



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล โทร. ๐ ๕๖๔๐ ๕๕๑๘ ต่อ ๒๓๐

ที่ ขน ๐๐๓๓.๐๑๐/ว ๕๙๕

วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ทุกแห่ง  
และสาธารณสุขอำเภอ ทุกอำเภอ

ตามที่หน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ได้ส่งแบบแสดงรายละเอียด  
ประกอบการขอประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท ขอแจ้งว่าจังหวัดชัยนาทได้ประกาศรายชื่อ  
ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ของสำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท จำนวน ๑ ราย จึงขอให้หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. ตรวจสอบรายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคลฯ ทางเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดชัยนาท ที่ <http://province.moph.go.th/chainat/> ทั้งนี้ หากเห็นว่าผู้ผ่านการประเมินบุคคลฯ  
ไม่ถูกต้องตามข้อเท็จจริง ให้สามารถทักท้วงได้ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อ

๒. แจ้งให้ผู้ที่มีรายชื่อผ่านการประเมินบุคคลฯ ดังกล่าวจัดทำแบบแสดงรายละเอียด  
ประกอบการขอประเมินผลงาน จำนวน ๖ เล่ม แบบเสนอข้อเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
จำนวน ๖ เล่ม และแบบแสดงรายละเอียดประกอบการขอประเมินบุคคล จำนวน ๑ เล่ม ส่งให้สำนักงาน  
สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท เพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายพัลลภ ยอดศิริจินดา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท



ประกาศจังหวัดชัยนาท

เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

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

จังหวัดชัยนาท ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น (ตำแหน่งเลื่อนไหล) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก	ส่วนราชการ
๑	นางสาวเดียนา วิเชียรสร่าง	นักกายภาพบำบัด ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู โรงพยาบาลสรรคบุรี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศฉบับนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายพัลลภ ยอดศิริจินดา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
ปฏิบัติราชการแทน ผู้ว่าราชการจังหวัดชัยนาท

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดชัยนาท  
เรื่อง รายชื่อผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท  
แบบประกาศจังหวัดชัยนาท ลงวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่งเลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาวเดียนา วิเชียรสราง	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โรงพยาบาลสรรคบุรี กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู นักกายภาพบำบัด ปฏิบัติการ	๒๔๓๓๗๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยนาท โรงพยาบาลสรรคบุรี กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู นักกายภาพบำบัด ชำนาญการ	๒๔๓๓๗๑	เลื่อนระดับ  ๑๐๐%
		ชื่อผลงานที่จะส่งประเมิน เรื่อง กรณีศึกษาการฟื้นฟูสภาพทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะกลืนลำบาก				
		ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน เรื่อง คู่มือการออกกำลังกายในผู้ที่มีภาวะกลืนลำบาก				

กมลชนก

**ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)**

๑. เรื่อง กรณีศึกษาการฟื้นฟูสภาพทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะกลืนลำบาก

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ระยะ ๖ เดือน นับตั้งแต่ผู้ป่วยเริ่มเป็น Stroke และมีภาวะกลืนลำบาก

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

- ๑๙ - ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ อบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การฟื้นฟูเบื้องต้นด้านการกลืน สำหรับบุคลากรสาธารณสุข รุ่นที่ ๗ จัดโดยสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

- ๘ - ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ อบรมเชิงปฏิบัติการการฟื้นฟูด้านการกลืนระดับกลาง โครงการพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศด้านฟื้นฟูด้านการกลืนปี ๒๕๖๒ จัดโดยสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

จากการเข้ารับการอบรมดังกล่าว ได้นำความรู้ที่ได้จากการฝึกอบรมมาพัฒนาความรู้ในการรักษาและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะกลืนลำบากตลอดระยะเวลา ๕ ปี

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินการ และเป้าหมายของงาน

โรงพยาบาลสรรคบุรีเป็นโรงพยาบาลหนึ่งที่ทำเนิงานด้านการดูแลผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (Intermediate Care: IMC) มีนโยบายการให้บริการฟื้นฟูแก่ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) ภาวะบาดเจ็บสมอง (Traumatic Brain Injury: TBI) และภาวะบาดเจ็บไขสันหลัง (Spinal Cord Injury: SCI) อย่างเป็นรูปธรรมและชัดเจน ข้อมูลจำนวนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่เข้ารับบริการฟื้นฟูสภาพในโรงพยาบาลสรรคบุรี ๓ ปีย้อนหลัง ได้แก่ ปีพ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๓๒ ราย พ.ศ. ๒๕๖๕ จำนวน ๑๐๘ ราย พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๑๓๕ ราย จากการติดตามผู้ป่วยรายใหม่ที่มีภาวะโรคหลอดเลือดสมอง พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่มีความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวันลดลง นอกจากนี้ยังพบภาวะกลืนลำบากในผู้ป่วยกลุ่มนี้บ่อยครั้ง ซึ่งหากไม่ได้รับการรักษาฟื้นฟูอย่างถูกวิธีอาจนำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนปอดอักเสบได้

