



ประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี

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

จังหวัดนนทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่ จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวรมิดา กิจโอสธ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	จังหวัดนนทบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบัวทอง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดเตมรักร ตำบลบางคูรัด กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัว

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๕

(นายสุจินต์ ไชยชุมศักดิ์)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนนทบุรี

เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี

100%

9

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๔ ถึง ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕

๓. ความรู้ ความชำนาญงานหรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

๓.๑ ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน

๓.๒ การตรวจร่างกายตามระบบ

๓.๓ การใส่ยา และการเฝ้าระวังอาการข้างเคียงของยา

๓.๔ การปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวาน เน้นเรื่องการดูแลเท้าในผู้ป่วยโรคเบาหวาน

๓.๕ แนวคิดการพยาบาลแบบองค์รวม ในผู้ป่วยโรคเบาหวาน

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

๔.๑ สรุปกรณีศึกษา

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๙ ปี รูปร่างท้วม ผิวสองสี ได้รับการรักษาเมื่อ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๒๕ น มาด้วยอาการสำคัญคือ มารับยาโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงตามนัด มีอาการผิดปกติคือมีแผลที่นิ้วโป้งเท้าข้างขวาเป็นมา ๗ วัน ก่อนมาโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดเต็มรัก แรกพบผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ถามตอบรู้เรื่อง มีอาการอ่อนเพลีย นิ้วโป้งเท้าข้างขวาบิดแผลด้วยสำลี วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๓๙/๙๑ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๒ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐-๒๒ ครั้ง/นาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส ผู้ป่วยพบแพทย์ได้ยาเพิ่มเติมจากยาโรคประจำตัวที่ทานอยู่ คือ Dicloxacillin(๒๕๐mg) ๑x๔ oral ac, Paracetamol (๕๐๐ mg.) ๑ oral prn. ร่วมกับ dressing wound ที่เท้า และให้คำปรึกษาเบื้องต้น

หลังจากได้พูดคุยและสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมพบว่า ผู้ป่วยอยู่บ้านเพียงลำพังในตอนกลางวัน เนื่องจากบุตรไปทำงานกลับบ้านค่ำ จึงได้ให้คำปรึกษากับผู้ป่วยโดยให้ผู้ป่วยดูแลตนเอง พร้อมทั้งให้กำลังใจ พยาบาลได้ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน และให้บุตรสาวญาติเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลเฝ้าระวังและสังเกตอาการของมารดา พร้อมทั้งสอนการดูแลเท้าเป็นประจำทุกวัน หลังจากให้การพยาบาลผู้ป่วยมีสีหน้าที่ดีขึ้น จะมาล้างแผลทุกวัน ทั้งนี้จึงวางแผนการเยี่ยมบ้านเพื่อติดตามและเฝ้าระวังอาการ โดยผู้ป่วยมีบุตรสาวเป็นกำลังสนับสนุนคอยให้กำลังใจ

วัตถุประสงค์ของการพยาบาล เพื่อศึกษาแนวทางการให้การพยาบาลดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า และเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง ป้องกันการเกิดแผลที่เท้าจากโรคเบาหวานได้

๔.๒ ขั้นตอนการดำเนินงาน

พยาบาลต้องตระหนักว่าผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน สามารถป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงได้ เมื่อได้รับการช่วยเหลืออย่างเหมาะสม แนวทางการปฏิบัติได้แก่

๔.๒.๑. ปฏิบัติการพยาบาลต่อผู้ป่วยเบาหวาน โดยเริ่มต้นด้วยการประเมินตนเอง ปรับทัศนคติ ความคิดเห็น เพราะถ้าพยาบาลยังไม่พร้อมในการให้การพยาบาลอาจทำให้ผู้ป่วย สับสน และไม่ได้รับการช่วยเหลือ การปฏิบัติที่เหมาะสมคือเข้าหาผู้ป่วยโดยเข้าใจถึงความรู้สึกของผู้ป่วย (empathy) และพยาบาลต้องไม่ตัดสินพฤติกรรมของผู้ป่วย (Non judgement)

