



ประกาศจังหวัดนนทบุรี
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี

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

จังหวัดนนทบุรีได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่ จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวณัฐชาพร ชมชู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	จังหวัดนนทบุรี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คลองลากค้อน ตำบลราษฎร์นิยม กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖


(นายสุริ ทองแถม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี

ของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย จังหวัดนนทบุรี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวณัฐชาพร ชมชู	<u>จังหวัดนนทบุรี</u> <u>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย</u> <u>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</u> <u>คลองลากค้อน ตำบลราษฎร์นิยม</u> <u>กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค</u> พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ	๒๐๗๐๔๑	<u>จังหวัดนนทบุรี</u> <u>สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไทรน้อย</u> <u>โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล</u> <u>คลองลากค้อน ตำบลราษฎร์นิยม</u> <u>กลุ่มงานส่งเสริมป้องกันควบคุมโรค</u> พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)	๒๐๗๐๔๑	เลื่อนระดับ
ชื่อผลงานส่งประเมิน “การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีผลที่เท้าและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ : กรณีศึกษา” ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน “การสัมภาษณ์เพื่อสร้างแรงจูงใจแบบสั้นในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้”						๑๐๐%

ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีผลที่เท้าและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ : กรณีศึกษา
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๕
๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

โรคเบาหวาน เป็นความผิดปกติทางเมตาบอลิซึมซึ่งมีลักษณะสำคัญ คือ ระดับน้ำตาลในเลือดสูง (hyperglycemia) ซึ่งเป็นผลจากความบกพร่องในการหลั่งอินซูลินหรือการออกฤทธิ์ของอินซูลินหรือทั้งสองอย่างร่วมกัน การเกิดภาวะน้ำตาลสูงในเลือดเป็นระยะเวลานานทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนเรื้อรังซึ่งเป็นผลให้มีการทำลายการเสื่อมสมรรถภาพและการล้มเหลวในการทำงานของอวัยวะต่างๆที่สำคัญ ได้แก่ ตา (retinopathy) ไต (nephropathy) เส้นประสาท (neuropathy) และหลอดเลือดแดงทั้งขนาดเล็ก (microangiopathy) และขนาดใหญ่ (macroangiopathy) ซึ่งอาการที่เกิดจากภาวะน้ำตาลในเลือดสูงที่พบบ่อยได้แก่ ปัสสาวะบ่อย (polyuria) กระหายน้ำ (polydipsia) น้ำหนักลด (weight loss) หิวบ่อย (polyphagia) และอาการที่เกิดจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานที่ทำให้ผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ มาโรงพยาบาล ได้แก่ ชาตามปลายมือ ปลายเท้า ซึ่งเป็นอาการทางระบบประสาท ตามัว มีการติดเชื้อ แผลหายช้า โดยเฉพาะแผลที่เท้า มีอาการของแขน ขา อ่อนแรง เจ็บแน่นหน้าอกจากภาวะหัวใจขาดเลือด การให้การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวาน จะแนะนำให้ผู้ป่วยเบาหวานควบคุมอาหาร และออกกำลังกายสม่ำเสมอ แนะนำการรับประทานยาและ/หรือการฉีดอินซูลินอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงการให้ความรู้กับผู้ป่วย (Diabetic self-management education, DSME) ซึ่งเป็นกระบวนการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย โดยมุ่งให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคเบาหวานมากขึ้น ซึ่งเป็นเป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยเข้ารับการรักษอย่างสม่ำเสมอ รับประทานยาและ/หรือฉีดตามแพทย์สั่ง การดูแลตนเองในภาวะฉุกเฉิน เช่น ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ

สำหรับผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูงและมีผลที่เท้า การติดเชื้อของบาดแผลเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อลุกลามไปสู่ระบบอื่น อีกทั้งยังเป็นสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยต้องถูกตัดเท้า ซึ่งการรักษาโดยการทำแผลของผู้ป่วยจะต้องทำควบคู่ไปกับการรักษาระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ การรักษาความสะอาดของแผล รวมถึงการให้ความรู้และให้กำลังใจกับผู้ป่วยเกี่ยวกับภาวะของโรคจะทำให้ผู้ป่วยเกิดความตระหนักและทำให้แผลผู้ป่วยหายเร็วขึ้น

