



ประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลให้ส่งผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนดให้
อ.ก.พ. กรม กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งที่ไม่ใช่
ตำแหน่งระดับควบ ตำแหน่งว่างทุกกรณี และตำแหน่งที่ผู้ครองตำแหน่งอยู่เดิมจะต้องพ้นจากราชการไป
กรณีเกษียณอายุ และลาออกจากราชการ ซึ่ง อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดหลักเกณฑ์
วิธีการ และเงื่อนไขการประเมินบุคคล ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๘.๑๐/ว ๑๒๓
ลงวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๕ โดยมอบให้คณะกรรมการประเมินบุคคล ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุขแต่งตั้ง เป็นผู้พิจารณาประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานตามหลักเกณฑ์และวิธีการ
ที่ อ.ก.พ. สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด นั้น

คณะกรรมการประเมินบุคคล ในการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๖
มีมติให้ข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลส่งผลงานเพื่อเลื่อนขั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท จำนวน ๒ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ผ่านการประเมินฯ	ส่วนราชการ
๑	นายบุญรักษ์ นวลศรี	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร กลุ่มงานบริหารทั่วไป
๒	นางสาวนพรัตน์ สมสวัสดิ์	นักกายภาพบำบัดชำนาญการพิเศษ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวนและเงื่อนไขที่คณะกรรมการ
ประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับแต่วันที่ ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล
หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับการประเมินบุคคลใหม่
อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นางอังคณา อุปพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร
ประธานคณะกรรมการประเมินบุคคล

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศคณะกรรมการประเมินบุคคล
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนชั้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการพิเศษ ของโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นายบุญรักษ์ นวลศรี	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก กลุ่มงานอาชีพเวชกรรม งานอาชีพอนามัยและอนามัยสิ่งแวดล้อม		สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร กลุ่มงานบริหารทั่วไป		
	ชื่อผลงานส่งประเมิน	"การพัฒนาวิธีปฏิบัติงานควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก"				๑๐๐%
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน	"การพัฒนาคุณภาพน้ำอุปโภคและบริโภคโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร"				
	รายละเอียดเค้าโครงผลงาน	"แนบท้ายประกาศ"				
๒	นางสาวนพรัตน์ สมสวัสดิ์	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู		สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู		
	ชื่อผลงานส่งประเมิน	"ผลการรักษาทางกายภาพบำบัดต่อการเพิ่มองศาการเคลื่อนไหวของผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม" (Effect of rehabilitation protocol for improve rage of motion of total knee arthroplasty)				๑๐๐%
	ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน	"ผลของโปรแกรมการติดตามดูแลต่อเนื่องต่อระดับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน อำเภอเมือง จังหวัดชัยนาท"				
	รายละเอียดเค้าโครงผลงาน	"แนบท้ายประกาศ"				

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การพัฒนาวิธีปฏิบัติงานควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ มกราคม-ธันวาคม ๒๕๖๓

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

๑. ระบบบำบัดน้ำเสีย

๑.๑ ระบบบำบัดน้ำเสียแบบแอกติเวตเต็ดสลัดจ์หรือระบบเลี้ยงตะกอน (ACTIVATED SLUDGE SYSTEM)