๔.๒.๒. ให้ความรู้ ผู้ป่วยและญาติ เกี่ยวกับการดูแลเท้าดังนี้

- ตรวจเท้าทุกวัน ส่องรอยขีดข่วน รอยบาด ตุ่มน้ำพอง รอยฟกช้ำ หรือมีสีผิวเปลี่ยนแปลงไป อาการบวมและแผลเปิด อาจใช้กระจกเงาหงายดูฝ่าเท้า เป็นประจำทุกวัน ถ้ามีควรแจ้งให้บุตรทราบทันที เพื่อแจ้งต่อเจ้าหน้าที่สาธารณสุขต่อไป

- ล้างทำความสะอาดเท้าด้วยสบู่กับน้ำเปล่าทุกวัน โดยเฉพาะบริเวณซอกนิ้วเท้า จากนั้นเช็ดหรือเป่าให้แห้งอย่างระมัดระวัง ใช้โลชั่นทาผิวหนังบริเวณเท้า เพื่อให้ผิวอ่อนนุ่ม

- ตรวจสอบภายในรองเท้าก่อนสวมใส่ เพื่อขจัดสิ่งแปลกปลอม โดยเฉพาะเศษก้อนหิน วัตถุแหลมคม หรือสิ่งเกะกะที่มีส่วนที่ขรุขระมาขัดข่วนเท้าหรือไม่

- ควรสวมถุงเท้าเพื่อป้องกันการเสียดสี บาดเจ็บ โดยถุงเท้า ไม่ควรจืดแน่นเกินไปและไม่มีริ้ว
- เลือกซื้อรองเท้าคู่ให้ได้ขนาดที่เหมาะสมพอดีกับเท้า
- ตัดเล็บเท้าตรงในแนวขวาง แล้วใช้ตะไบลบคมที่ปลายเล็บ
- ถ้ามีแผล ควรทำความสะอาดและปิดแผลเพื่อไม่ให้แมลงมาตอม
- ระมัดระวังโดยสวมรองเท้าทุกครั้ง ไม่ว่าจะอยู่ภายในบ้าน หรือนอกสถานที่ เพื่อหลีกเลี่ยงอันตรายต่อเท้า

๔.๒.๓. การประเมินผลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า คือการติดตามผู้ป่วยตลอดระยะเวลาในการดำเนินตามกระบวนการพยาบาล และดูว่าประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์หรือไม่ หลังจากนั้นขั้นตอนต่อไปเป็นเป้าหมายระยะยาว คือการให้ข้อมูลข่าวสารแก่สมาชิกในครอบครัว เพื่อร่วมกันป้องกันแผลที่เท้าไม่ให้เกิดขึ้นซ้ำ โดยมีแนวทาง การให้ข้อมูลข่าวสารของญาติ หรือสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะซิมเคร้า ดังนี้

๔.๒.๓.๑ เมื่อผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะซิมเคร้า เริ่มพูดถึงการฆ่าตัวตาย หรือไม่อยากมีชีวิตอยู่ให้สมาชิก ถือเป็นเรื่องสำคัญต้องให้ความสนใจทันที และไม่เก็บไว้เป็นความลับตามที่ผู้ป่วยบอกเพราะผู้ป่วยต้องการความช่วยเหลือ

๔.๒.๓.๒ คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวโรคเบาหวานมีดังนี้

- รับฟัง และยอมรับความรู้สึกของผู้ที่มีภาวะซิมเคร้า เป็นผู้ฟังที่ดี แสดงถึงความเข้าใจและอธิบายว่า อาการเหล่านี้สามารถพบได้ และสามารถจัดการอาการเหล่านี้ได้

- อยู่เคียงข้าง เพื่อให้ผู้ที่มีภาวะซิมเคร้าได้ระบายความรู้สึกได้ร้องไห้ หรือแสดงอารมณ์ออกมา โดยอารมณ์ที่แสดงออกมานั้นต้องไม่เป็นอันตรายต่อผู้อื่น พยายามอย่าทิ้งผู้ที่มีภาวะซิมเคร้าไว้ตามลำพัง