ภาวะกลืนลำบาก เป็นภาวะที่เกิดจากอวัยวะที่ควบคุมการกลืนผิดปกติหรือทำงานบกพร่อง การมีภาวะกลืนลำบากเป็นสาเหตุที่นำไปสู่ภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ ได้แก่ ภาวะปอดอักเสบจากการสำลัก ทางเดินหายใจอุดตัน ภาวะทุพโภชนาการ ภาวะขาดน้ำ ภาวะพียง ภาวะซึมเศร้า คุณภาพชีวิตลดลง แต่เนื่องจากโรงพยาบาลชุมชนส่วนใหญ่ไม่มีนักกิจกรรมบำบัดในการรักษาฟื้นฟูอาการดังกล่าว นักกายภาพบำบัดจึงเป็นผู้บำบัดฟื้นฟูแก้ไขอาการดังกล่าวแทน ด้วยเหตุนี้ผู้ศึกษาจึงขอนำกรณีศึกษาการรักษาฟื้นฟูทางกายภาพบำบัดในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะกลืนลำบาก โดยรวบรวมแนวทางในการตรวจประเมิน วิเคราะห์สาเหตุ ปัญหาแนวทางในการรักษาทางกายภาพบำบัด และการประเมินความก้าวหน้าในการรักษา เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วย พร้อมแนะนำผู้ป่วยในการปฏิบัติตนที่บ้าน

กรณีศึกษา ชายไทยอายุ ๔๕ ปี มาด้วยอาการเดินเซ หน้าตาชาตลก ปากเบี้ยว รวมทั้งมีภาวะกลืนลำบากร่วมด้วย น้ำลายไหลมุมปาก และสำลักเวลาทานน้ำหรืออาหาร แพทย์ได้ทำการตรวจประเมิน และรับตัวเข้ารับรักษาแบบผู้ป่วยใน พร้อมทั้งส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด หลังจากรับเคสผู้ป่วย ตรวจร่างกาย วิเคราะห์สาเหตุ ปัญหาของผู้ป่วย และทำการรักษา ตลอดจนประเมินความก้าวหน้าของการรักษาโดยนัดทำกายภาพบำบัด พร้อมให้ Home program เป็นระยะเวลา ๖ เดือน

จากการศึกษาพบว่า เมื่อนำโปรแกรมการรักษาทางกายภาพบำบัด มาใช้กับผู้ป่วยที่มีภาวะกลืนลำบากเป็นระยะเวลา ๖ เดือน ผู้ป่วยมีภาวะกลืนลำบากลดลง ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้ป่วย

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

- ผู้ป่วยสามารถฝึกฝนท่าออกกำลังกายได้อย่างถูกต้อง และครบถ้วน
- ผู้ป่วยมีปัญหาด้านการกลืนลดลง หรือลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้ ทำให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

ผู้ป่วยที่มีภาวะกลืนลำบากจะได้รับการประเมิน และได้รับโปรแกรมการฝึกฝนท่าออกกำลังกายตามปัญหาของผู้ป่วย และจะได้รับการติดตามต่อเนื่องจนครบ ๖ เดือน

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

โรงพยาบาลสรรคบุรี เป็นโรงพยาบาลชุมชนขนาด ๖๐ เตียง ซึ่งรองรับนโยบายการให้บริการผู้ป่วยระยะฟื้นฟู (Intermediate care: IMC) พบว่าภาวะกลืนลำบากมักพบได้บ่อยในกลุ่มผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งการฟื้นฟูโดยทั่วไปจะได้รับการฝึกจากนักกิจกรรมบำบัด แต่ด้วยข้อจำกัดที่โรงพยาบาลไม่มีบุคลากรที่เป็นนักกิจกรรมบำบัด ทำให้นักกายภาพบำบัดมีความจำเป็นต้องเรียนรู้และฝึกฝนให้เกิดความชำนาญ เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีภาวะกลืนลำบากได้รับการฟื้นฟูให้กลับมามีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

ความต่อเนื่องในการติดตามผลการดำเนินงานต่อเนื่องจนครบ ๖ เดือน และความสามารถในการจดจำท่าออกกำลังกายได้ไม่ครบถ้วนและสมบูรณ์

๙. ข้อเสนอแนะ

ควรมีคู่มือการฝึกออกกำลังกายด้วยตนเองที่บ้าน เพื่อทบทวนและเตือนความจำแก่ผู้ป่วยและญาติ รวมทั้งมีการบันทึกข้อมูลการฝึกอย่างต่อเนื่อง

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

.....  
.....  
.....