๑.๑.๑ ส่วนประกอบของระบบและการทำงาน

๑.๑.๒ ปัจจัยที่มีผลต่อการทำงานของระบบ

๑.๑.๓ การติดตามผลเพื่อใช้ในการควบคุมการทำงาน

๑.๑.๔ ปัญหาในการควบคุมการทำงานและวิธีการแก้ไข

๑.๒ ระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

๑.๒.๑ ส่วนประกอบของระบบและการทำงาน

๑.๒.๒ ปัจจัยที่มีผลต่อการทำงานของระบบ

๑.๒.๓ การติดตามผลเพื่อใช้ในการควบคุมการทำงาน

๑.๒.๔ ปัญหาในการควบคุมการทำงานและวิธีการแก้ไข

๒. วิธีปฏิบัติงาน

๒.๑ ความหมายของวิธีปฏิบัติงาน

๒.๒ องค์ประกอบ/รายละเอียดของวิธีปฏิบัติงาน

๒.๓ การเขียนวิธีปฏิบัติงาน

๓. การควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย

๔. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

๑. ความสำคัญของปัญหา

จากการวิเคราะห์ผลการดำเนินการย้อนหลัง ๓ ปี พบว่า คุณภาพน้ำทิ้งของระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานด้านแบคทีเรีย สาเหตุอาจเนื่องมาจากลักษณะการปฏิบัติงานมีวิธีการที่ต่างกันไป เนื่องจากไม่มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจน จึงสนใจที่จะพัฒนาวิธีปฏิบัติงานให้เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อให้บุคลากรของงานบำบัดน้ำเสียทุกคนมีแนวปฏิบัติ และการปฏิบัติงานที่สอดคล้องไปในทิศทางเดียวกัน

๒. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๒.๑ วิเคราะห์ข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสีย และทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

๒.๒ ศึกษาข้อมูลการจัดทำวิธีปฏิบัติงาน และทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน (ต่อ)

๒. ขั้นตอนการดำเนินงาน (ต่อ)

๒.๓ เขียนและพัฒนาวิธีปฏิบัติงานตามแนวทางที่ได้พบทวนไว้

๒.๔ นำวิธีปฏิบัติงานให้ผู้ปฏิบัติงาน ผู้เกี่ยวข้องได้ศึกษา ทบทวน และปรับปรุงแก้ไข

๒.๕ สรุปจัดทำรายงานวิธีปฏิบัติงาน และเผยแพร่

๓. เป้าหมายของงาน

๓.๑ เพื่อพัฒนาวิธีปฏิบัติงานการควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

๓.๒ เพื่อศึกษาประสิทธิผลของวิธีปฏิบัติงานการควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ผลสำเร็จของงานเชิงปริมาณ

๑. ผลการวิเคราะห์ข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสีย พบว่า มีกระบวนการดำเนินงานที่ต้องควบคุม ดูแล และบริหารจัดการทั้งสิ้น ๒๐ กระบวนการ

๒. การจัดทำวิธีปฏิบัติงานมีขั้นตอน ๙ ขั้นตอน

๓. ผลการเขียนและพัฒนาวิธีปฏิบัติงาน พบว่า สามารถเขียนและพัฒนาได้ทั้งหมด ๒๐ กระบวนการ (คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐)

๔. ผลการประเมินคุณภาพวิธีปฏิบัติงาน พบว่า ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน จำนวน ๓ คน เป็นเพศชายทั้งหมด อายุ ๒๘-๕๔ ปี เฉลี่ย ๓๘.๖๖ ปี (ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน=๑๓.๖๑) มีวุฒิการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรีทั้งหมด ระยะเวลาการปฏิบัติงาน ๑-๕ ปี จำนวน ๒ คน และมากกว่า ๑๕ ปี จำนวน ๑ คน

๕. ผลการประเมินคุณภาพวิธีปฏิบัติงาน พบว่า ผู้ตอบแบบประเมินได้ประเมินให้คะแนนเฉลี่ยคิดเป็นร้อยละ ๘๓.๓๓ จัดอยู่ในเกณฑ์ระดับดีมาก (เกณฑ์มาตรฐานต้องมีผลการประเมินขั้นต่ำอยู่ในระดับ=ดี หรือค่าเฉลี่ยไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐) ซึ่งผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

๖. ผลการตรวจคุณภาพน้ำทิ้งทางห้องปฏิบัติการผ่านเกณฑ์มาตรฐานคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ (ส่งตรวจ ๔ ครั้ง ผ่านทั้ง ๔ ครั้ง) (เป้าหมายตั้งไว้ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๕)

ผลสำเร็จของงานเชิงคุณภาพ

ได้วิธีปฏิบัติงานควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ที่เป็นลายลักษณ์อักษร ทำให้เจ้าหน้าที่งานบำบัดน้ำเสียมีแนวปฏิบัติและการปฏิบัติงานที่สอดคล้องไปในทิศทางเดียวกัน ส่งผลให้ระบบบำบัดน้ำเสียมีประสิทธิภาพและคุณภาพน้ำทิ้งผ่านเกณฑ์มาตรฐาน