- ส่งเสริมกิจกรรมในยามว่าง เพื่อป้องกันการคิดฟุ้งซ่าน หางานอดิเรกให้ผู้ที่มีภาวะซิมเคร้าได้ทำ

- จัดสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัย และเอื้อต่อการพักผ่อน ให้ความรู้สึกผ่อนคลาย หลีกเลี่ยงสถานที่ที่มีผู้คนเยอะๆ เพื่อป้องกันความตึงเครียด

- ญาติ ผู้ดูแลหรือเจ้าหน้าที่ ไม่ควรตัดสินผู้ที่มีภาวะซิมเคร้าหรือแสดงความโกรธ เพื่อป้องกันการตอกย้ำ ความเจ็บปวดในจิตใจ ยิ่งจะทำให้รู้สึกหมดหวัง และเสี่ยงต่อการทำร้ายตนเองเพิ่มขึ้น

๔.๓ เป้าหมายของงาน

๔.๓.๑. ผู้ป่วยเบาหวานสามารถจัดการกับแผลที่เท้าได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

๔.๓.๒. ผู้ป่วยเบาหวานไม่เป็นแผลที่เท้าเพิ่มขึ้น

๔.๓.๓. ค่าระดับน้ำตาลในเลือดสะสมอยู่ในระดับปกติ ไม่เกินเกณฑ์ (วัด ๓ เดือน)

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/เชิงคุณภาพ)

๕.๑. เชิงปริมาณ ทำการศึกษาการพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้าซึ่งเป็นผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๑ ราย

๕.๒. เชิงคุณภาพ

๕.๒.๑. ผู้ป่วยเบาหวานและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานเพิ่มมากขึ้น รวมถึงความรู้เกี่ยวกับโรคเบาหวาน การดูแลตนเอง และการสังเกตอาการที่เป็นอาการแสดงของภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน

๕.๒.๒. ผู้ป่วยเบาหวานดูแลตนเองดีขึ้น โดยมีค่าระดับน้ำตาลสะสมในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ เทียบกับก่อนได้รับการพยาบาล ผู้ป่วยมีค่าระดับน้ำตาลสะสมในเลือดมากเกินเกณฑ์

๕.๒.๓. ญาติเข้ามามีส่วนร่วมในการรักษาคือ คอยให้กำลังใจ อยู่เคียงข้าง ทำกิจกรรมร่วมกันมากขึ้น สังเกตอาการอย่างใกล้ชิด

๕.๒.๔. พยาบาลให้การรักษายาบาล ประเมินสภาพผู้ป่วย ให้การดูแลแบบองค์รวม รวมถึงให้คำแนะนำต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยและญาติ

๕.๒.๕. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจ ต่อการพยาบาลที่ได้รับ

๖. การนำใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๖.๑. เป็นแนวทางสำหรับพยาบาล และเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในการดูแลและให้การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลที่ทำได้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ป้องกันไม่ให้อาการโรคเบาหวานกำเริบ

๖.๒. ส่งเสริมความรู้ความเข้าใจให้พยาบาล เพื่อการพัฒนางานบริการให้ได้มาตรฐานและมีคุณภาพ

๖.๓. เป็นคู่มือในการค้นคว้าหาความรู้แก่พยาบาล เจ้าหน้าที่สาธารณสุข นักศึกษาพยาบาล และผู้ที่สนใจ

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินงาน

ในระยะเริ่มต้น ความยุ่งยากซับซ้อนคือญาติไม่เปิดใจรับฟังพยาบาลจึงใช้หลักการของทฤษฎีสัมพันธภาพระหว่างบุคคลของเพปพลาว (Peplau's Interpersonal Relations Theory) และการพูดคุยอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงทำที่เป็นมิตรพร้อมให้การช่วยเหลือ เพื่อให้ญาติ และผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจ และกระตุ้นให้ผู้ป่วยอยู่กับปัจจุบัน (Here and Now) หันมาสนใจสุขภาพตนเอง และเปิดใจ จึงเข้าสู่กระบวนการให้คำปรึกษา (Counseling) จึงประสบความสำเร็จ