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

ข้อมูลทั่วไปของกรณีศึกษา

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๗๕ ปี สถานภาพสมรส นับถือศาสนาพุทธ จบการศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ ๔ อาชีพ ขายขนมไส้ไก่ ภูมิลำเนา จังหวัดนนทบุรี อาการสำคัญที่นำมาคือ ๒ วันก่อนมา มีแผลที่นิ้วหัวแม่เท้า ขวาม แผลอยู่บริเวณด้านฝ่าเท้า กว้างประมาณ ๒ เซนติเมตรลึก ๐.๕ เซนติเมตร ไม่ทราบว่ามีเย็บอะไรมา มีอาการชาที่เท้า รอบแผลมีมีหนองซึม รอบนิ้ววมแดงและร้อน ไม่มีไข้ ทำแผลเองที่บ้านแล้วอาการไม่ดีขึ้น จึงมารพ.สต. ให้ประวัติเพิ่มเติมว่าอยู่บ้านไม่สวมรองเท้า และบริเวณบ้านจะมีน้ำขังเปียกชื้นตลอด สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ระดับน้ำตาลในเลือด ๒๑๒ มก./ดล. มาทำแผลที่ รพ.สต. ได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะและทำแผลวันละ ๑ ครั้ง โรคประจำตัว DM HT DLP รักษาที่ รพ.สต. คลองลากค้อน มักรับประทานยาไม่สม่ำเสมอและไม่ถูกต้อง ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ มีประวัติเป็นแผลที่เท้าอยู่บ่อยๆ เคยตัดนิ้วชี้เท้าข้างซ้ายมาก่อนเมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๕

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ FBS = ๒๐- mg/dl, Cr= ๐.๙๙ mg/dl, GFR=๖๔.๙๓, Cholesterol=๒๖๕ mg/dl, Triglyceride=๒๕๐ mg/dl, LDL=๑๘๒ mg/dl, HbA1C=๑๒.๔๙ ในระหว่างที่รับผู้ป่วยไว้ในความดูแลได้สรุปวิเคราะห์ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพประเมินปัญหา/ภาวะแทรกซ้อน ได้ดังนี้ ๑. มีการติดเชื้อของบาดแผลบริเวณนิ้วเท้าด้านขวา

๒. มีภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูงควบคุมไม่ได้ ๓. มีการเสื่อมหน้าที่ของหลอดเลือดและประสาทส่วนปลาย
เนื่องจากระดับน้ำตาลในเลือดสูง ๔. ขาดความตระหนักรู้ในตนเองเกี่ยวกับโรคที่เป็น
ขั้นตอนการดำเนินการ

๑. เลือกโรคที่จะทำการศึกษาค้นคว้าจากผู้ป่วยในเขตพื้นที่รับผิดชอบ โดยเลือกโรคที่น่าสนใจเป็นโรคเรื้อรังที่
ทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรค และเป็นภาวะที่สามารถป้องกันได้โดยการดูแลตนเองอย่างถูกต้อง
๒. ศึกษาและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย ประวัติการเจ็บป่วยการประเมินสภาพผู้ป่วยการตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการ มีการติดตามอาการการรักษาและการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ
๓. ศึกษาและรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับโรคและการพยาบาลผู้ป่วย จากตำรา เอกสารทางวิชาการต่าง ๆ
เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษา
๔. นำข้อมูลและปัญหาต่างๆ มาวิเคราะห์วางแผนให้การพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลโดยเน้นการ
พยาบาลที่ครอบคลุมทั้งทางร่างกายจิตใจอารมณ์สังคม และจิตวิญญาณ
๕. ปฏิบัติการพยาบาลและประเมินผลการพยาบาลตามแผนที่กำหนดไว้
๖. เรียบเรียงเนื้อหา สรุปปัญหาการพยาบาลเรียงลำดับความสำคัญ รวมทั้งคำแนะนำและข้อเสนอแนะ
๗. นำข้อมูลมารวบรวมเป็นเอกสารแล้วนำไปปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิเพื่อตรวจสอบ ทบทวน ความถูกต้อง
และความเหมาะสมของผลงาน
๘. ตรวจสอบความถูกต้องของเนื้อหา ตัวอักษรและรูปแบบทั้งก่อนพิมพ์และหลังพิมพ์เอกสาร
เป้าหมายของงาน

ผู้ป่วยมีแนวโน้มการหายของแผลเป็นไปในทิศทางที่ดีขึ้น แผลไม่มีการติดเชื้อ สามารถควบคุมระดับ
น้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ และไม่มีภาวะแทรกซ้อนอื่นๆเพิ่มเติมจากภาวะน้ำตาลในเลือดสูง

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

เชิงปริมาณ หลังจากที่ได้ให้การพยาบาล ติดตามและประเมินผลการพยาบาลพบปัญหาทั้งหมด ๔ ข้อได้รับ
การแก้ไขทั้งหมด