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. โรงพยาบาลอื่น ๆ ที่มีระบบบำบัดน้ำเสียลักษณะการทำงานคล้ายคลึงกันสามารถนำวิธีปฏิบัติงานควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ที่พัฒนาขึ้นมาไปปรับใช้ได้

๒. ประชาชนและสิ่งแวดล้อมที่อยู่รอบโรงพยาบาลได้รับการคุ้มครองจากการที่โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ไม่ปล่อยน้ำทิ้งที่มีค่าเกินค่ามาตรฐานออกไปสู่ชุมชน

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

การดำเนินงานวิจัยเรื่อง การพัฒนาวิธีปฏิบัติงานควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก มีความยุ่งยากในการเขียนวิธีปฏิบัติงานในแต่ละกระบวนการ โดยเฉพาะกระบวนการควบคุมและดูแลถังเติมอากาศ เนื่องจากมีขั้นตอนที่ซับซ้อนและยุ่งยากในการปฏิบัติ ทำให้เกิดปัญหาเสี่ยงต่อการควบคุมคุณภาพเป็นอุปสรรคในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมระบบ โดยเฉพาะผู้มีประสบการณ์น้อย และอาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพในการบำบัดน้ำเสียได้

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๑. การเขียนวิธีปฏิบัติงานเป็นการเขียนที่ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง เพราะถ้าเขียนค้างไว้จะต้องกลับไปอ่านทบทวนตั้งแต่เริ่มต้นใหม่ถึงจะเขียนต่อได้ จึงทำให้ใช้เวลาค่อนข้างมากในการเขียน

๒. การถ่ายทอดวิธีปฏิบัติที่เป็นการกระทำสู่การเขียนเป็นลายลักษณ์อักษร บางครั้งต้องใช้คำพูดทับศัพท์ส่งผลให้ต้องปรับปรุงแก้ไขเอกสารให้เป็นทางการบ่อยครั้ง

๓. การเขียนวิธีปฏิบัติงานบางกระบวนการ ผู้เขียนจำเป็นต้องอยู่หน้างาน จึงจะเขียนออกมาได้

๙. ข้อเสนอแนะ

๑. ควรพัฒนาวิธีปฏิบัติงานให้ครอบคลุมทั้ง ๓ ระยะ ก่อน ขณะ และหลังการบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้ น้ำเสียได้รับการบำบัดอย่างต่อเนื่องและเพื่อให้เกิดคุณภาพตามมาตรฐานการบำบัดอย่างยั่งยืน

๒. ควรเผยแพร่ให้กับผู้ควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลอื่น ๆ ที่มีลักษณะการทำงานคล้ายคลึงกัน เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำมาพัฒนาวิธีการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุดต่อไป

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

๑. นำเสนอผลงานวิจัยประเภททวาทาจาในการประชุมวิชาการงานมหกรรมคุณภาพ ครั้งที่ ๘ “ของดีพุทธชินราช ๘ ทศวรรษ” โรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก ประจำปี ๒๕๖๓

๒. นำเสนอผลงานวิจัยประเภททวาทาจาในการประชุมวิชาการสาธารณสุขเขตสุขภาพที่ ๒ ประจำปี ๒๕๖๔

๓. นำเสนอผลงานวิจัยประเภททวาทาจาในการประชุมวิชาการระดับชาติ เครือข่ายวิจัยโรงพยาบาล ครั้งที่ ๑๓ (HoRNetS ๒๐๒๑) “Research to Innovation”

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี) ไม่มี

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ชูศรีรักษ์

(นายบุญรักษ์ นวลศรี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ

วันที่ ..๓.. เดือน ..กรกฎ.. พ.ศ. ..๒๕๖๖..