๘. ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

ความร่วมมือของผู้ป่วย และการขาดความเข้าใจยอมรับการเจ็บป่วยของญาติผู้ป่วย

๙. ข้อเสนอแนะ

๙.๑. ให้การพยาบาลการตรวจเท้า ในผู้ป่วยเบาหวานทุกรายเพื่อคัดกรองความเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้า

๙.๒. เพิ่มศักยภาพเจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ในเรื่องการให้ความรู้การดูแลเท้าในผู้ป่วยโรคเบาหวาน เพื่อช่วยเหลือและป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยเบาหวานรายอื่นๆ

๙.๓. สนับสนุนให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีผลที่เท้าเพิ่มมากขึ้น โดยการให้ผู้นำชุมชน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านรับรู้ปัญหาในพื้นที่ตั้งแต่ต้น เพื่อที่ร่วมกันหาแนวทางในการป้องกันและแก้ไข

๙.๔. จัดตั้งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเชี่ยวชาญเรื่อง NCD. พร้อมพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีผลที่เท้าแบบองค์รวม

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน

ไม่มีการเผยแพร่ผลงาน

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

๑. นางสาวรมิดา กิจโอสถ สัดส่วนผลงาน ๑๐๐ %

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวรมิดา กิจโอสถ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่..... 7 ..ก.ค. 2565

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาว รมิดา กิจโอสถ	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวบุษรา ปู่แ่ง)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพวัดเตมรั๊ก

วันที่..... - 7 ก.ค. 2565

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ).....

(นายณพรุจ ปิ่นทอง)

ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอบางบัวทอง

วันที่..... ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ).....

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

วันที่..... ๑๘ ส.ค. ๒๕๖๕

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑ โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลเดียวกัน ก็ให้มีการรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง การส่งเสริมผู้ป่วยโรคเบาหวานเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. หลักการและเหตุผล

โรคเบาหวานเป็นโรคเรื้อรังที่ไม่สามารถรักษาหายขาดแต่ควบคุมโรคได้ โดยการดูแลและ รักษาอย่างจริงจังและต่อเนื่องตลอดชีวิต จุดประสงค์ของการรักษาเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้ ใกล้เคียงปกติมากที่สุด เพื่อป้องกันหรือชะลอการเกิดโรคแทรกต่าง ๆ และเพื่อให้ผู้ป่วยมีชีวิตอยู่อย่างปกติ หรือใกล้เคียงปกติสามารถประกอบภารกิจต่าง ๆ ได้เหมือนคนทั่วไป สถานการณ์โรคเบาหวานทั่วโลกมีผู้ป่วยจำนวน ๔๖๓ ล้านคน และคาดการณ์ว่าในปี ๒๕๘๘ จะมีผู้ป่วยเบาหวานจำนวน ๖๒๙ ล้านคน สำหรับประเทศไทยพบอุบัติการณ์โรคเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นประมาณ ๓ แสนคนต่อปี และมีผู้ป่วยโรคเบาหวานอยู่ในระบบทะเบียน ๓.๒ ล้านคน ของกระทรวงสาธารณสุข ก่อให้เกิดการสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาด้านสาธารณสุขอย่างมหาศาล เฉพาะโรคเบาหวานเพียงโรคเดียวทำให้สูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาเฉลี่ยสูงถึง ๔๗,๕๙๖ ล้านบาทต่อปี และหากรวมอีก ๓ โรค คือ โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ และโรคหลอดเลือดสมอง ทำให้ภาครัฐสูญเสียงบประมาณในการรักษารวมกันสูงถึง ๓๐๒,๓๖๗ ล้านบาทต่อปี โรคเบาหวานยังคงเป็นสาเหตุหลักที่ก่อให้เกิดโรคอื่นๆ ในกลุ่มโรค NCDs อีกมากมาย เช่น โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง โรคความดันโลหิตสูง และโรคไต ฯลฯ เมื่อร่างกายมีการผลิตฮอร์โมนอินซูลินไม่เพียงพอหรือร่างกายไม่สามารถนำน้ำตาลไปใช้งานได้ อย่างมีประสิทธิภาพ ทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูง ซึ่งการเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดสูงเป็นระยะเวลานาน ส่งผลให้อวัยวะเสื่อมสมรรถภาพ และทำงานล้มเหลว เป็นเหตุให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ตา ไต หลอดเลือดหัวใจและหลอดเลือดสมอง รวมถึงเป็นแผลง่ายหายยาก ขาปลายมือปลายเท้า