เชิงคุณภาพ

๑. บาดแผลของผู้ป่วยไม่มีการติดเชื้อเพิ่มขึ้น ลักษณะบาดแผลบวม แดง ลดลง ขนาดของแผลดีขึ้นจากวัน
แรกที่มารับบริการ
๒. หลังจากที่ได้ให้คำแนะนำการปฏิบัติตน การรับประทานอาหารและยา ผู้ป่วยมีระดับน้ำตาลในเลือดลดลง
อยู่ในเกณฑ์ปกติ รับประทานยาได้ถูกต้องและสม่ำเสมอ
๓. อาการชาบริเวณปลายมือปลายเท้าของผู้ป่วยมีอาการลดลง หลังจากที่ได้เริ่มควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้
๔. ผู้ป่วยมีความรู้สึกรู้ว่าจะต้องมีความจำเป็นในการรับประทานอาหารและยา เพราะว่าเป็นเสาหลักของครอบครัวใน
การหารายได้

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. ด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีแผลที่เท้าและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ ซึ่งในการ
พยาบาลต้องพยายามให้ผู้ป่วยเกิดความตระหนักถึงความสำคัญของการควบคุมอาหาร และการรับประทาน
ยาอย่างถูกต้องสม่ำเสมอ เพื่อให้สามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ และส่งผลดีต่อกระบวนการหายของ
แผลที่เท้า
๒. สามารถแนะนำดูแลเท้าให้กับผู้ป่วยเบาหวานและครอบครัว ได้แก่การตรวจดูเท้าชอกนูน และฝ่าเท้า
การรักษาความสะอาดเท้าด้วยน้ำสะอาด เช็ดเท้าและชอกนูนเท้าให้แห้ง การทาโลชั่นเมื่อมีผิวเท้าแตกแห้ง
การสวมรองเท้าที่เหมาะสม เมื่อมีแผลที่เท้าควรรีบมาพบพยาบาล หลีกเลี่ยงการซื้อยาทาแผลมาใส่เอง ควร
หมั่นบริหารเท้าเพื่อเพิ่มการ

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

จากกรณีศึกษาผู้ป่วยรายนี้เนื่องจากโรคเบาหวานเป็นการเจ็บป่วยเรื้อรัง ต้องดูแลสุขภาพและการรักษาอย่างต่อเนื่อง ทั้งการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นจากการเสียหน้าที่ของไต ระบบหัวใจและหลอดเลือด ระบบเลือด ภาวะแทรกซ้อนของตาและการเสื่อมของปลายประสาท ผู้ป่วยต้องมีความใส่ใจและตระหนักถึงความสำคัญของเรื่องดังกล่าว ซึ่งผู้ป่วยบางครั้งทำให้เกิดความท้อแท้และหมดกำลังใจในการดูแลตนเอง การจะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมต่างๆ จึงต้องให้ผู้ป่วยตระหนักและเห็นความสำคัญด้วยตนเองก่อน

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

เนื่องจากระยะเวลาในการทำแผลผู้ป่วยมีจำกัด และพบว่าในช่วงที่ผู้ป่วยมาทำแผลมีผู้รับบริการรายอื่นมารอ ทำให้มีข้อจำกัดในเรื่องของเวลาในการให้คำปรึกษา

๙. ข้อเสนอแนะ

๑. ควรส่งเสริมการป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน เช่น แผลที่เท้า น้ำตาลในเลือดต่ำและน้ำตาลในเลือดสูง โดยการให้สุขศึกษาเพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีการดูแลตัวเองอย่างถูกต้อง
๒. ควรมีการติดตามผู้ป่วยเป็นระยะ โดยอาจโทรสอบถามอาการของผู้ป่วย หากพบปัญหาสามารถให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์หรือส่งต่อผู้ป่วยได้
๓. มีการประชาสัมพันธ์และจัดกิจกรรมให้ประชาชนในเขตรับผิดชอบ ได้ตระหนักและมีส่วนร่วมเกี่ยวกับการตรวจสุขภาพประจำปีการออกกำลังกาย และการดูแลสุขภาพด้านต่างๆ ของตนเอง เพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน

ไม่มีการเผยแพร่ผลงาน

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

- ๑) สักส่วนของผลงาน.....
- ๒) สักส่วนของผลงาน.....
- ๓) สักส่วนของผลงาน.....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ณัฐชาพร ชมพู.....

(นางสาวณัฐชาพร ชมพู)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๖ / ตุลาคม / ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
-	-
-	-
-	-

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวดวงพร สีสันต์)

(ตำแหน่ง) รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองลากค้อน

(วันที่) ๒๖ / ตุลาคม / ๒๕๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ).....