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นายบุญรักษ์ นวลศรี	<u>ชูศรีรักษ์</u>

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต่อ)

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ (นายชาติ ป้อมเป็น)

นักศึกษาระดับปริญญาโท สาขาบริหารธุรกิจ

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดอนเมือง

วันที่ เดือน ๕ ๓.ค. ๒๕๖๖

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

ลงชื่อ

(นายสุชาติ พรเจริญพงศ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพุทธชินราช พิษณุโลก

วันที่ เดือน ๕ ๓.ค. ๒๕๖๖

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

แบบการเสนอข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน

แบบการเสนอข้อเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการพิเศษ)

๑. เรื่อง

การพัฒนาคุณภาพน้ำอุปโภคและบริโภคโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร

๒. หลักการและเหตุผล

จากการสอบถามและค้นคว้าข้อมูลคุณภาพน้ำของโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร พบว่า มีปัญหาคุณภาพน้ำอุปโภคและบริโภค ข้าพเจ้าจึงขอเสนอแนวคิดในพัฒนาคุณภาพน้ำอุปโภคและบริโภคในโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร เพื่อปรับปรุงและพัฒนาให้คุณภาพน้ำอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน สามารถนำมาใช้ประโยชน์ได้ตามความต้องการของแต่ละหน่วยงาน

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

ปัจจุบันการใช้น้ำอุปโภคและบริโภคของโรงพยาบาลมีแนวโน้มสูงเพิ่มมากขึ้นทุก ๆ ปี สาเหตุเกิดจากหลายปัจจัย อาทิ จำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น การขยายขีดความสามารถในการรองรับผู้ป่วยเฉพาะทางของโรงพยาบาล อุปกรณ์ทางการแพทย์มีการพัฒนาและมีความหลากหลายมากขึ้น เป็นต้น ปัญหาที่สำคัญมากที่สุดประการหนึ่งโรงพยาบาล คือ ปัญหาคุณภาพน้ำที่ใช้ในการอุปโภคและบริโภคไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ซึ่งส่งผลกระทบต่อทำให้บริการทั้งโดยตรงต่อเจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย ญาติ และผู้มารับบริการ และส่งผลกระทบต่อทางอ้อมแก่ชุมชน ประชาชนที่อยู่อาศัยรอบ ๆ โรงพยาบาลได้ โดยเฉพาะประเด็นการปล่อยน้ำเสียออกจากโรงพยาบาลหลังการบำบัดแล้ว

แนวทางการพัฒนาคุณภาพน้ำอุปโภคและบริโภคโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร สามารถกระทำได้โดยการศึกษาแบบปฏิบัติการ (Action research) ที่มีขั้นตอนการดำเนินงาน คือ

- (๑) วิเคราะห์ข้อมูลปัจจุบันของระบบน้ำอุปโภคและบริโภคที่มีและใช้อยู่
- (๒) ทบทวนและศึกษาวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง
- (๓) ออกแบบกลวิธีการพัฒนาคุณภาพน้ำอุปโภคและบริโภคและส่งตัวอย่างน้ำตรวจ
- (๔) ปรับปรุงแก้ไขตามกลวิธีที่ออกแบบไว้ และส่งตัวอย่างน้ำตรวจยืนยันผล
- (๕) สรุปจัดทำรายงานและเผยแพร่

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไขจากการพัฒนาคุณภาพน้ำอุปโภคและบริโภคโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทร คือ

(๑) ปัญหาน้ำอุปโภคบางประเภทไม่มีเกณฑ์มาตรฐานเป็นการเฉพาะในประเทศไทย ซึ่งแก้ไขได้โดยการเทียบเคียงจากหลักเกณฑ์ของต่างประเทศที่มีอยู่

(๒) ปัญหาค่ามาตรฐานที่อ้างอิงจากหลักเกณฑ์ของต่างประเทศ หน่วยที่ตรวจวัดอาจจะไม่ตรงกับมาตรฐานที่ห้องปฏิบัติการของประเทศไทย (กรมวิทยาศาสตร์บริการ) ใช้อยู่ ซึ่งแก้ไขได้โดยการติดต่อเจ้าหน้าที่ผู้ทดสอบของกรมวิทยาศาสตร์บริการโดยตรง เพื่อกำหนดหน่วยวัดให้เป็นค่าเดียวกัน

แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ต่อ)

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๔.๑ น้ำอุปโภคและบริโภคของโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทรได้รับการเฝ้าระวัง ตรวจสอบ และปรับปรุงแก้ไขในกรณีที่ไม่ผ่านเกณฑ์ให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