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

- ๑) นางสาวเดียนา วิเชียรสร่าง ..... สัดส่วนของผลงาน ..... ร้อยละ ๑๐๐ .....
- ๒) ..... สัดส่วนของผลงาน .....
- ๓) ..... สัดส่วนของผลงาน .....

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)  .....


(นางสาวเดียนา วิเชียรสร่าง)

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

(วันที่) ๒ / ตุลาคม / ๒๕๖๓

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวเตียนา วิเชียรสร่าง	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(นายสรารุช ผุดผ่อง)

นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม) รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสรรคบุรี

(วันที่) ๒๒ / ตุลาคม / ๒๕๖๓

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) .....

(นายพัลลภ ยอดศิริจินดา)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยนาท

(วันที่) ๐๑ กพ. ๒๕๖๓

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
(ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง คู่มือการออกกำลังกายในผู้ที่มีภาวะกลืนลำบาก

๒. หลักการและเหตุผล

ภาวะกลืนลำบากในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นปัญหาที่สำคัญด้านหนึ่งของผู้ป่วย เนื่องจากส่งผลต่อการพูดไม่ชัด การสำลักอาหารที่นำไปสู่ภาวะปอดติดเชื้อ หรือภาวะทุพโภชนาการจากการทานน้ำและอาหารไม่เพียงพอ และอาจส่งผลในระยะยาวทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่แย่งลง

การรักษาฟื้นฟูภาวะกลืนลำบากนั้น ประกอบด้วยการฝึกออกกำลังกายในกล้ามเนื้อที่ช่วยในการกลืนหลายมัด ทำให้มีท่าออกกำลังกายค่อนข้างมาก ยากต่อการจดจำได้อย่างถูกต้องและครบถ้วนสมบูรณ์ การปฏิบัติเพื่อให้สามารถจดจำได้นั้นจึงต้องอาศัยการทบทวนฝึกฝนซ้ำ ๆ เป็นจำนวนหลายครั้งต่อวัน การสาธิตเพียงอย่างเดียวอาจทำให้ประสิทธิภาพหรือความสามารถในการจดจำได้ไม่ครบถ้วน จึงควรมีสื่อการสอนที่ใช้งานง่ายในการช่วยฝึกฝนหรือทบทวนความรู้

ผู้ศึกษาจึงได้นำความรู้มาจัดทำคู่มือการออกกำลังกายในผู้ที่มีภาวะกลืนลำบากให้ผู้อ่าน มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการออกกำลังกาย และวิธีปฏิบัติตนเมื่อเกิดภาวะกลืนลำบาก นอกจากนี้ผู้อ่านจะได้รับความรู้ความเข้าใจแล้ว ยังสามารถเป็นสื่อกลางในการเผยแพร่ความรู้ให้กับผู้ดูแลและผู้สนใจได้อีกด้วย

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้น และแนวทางแก้ไข

จากการฝึกฝนการออกกำลังกายในผู้ที่มีภาวะกลืนลำบากมีท่าบริหารที่หลากหลายท่า พบว่าในการฝึกสอนท่าบริหารต่าง ๆ ผู้ป่วยและญาติส่วนใหญ่จะไม่สามารถจำท่าบริหารได้อย่างครบถ้วน และถูกต้อง จึงจำเป็นต้องมีคู่มือการออกกำลังกาย เพื่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการฝึกฝนที่บ้านด้วยตนเองของผู้ป่วยได้ดียิ่งขึ้น

๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยที่มีภาวะกลืนลำบากรวมทั้งญาติผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการออกกำลังกาย และวิธีปฏิบัติตนเมื่อเกิดภาวะกลืนลำบาก และสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องและถูกวิธี

๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

- ผู้ป่วยสามารถออกกำลังกายได้ถูกต้อง และถูกวิธีตามคำแนะนำ
- แบบบันทึกการฝึกออกกำลังกายที่บ้าน

(ลงชื่อ) .....



(นางสาวเตียนา วิเชียรสร่าง)

นักกายภาพบำบัดปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๐ / มกราคม / ๒๕๖๗

ผู้ขอประเมิน