(นายบุญส่ง แก้วจรัส)

(ตำแหน่ง) สาธารณสุขอำเภอไทรน้อย

(วันที่) ๒๖ / ๑๐ / ๖๕

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ).....

(นายรุ่งฤทธิ์ มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

วันที่..... / ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๕

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑

โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้คำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวทางการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน (ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง การสัมภาษณ์เพื่อสร้างแรงจูงใจแบบสั้นในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้

๒. หลักการและเหตุผล

โรคเบาหวานชนิดที่ ๒ เป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่พบได้บ่อยที่สุดในประเทศไทย ความชุกของโรคเบาหวานในประชากรอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไปพบว่ามีประชากรเป็นโรคเบาหวานเพิ่มขึ้นจากร้อยละ ๖.๙ ในปีพ.ศ.๒๕๕๒ เป็นร้อยละ ๘.๙ ในปีพ.ศ.๒๕๖๑ (The American Diabetes Association, ๒๐๑๕) เมื่อผู้ป่วยเป็นเบาหวานแล้วไม่ได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้องจะก่อให้เกิดภาวะแทรกซ้อนในหลายระบบของร่างกายโดยเกิดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับหลอดเลือดขนาดใหญ่ และหลอดเลือดขนาดเล็ก เช่น โรคหลอดเลือดหัวใจและสมอง ภาวะแทรกซ้อนทางไต จอประสาทตาผิดปกติจากเบาหวาน ภาวะแทรกซ้อนที่เท้า เป็นต้น

การจะทำให้ผู้ที่มีภาวะเบาหวานที่ควบคุมไม่ได้ เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริโภคอาหารขึ้นอยู่กับแนวคิด ทฤษฎีที่หลากหลาย เช่น ทฤษฎีการจัดการตนเอง (self-management) ประกอบด้วยแรงจูงใจ และการเรียนรู้ที่เป็นปัจจัยหลักของกลไกการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของบุคคล (Bandura, ๑๙๗๗) และทฤษฎีการรับรู้สมรรถนะแห่งตน (self-efficacy) ประกอบด้วย การรับรู้ความสามารถของตนเอง และความคาดหวังในผลการกระทำ ซึ่งองค์ประกอบทั้งสองมีผลต่อแรงจูงใจและการตัดสินใจของบุคคล (Kampalikit & Baramée, ๒๐๑๒) ดังนั้น การสร้างแรงจูงใจจึงถือเป็นแนวคิดสำคัญอย่างหนึ่งที่มีผลต่อการปฏิบัติพฤติกรรม

ซึ่งผู้จัดทำได้สรุปวิธีการเพื่อพัฒนางาน ได้แก่ การสัมภาษณ์เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้ เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (Miller & Rollnick, ๑๙๙๑) โดยการค้นหาปัญหาและแก้ไขความลังเลใจของผู้รับบริการ เป็นกระบวนการที่ทำให้ผู้รับบริการได้ยินเสียงตัวเองซ้ำๆ จนเกิดการรู้คิด และตระหนักถึงปัญหาของตน เกิดแรงจูงใจและมีการตั้งเป้าหมาย นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

กิจกรรมการสัมภาษณ์เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่ควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดไม่ได้เป็นการให้การปรึกษาโดยยึดหลักทฤษฎีการปรึกษาแบบผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง (Person-Centered Counseling) มุ่งหวังให้ผู้รับบริการปรึกษาเกิดแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้วยการเรียนรู้ด้วยตนเองผ่านทฤษฎีการรับรู้ตนเอง โดยนำหลักของการสัมภาษณ์เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจของ Miller และ Rollnick ในปี ค.ศ. ๑๙๘๖ มาเป็นแนวปฏิบัติ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมได้ตามความเหมาะสมกับขั้นการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้ป่วย (Stage of Change) ตามทฤษฎีขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม (Transtheoretical Theory) ของโปรชาสกา และไดคลีเมนเต้ (Prochaska & DiClemente, ๑๙๘๘) ซึ่งมีแนวคิดว่า การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของมนุษย์มีขั้นของความพร้อมที่เปลี่ยนแปลงแตกต่างกัน การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมจึงต้องใช้กระบวนการจูงใจในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมหลายวิธีตามความเหมาะสมกับขั้นตอนของการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม

