำแหน่ง) หัวหน้าพยาบาล โรงพยาบาลบางใหญ่

(วันที่) 8 / กุมภาพันธ์ / 2566

## 2. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป 1 ระดับ

- (✓) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น  
( ) ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

(ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(นายชูศักดิ์ วรงค์ชุกุล)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางใหญ่

(วันที่) ๑๓ ก.ค. ๒๕๖๖

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๕ ต.ค. ๒๕๖๖

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป  
อีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา 57

( ☒ ) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ 70

( ☐ ) ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ 70

(ระบุเหตุผล) .....

(ลงชื่อผู้ประเมิน) ..... 

( นายสุธี ทองแย้ม )

(ตำแหน่ง) ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๖