๔.๒ เจ้าหน้าที่ ผู้ป่วย ญาติ ผู้มารับบริการ และชุมชนรอบข้างโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทรได้รับการคุ้มครองสุขภาพจากการพัฒนาคุณภาพน้ำอุปโภคและบริโภคให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๕.๑ น้ำอุปโภคและบริโภคโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทรได้รับการเฝ้าระวัง ตรวจสอบคุณภาพไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ ของรายการที่สำรวจพบว่ามีมาตรฐานควบคุมอยู่เป็นการเฉพาะ

๕.๒ น้ำอุปโภคและบริโภคโรงพยาบาลชยันนาทนเรนทรที่ส่งตรวจแล้วไม่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานได้รับการแก้ไขปรับปรุงไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐

(ลงชื่อ) 

(นายบุญรักษ์ นวลศรี)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการ

วันที่ ...3... เดือน ...พฤษภาคม... พ.ศ. ๒๕๖๖

ผู้ขอประเมิน

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)

๑. เรื่อง ผลการรักษาทางกายภาพบำบัดต่อการเพิ่มองศาการเคลื่อนไหวของผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม (Effect of rehabilitation protocol for improve range of motion of total knee arthroplasty)

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือน พฤษภาคม ๒๕๖๕ ถึง ตุลาคม ๒๕๖๕

กิจกรรม	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.	ต.ค.
๑. เลือกเรื่องที่จะทำการศึกษาจากการพัฒนา งานประจำสู่งานวิจัย ๑ เรื่อง	↔					
๒. เก็บและรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับการ เปลี่ยนข้อเข่าเทียมภายในเดือนมิถุนายนถึง สิงหาคม ๒๕๖๕		↔				
๓. ศึกษาความรู้ที่เกี่ยวข้องกับโรค และ แนวทางการรักษาจากเอกสาร หนังสือ ตำรา และบทความทางวิชาการต่าง ๆ		↔				
๔. นำผลที่ได้มาวิเคราะห์และวางแผนการ รักษาตามวิธีการทางกายภาพบำบัด		↔				
๕. ให้การรักษาทางกายภาพบำบัดตาม แนวทางที่วางแผนไว้		↔				
๖. ประเมินความก้าวหน้าของการรักษา เปรียบเทียบองศาการเคลื่อนไหวก่อนและหลัง การรักษา		↔				
๗. เรียบเรียงเนื้อหาทางวิชาการและให้ ผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบและแก้ไข					↔	
๘. เมื่อตรวจสอบและแก้ไขผ่านแล้วจึง ดำเนินการพิมพ์เพื่อเผยแพร่ผลงานทาง วิชาการ					↔	

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

๓.๑. ความรู้

๓.๑.๑. การตรวจ การวินิจฉัย การให้การรักษาทางกายภาพบำบัดฟื้นฟูที่มีความซับซ้อน

๓.๑.๒. การพัฒนาและปรับเปลี่ยนรูปแบบการใช้เทคนิคการรักษาเฉพาะ หรือเลือกใช้เครื่องมือทาง
กายภาพบำบัดได้อย่างเหมาะสมกับผู้ป่วย

๓.๑.๓. วางแผน กำหนดแนวทางการรักษา และพัฒนารูปแบบการตรวจ การวินิจฉัย และการดูแลรักษา
ทางกายภาพบำบัดที่มีความซับซ้อน

๓.๒ ความชำนาญ ความเชี่ยวชาญและประสบการณ์

๓.๒.๑. มีความรู้ ความเชี่ยวชาญเกี่ยวกับงานกายภาพบำบัดหลายด้าน สามารถนำวิชาการ ความรู้
เทคโนโลยีใหม่มาประยุกต์ใช้ในการรักษาทางกายภาพบำบัดได้อย่างกว้างขวางครอบคลุม

๓.๒.๒. นำความรู้เชิงบูรณาการมาปรับใช้ในการสร้างวิสัยทัศน์ในการปฏิบัติงาน หาความรู้ที่เกี่ยวข้อง
กับงานกายภาพบำบัดทั้งเชิงลึกและเชิงกว้างอย่างต่อเนื่อง

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง) (ต่อ)

๓.๒.๓. กำหนดนโยบายการปฏิบัติงาน ติดตามประสานงาน มอบหมายงานและให้คำปรึกษาแนะนำ ติดตามประเมินผล และแก้ไขปัญหาข้อขัดข้องในหน่วยงาน