ข้อเสนอ

การสัมภาษณ์เพื่อสร้างแรงจูงใจแบบสั้นเป็นการสัมภาษณ์ที่เกี่ยวข้องกับการให้คำปรึกษาเหมาะสมสำหรับใช้เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้ป่วยซึ่งต้องใช้กำลังใจเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่เป็นอยู่สู่พฤติกรรมเป้าหมาย เช่น การรับประทานอาหาร การออกกำลังกาย และการรับประทานยาต่อเนื่องสม่ำเสมอในระยะยาวของผู้ป่วย แต่เนื่องจากต้องใช้ทักษะในการสัมภาษณ์เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจเพิ่มเติมจากทักษะการให้คำปรึกษาผู้ที่นำไปใช้ควรได้รับการอบรมหลักการปรึกษาโดยการสัมภาษณ์เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจก่อน

ข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้น

ผู้ป่วยเบาหวานส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยเบาหวานที่พึ่งพาตนเองได้ดี มีงานทำและมีรายได้เป็นของตนเอง สภาพร่างกายดี ไม่มีโรคแทรกซ้อน ผู้ป่วยกลุ่มนี้จึงขาดความตระหนักในการดูแลตนเอง อาจเป็นผลทำให้ภายหลังที่ได้รับการพูดคุยไปแล้วไม่มีการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม

แนวทางแก้ไข

พยาบาลผู้ดูแลควรใช้เทคนิคการสัมภาษณ์เพื่อสร้างแรงจูงใจตามลำดับขั้นของพฤติกรรม พูดคุยกับผู้ป่วยเพื่อให้ได้มาซึ่งปัญหาที่สำคัญ เพื่อให้ผู้ป่วยได้ยินเสียงตัวเองบ้าง จนเกิดการรู้คิด และตระหนักถึงปัญหาของตนเอง เกิดแรงจูงใจและมีการตั้งเป้าหมาย นำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยที่ได้รับการสัมภาษณ์เพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

ผู้ป่วยโรคเบาหวานสามารถควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด ร้อยละ ๘๐

(ลงชื่อ).....นางชานน ชมชู.....

(นางสาวณัฐชยาพร ชมชู)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๖ / ตุลาคม / ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน

ตอนที่ ๔ แบบสรุปความเห็นในการประเมินบุคคล

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวณัฐยาพร ชมชู

ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
๑. ข้อมูลบุคคล ได้แก่ คุณสมบัติของบุคคล ประวัติการศึกษา ประวัติการรับราชการ ประวัติการฝึกอบรมดูงาน ประสบการณ์ในการทำงาน ผลการปฏิบัติราชการ และประวัติทางวินัย	๒๐	๑๘
๒. ความรู้ ความสามารถ ทักษะ สมรรถนะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน ที่สอดคล้องเหมาะสมกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง	๓๐	๒๘
๓. เค้าโครงการงานที่จะส่งประเมินและในกรณีที่ผลงานนั้น มีผู้ร่วมจัดทำผลงาน ให้แสดงสัดส่วนและบทบาทของผู้ขอประเมินและผู้ร่วมจัดทำผลงาน รวมทั้งรายชื่อผู้ร่วมจัดทำผลงานด้วย	๓๐	๒๘
๔. ข้อเสนอแนวคิดในการปรับปรุงหรือพัฒนางาน	๑๐	๘
๕. อื่น ๆ ตามที่เห็นสมควรเช่น การสื่อสารและปฏิสัมพันธ์ ทักษะการสื่อสารภาวะผู้นำ วิสัยทัศน์	๑๐	๘
รวม	๑๐๐	๙๒

๑. ความเห็นของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

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

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(นางสาวดวงพร สีสันต์)

(ตำแหน่ง) รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองลากค้อน

(วันที่) ๒๖ / ตุลาคม / ๒๕๖๕

๒. ความรับรองของผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป ๑ ระดับ

- (☒) เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 () ไม่เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น
 (ระบุเหตุผล).....

(ลงชื่อ).....

(นายบุญส่ง แก้วจรัส)

(ตำแหน่ง) สาธารณสุขอำเภอไทรน้อย

(วันที่) ๒๖ ต.ค. ๒๕๖๕

(ลงชื่อ).....

(นายรุ่งฤทัย มวลประสิทธิ์พร)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

(วันที่) ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๕

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวกัน ก็ให้คำรับรองหนึ่งระดับได้

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗

(☒) ผ่านการประเมินได้คะแนนรวมไม่ต่ำกว่าร้อยละ ๗๐

(☐) ไม่ผ่านการประเมินได้คะแนนรวมไม่ถึงร้อยละ ๗๐

(ระบุเหตุผล)

(ลงชื่อผู้ประเมิน).....

(.....นายสุริ ทองแก้ว.....)

(ตำแหน่ง).....ผู้ว่าราชการจังหวัดนนทบุรี.....

(วันที่)...../ ๓ ม.ค. ๒๕๖๖.....