ข้อมูลผู้ป่วยที่มารับบริการในแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดเต็มรัก ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ มีผู้ป่วยโรคเบาหวานมารับการรักษา ๒๒๕ ราย เป็นผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน ๒ ราย ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ มี ผู้ป่วยโรคเบาหวานมารับการรักษา ๓๖๗ ราย เป็นผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน ๔ ราย (ข้อมูลโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดเต็มรัก พ.ศ. ๒๕๖๓ – ๒๕๖๔) จากข้อมูลดังกล่าวพบว่าผู้ป่วยโรคเบาหวานมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ทำให้เกิดปัญหาทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ครอบครัวและเศรษฐกิจเป็นอย่างมากโรคเบาหวานเป็นโรคที่สามารถควบคุมการรักษาได้ ผู้จัดทำเห็นถึงความสำคัญของเรื่องนี้ จึงต้องมีการส่งเสริมการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับโรค การรักษา การป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นได้อย่างจริงจัง หน่วยงานและองค์กรต้องมีประสิทธิภาพในการดูแล รักษา และป้องกันไปในทิศทางเดียวกัน

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

จากการที่ได้ดูแลพยาบาลผู้ป่วยเบาหวาน ทำให้พบปัญหาในการปฏิบัติงาน เช่น พฤติการณ์รบกวนตนเองของผู้ป่วย การรับยาเพื่อรักษาต่อเนื่องตามนัด และผู้ป่วยไม่ให้ความสำคัญกับภาวะแทรกซ้อน จึงนำปัญหามาหาแนวทางในการแก้ไข เพื่อนำไปพัฒนารูปแบบและแนวทางปฏิบัติการดูแลพยาบาลผู้ป่วยแบบองค์รวมให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยเน้นการพัฒนาด้านต่างๆ ดังนี้

๑. พัฒนาศักยภาพในหน่วยงาน เจ้าหน้าที่มีความจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องมีทักษะ ทั้งศาสตร์และศิลป์ในการประเมินผู้ป่วยให้ถูกต้องและรวดเร็ว มีความรู้เกี่ยวกับโรคที่ถูกต้องและทันสมัย ดังนั้นจึงควรมีการทบทวนงานวิชาการใหม่ๆ ให้แก่เจ้าหน้าที่อย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้การปฏิบัติงานของพยาบาลให้ความสำคัญทางกาย มากกว่าทางด้านจิต สังคม และจิตวิญญาณ มีการทบทวนการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนแบบองค์รวมจะส่งผลดีแก่ผู้ป่วยและญาติโดยตรง การพัฒนามุคผลกรในหน่วยงานโดยจัดให้มีการทบทวนการรักษา (case conference) ร่วมกันระหว่างทีมสหวิชาชีพ เพื่อทบทวนการรักษาและร่วมกันหาแนวทางในการดูแลผู้ป่วย

๒. พัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานในหน่วยงาน จัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อน เพื่อเป็นแนวทางให้กับเจ้าหน้าที่ได้ปฏิบัติตามเป็นมาตรฐานเดียวกัน ในกรณีที่ผู้ป่วยมารับการรักษา โดยแนวทางที่จัดทำขึ้นควรได้รับคำปรึกษาจากแพทย์และเป็นแนวทางที่มีหลักฐานที่ถูกต้องทางวิชาการ มีหลักฐานอ้างอิงได้เป็นที่ยอมรับของหน่วยงาน เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นมาตรฐานเดียวกัน