๓.๒.๔. พัฒนาเอกสารเอกสารวิชาการ คู่มือเกี่ยวกับงานกายภาพบำบัด เข้าร่วมประชุมและชี้แจง รายละเอียดต่อคณะกรรมการต่าง ๆ เกี่ยวกับงาน เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการต่าง ๆ ตามที่ได้รับแต่งตั้ง

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

เมื่อผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมที่โรงพยาบาลชยันนาทเรนทร ผู้ป่วยจะได้รับการรักษาทางกายภาพบำบัด โดยมีเป้าหมายในการลดอาการปวดบวม เพิ่มองศาการเคลื่อนไหวของข้อเข่าเทียม เพิ่มกำลังกล้ามเนื้อรอบ ๆ ข้อเข่า ฝึกการทำกิจวัตรประจำวันและฝึกเดินโดยใช้เครื่องช่วยเดิน โดยผู้ป่วยจะได้รับการรักษาทางกายภาพบำบัดวันจันทร์ถึงวันศุกร์ จนกระทั่งแพทย์จำหน่ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาล ก่อนผู้ป่วยกลับบ้านจะได้รับการประเมินองศาการเคลื่อนไหวของข้อเข่าก่อนและหลังให้การรักษา คำแนะนำเกี่ยวกับท่าออกกำลังกาย การใช้งานและดูแลข้อเข่าเทียม และการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมของผู้ป่วย ในการขอประเมินครั้งนี้ผู้ขอประเมินมีความสนใจในการเปลี่ยนแปลงขององศาการเคลื่อนไหวในการงอและเหยียดของข้อเข่า หลังการรักษาทางกายภาพบำบัด

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมภายในเดือนพฤษภาคม ถึง กรกฎาคม ๒๕๖๕ ได้รับการรักษาทางกายภาพบำบัด และมีองศาการเคลื่อนไหวเพิ่มขึ้นร้อยละ ๘๐

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. นำข้อมูลและปัญหาที่พบจากการเก็บข้อมูลผลการรักษา ก่อนหลัง ไปให้ข้อมูลกับทีมนักกายภาพบำบัด เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้การรักษาทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

๒. แนวทางการรักษาทางกายภาพบำบัดเพิ่มเพิ่มองศาการเคลื่อนไหวในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมไปใช้ในหน่วยงานกายภาพบำบัดเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษา

๓. นำแนวทางการรักษาทางกายภาพบำบัดเพิ่มเพิ่มองศาการเคลื่อนไหวในผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสามารถนำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วยที่มีภาวะข้อเข่ายึดติดจากการบาดเจ็บอื่น ๆ ได้

๔. ให้ข้อมูลผู้ป่วยวิธีการปฏิบัติตัว ปัญหาที่อาจจะเกิดขึ้นหลังจากผ่าตัดหลังจากออกจากโรงพยาบาลเพื่อป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อน

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมในช่วงวันหยุดราชการทำให้ไม่ได้รับการรักษาทางกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่อง มีผลทำให้องศาการเคลื่อนไหวของข้อเข่าเทียม

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดข้อเข่าเทียมบางรายมีอาการอักเสบและอาการปวดของแผลผ่าตัด ทำให้องศาการเคลื่อนไหวเปลี่ยนแปลงน้อยในการประเมินความก้าวหน้าของการรักษา

๙. ข้อเสนอแนะ

๑. ในการศึกษาครั้งต่อไปควรมีการติดตามผลภายหลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมที่ยาวนานขึ้นเป็น ๒ สัปดาห์หลังจากออกจากโรงพยาบาล

๒. ในการศึกษาครั้งต่อไปควรมีเพิ่มจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาทางกายภาพบำบัดและได้รับการประเมินองศาการเคลื่อนไหวก่อนและหลังมากขึ้น

๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง) (ต่อ)

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

ไม่มี

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑. นางสาวนพรัตน์ สมสวัสดิ์ สัดส่วนในผลงาน ร้อยละ ๑๐๐

(ลงชื่อ) นพรัตน์ สมสวัสดิ์

(นางสาวนพรัตน์ สมสวัสดิ์)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)


(วันที่) ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๖

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวนพรัตน์ สมสวัสดิ์	นพรัตน์ สมสวัสดิ์


ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) 

(นายสุรชัย ลีวะพงษ์เพียร)

นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม)

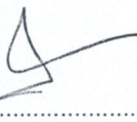
(วันที่) ๒๖ ม.ค. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) 

(นายทองศักดิ์ หอมทรัพย์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์

(วันที่) ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) 

(นางอังคณา อุปพงษ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร

(วันที่) ๑๑ ม.ค. ๒๕๖๖

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)

๑. เรื่อง ผลของโปรแกรมการติดตามดูแลต่อเนื่องต่อระดับความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน อำเภอเมือง จังหวัดชัยนาท

๒. หลักการและเหตุผล

จากสถิติผู้ป่วยทั้งหมดที่ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดสมองในโรงพยาบาลชัยนาท และได้รับการประเมินรักษาทางกายภาพบำบัดในโรงพยาบาล ในปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕ มีจำนวนมาก ผู้ป่วยเหล่านี้หลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้วมีบางรายขาดการติดตามในชุมชน ทำให้ผู้ป่วยขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลตัวเองและมีคุณภาพชีวิตที่แย่ง ผู้ป่วยจึงมีความจำเป็นที่จะต้องได้รับการติดตามดูแลต่อเนื่องระยะยาวในชุมชนด้วย ผู้ขอประเมินจึงมีความสนใจในการทำโปรแกรมการติดตามดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชนเป็นระยะเวลานาน ๖ เดือน เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจการดูแลตนเอง และส่งเสริมคุณภาพชีวิตภายหลังออกจากโรงพยาบาลให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

๓.๑. บทวิเคราะห์

ในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองการติดตามดูแลในระยะยาวหลังจากออกจากโรงพยาบาลเป็นเรื่องสำคัญเนื่องจากกิจวัตรประจำวันและสภาพแวดล้อมที่แตกต่างจากโรงพยาบาล การมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองที่บ้านและได้รับการติดตามจากนักกายภาพบำบัด จะส่งผลให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันและสามารถเข้าร่วมสังคมได้

๓.๒. แนวคิด

ออกแบบโปรแกรมการฟื้นฟูและการติดตามดูแลต่อเนื่องในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชนเป็นระยะเวลา ๖ เดือน หลังกลับจากโรงพยาบาล

๓.๓. ข้อเสนอ

จัดทำแผนปฏิบัติการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง และแบบประเมินและติดตามกิจวัตรประจำวันในชุมชนเป็นระยะเวลา ๖ เดือน

๓.๔. ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางการแก้ไข

ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ของผู้ป่วยบางรายไม่สามารถติดต่อได้ ทำให้การติดตามผลการรักษาไม่ครบ ๖ เดือน แนวทางการแก้ไขคือสอบถามที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อของญาติหรือผู้ดูแล เพื่อป้องกันการขาดการติดต่อกับผู้ป่วย

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยเข้าใจและดูแลตนเองได้ที่บ้านได้

๒. ผู้ป่วยได้รับการติดตามดูแลจากนักกายภาพบำบัดเป็นระยะเวลา ๖ เดือน หลังออกจากโรงพยาบาล

๓. เพิ่มคุณภาพชีวิตประจำวันของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองในชุมชน

แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน
(ระดับชำนาญการพิเศษ)

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองสามารถออกกำลังกายได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้อง ครบถ้วนตามจำนวนครั้ง จำนวนชุดของท่าออกกำลังกายแต่ละท่า ประเมินโดยนักกายภาพบำบัดมากกว่าร้อยละ ๘๐
๒. ผู้ป่วยได้รับการติดตามดูแลจากนักกายภาพบำบัดเป็นระยะเวลา ๖ เดือน หลังออกจากโรงพยาบาล มากกว่าร้อยละ ๖๐
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจต่อผลการรักษาทางกายภาพบำบัดและติดตามดูแลในชุมชนมากกว่า ร้อยละ ๖๐

(ลงชื่อ) *พรรัตน์ สมสวัสดิ์*

(นางสาวพรรัตน์ สมสวัสดิ์)

นักกายภาพบำบัดชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)

(วันที่) *๕.๕ มี.ค. ๒๕๖๖*

ผู้ขอประเมิน