๓. พัฒนาด้านสุศึกษาและประชาสัมพันธ์ ผู้ป่วยโรคเบาหวานต้องได้รับการดูแลแบบองค์รวม ด้านกายใจ สังคม และจิตวิญญาณ ดังนั้นผู้ดูแลหรือญาติต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาการและอาการแสดงเพื่อที่จะดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. มีการชี้แจงสรุปสถานการณ์ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานรับทราบ ร่วมกับการสรุปสถานการณ์โรคเรื้อรังอื่นๆอย่างน้อยเดือนละ ๑ ครั้งในการประชุมประจำเดือนของทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดเต็มรัก

๕. มีการประสานงานกับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อจัดทำแผนการให้สุขศึกษารายบุคคล โดยการประสานงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ

๖. ทบทวนการรักษาผู้ป่วยร่วมกันของทีมสหวิชาชีพ เพื่อหาปัญหาของผู้ป่วยและหาแนวทางการแก้ไขปัญหาร่วมกัน รวมทั้งให้สุขศึกษากับผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง อาการและอาการแสดงที่เกิดขึ้นแก่ผู้ป่วยและญาติ พร้อมทั้งมีการประเมินผลการรับรู้ของผู้ป่วยและญาติก่อนที่จะจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน

๗. ประสานงานส่งต่อผู้ป่วยให้กับทีมการดูแลผู้ป่วยที่บ้าน (Home Health Care) ให้รับทราบเพื่อวางแผนเยี่ยมติดตามผู้ป่วย

๘. สนับสนุนแหล่งประโยชน์ที่จะให้บริการกับผู้ป่วย เช่นบางครั้งผู้ป่วยไม่สามารถมาตรวจตามนัด ไม่มีอาการ ไม่มีค่าใช้จ่ายในการเดินทางมาพบแพทย์ และรับยา การวางแผนการดูแลจึงต้องประเมินแหล่งประโยชน์และเศรษฐกิจของผู้ป่วย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดเต็มรักได้มีการสนับสนุนแหล่งประโยชน์ดังนี้

๘.๑ ประสานงานกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตรับผิดชอบให้ช่วยในการติดตามดูแลผู้ป่วยในเบื้องต้นร่วมกับญาติ

๘.๒ จัดให้มีโทรศัพท์สายสุขภาพเพื่อปรึกษาปัญหาสุขภาพ โดยผู้ป่วยหรือญาติ สามารถโทรมาปรึกษาปัญหาสุขภาพหรือซักถามข้อสงสัยเกี่ยวกับอาการผิดปกติต่างๆ ที่เป็นอยู่ เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

๘.๓ แนะนำบริการรถฉุกเฉินของหน่วยงานในท้องถิ่นเพื่อรับผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉิน โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถนำแนวทางในการดูแลพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานไปใช้เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยรายอื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง และได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ผู้ป่วยโรคเบาหวานมีความรู้เกี่ยวกับโรคและมาตรวจตามนัดและรักษาอย่างต่อเนื่องร้อยละ ๘๕

(ลงชื่อ).....

(นางสาวรณิดา กิจโอสถ)

ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่..... - 7 ก.ค. 2565

๔. แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวมิตา กิจโอสถ

ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	๒๐	18
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	๒8
๓. คำโครงการผลงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้นมีผู้ร่วมจัดทำผลงานให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	๓๐	๒8
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	๑๐	9
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควร เช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะคิด วิเคราะห์ ผู้นำวิสัยทัศน์	๑๐	9
รวม	๑๐๐	9๒

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

- () เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....
- () ไม่เหมาะสม (ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(นางสาวบุษรา ปู่แ่ง)

ตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดเต็มรัก

วันที่..... - 7 ก.ค. 2565.....

๒. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 () ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(นายพชร ปิ่นทอง)

ตำแหน่งสาธารณสุขอำเภอบางบัวทอง

วันที่ ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

วันที่ ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลเดียวกัน ก็ให้ม คำรับรองหนึ่งระดับได้

๓. ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(✓) ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

() ไม่ผ่านการประเมิน ได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

ระบุเหตุผล)

.....

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....



(นายสุจินต์ ไชยชมศักดิ์)

ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

๕๕ ก.ย. ๒๕๖๕