



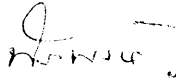
ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพระยะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวลักษณ สุทธิพรโอภาส	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๒๙)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๒๙)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อ ทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔


(นายธีระพงษ์ สายเชื้อ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวลักษณ สุทธิพรโอภาส

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๒๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ชั้นสูง</p> <p>- อายุราชการ ๒๘ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๓๑ ถึงวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๔ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๒๘ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๓๑ ถึงวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๐๖๖๖๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวลักษณ สุทธิพรโอภาส

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่รพท.๑๒๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ประสิทธิภาพโครงการ การจัดการความรู้และเสริมพลังดูแลสุขภาพตนเองสู่สังคมผู้สูงอายุคุณภาพ
ในศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรอุทิศ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ – ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพท.๑๒๙)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับจริง)

สถานการณ์ผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตสูง พบว่าทั่วโลก รวมทั้งประเทศไทย เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญ ผู้สูงอายุที่มารับบริการในศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุ โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ฯ มีโรคความดันโลหิตสูงมากที่สุด ปี๒๕๕๕,๒๕๕๖มีจำนวน ๓,๑๒๔,๒๘๗รายตามลำดับ ปัจจัยสาเหตุหลักขาดการออกกำลังกาย เครียด กินหวาน มัน เค็ม ขาดความรู้และตระหนักในการดูแลสุขภาพตนเองเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้แก่โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง ไตวาย ซึ่งพบร้อยละ๒๖.๒,๒๘.๐,๓๑.๑ตามลำดับและ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทุกปี (มูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุ,๒๕๕๐) การจัดการความรู้เป็นเรื่องใหม่ในสังคมไทย โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ วางแผนที่จะนำการจัดการความรู้มาใช้ในองค์กร เพื่อนำพาองค์กร สู่ความสำเร็จ ผู้บริหาร บุคลากรทุกคน ประชาชนที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ฯ ล้วนเป็นผู้มีส่วนสำคัญในการผลักดันให้เกิดการจัดการเรียนรู้ในองค์กรจึงจัดทำโครงการจัดการความรู้และเสริมพลังดูแลสุขภาพตนเองสู่สังคมผู้สูงอายุคุณภาพตามแผนพัฒนาคุณภาพฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ ปี ๒๕๕๗โดยไม่ใช้งบประมาณ หลังโครงการสิ้นสุด ได้นำมาวิเคราะห์ สังเคราะห์เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์

- ๑.ศึกษาผลโครงการ การจัดการความรู้และเสริมพลังดูแลสุขภาพตนเองสู่สังคมผู้สูงอายุคุณภาพต่อพฤติกรรม ๓selfซึ่งได้แก่การรับรู้ความสามารถของตนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ การกำกับพฤติกรรมตนเอง การดูแลสุขภาพของตนเอง และควบคุมความดันโลหิตของผู้สูงอายุโรคความดันโลหิตที่เข้าร่วมโครงการ
- ๒.เพื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมสุขภาพ ๓Self น้ำหนัก และค่าความดันโลหิตของผู้เข้าร่วมโครงการ ก่อนและหลังการเข้าร่วมโครงการจัดการความรู้และเสริมพลังดูแลสุขภาพตนเองสู่สังคมผู้สูงอายุคุณภาพ

๓. เพื่อประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการด้านบริบททั่วไป (Context) บังคับนำเข้า (Input) กระบวนการ (Process) ผลผลิต (Output) ผลลัพธ์ (Out come)

๔. เพื่อเปรียบเทียบความรู้เรื่องโรคภาวะแทรกซ้อนของโรคการดูแลตนเองก่อนหลังร่วมโครงการ เป้าหมาย

๑. ลดปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดโรคและภาวะแทรกซ้อนของโรคของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการ

๒. เพื่อเป็นการส่งเสริมและกระตุ้นให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจ ทักษะ ในการดูแลตนเอง แนวคิดและทฤษฎีที่ใช้ในการดำเนินการ

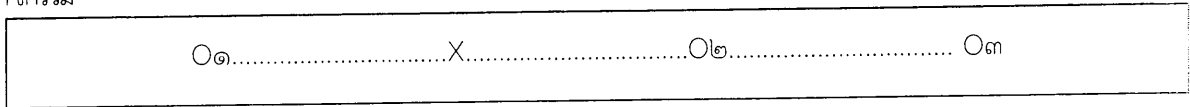
๑. โรคความดันโลหิตสูงกับแนวคิดเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลสุขภาพของตนเองด้านการป้องกันโรค

๒. แนวคิดและทฤษฎีการดูแลตนเองของ Orem (๒๐๐๑, pp. ๒๕๘-๒๖๕)

๓. การเรียนรู้เชิงประสบการณ์ ด้วยกระบวนการกลุ่ม (กรมอนามัย. ๒๕๔๔)

๔. งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการดูแลตนเองการจัดการความรู้และเสริมพลังดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุ

รูปแบบการพัฒนา (Study design) ออกแบบโปรแกรมการจัดการความรู้และเสริมพลังโดยใช้กระบวนการจัดการความรู้
ขั้นต้นแบบบูรณาการเพื่อพัฒนาองค์ความรู้และเป็นการศึกษากึ่งทดลอง (Quasi – experimental study)เชิงปฏิบัติการ
แบบมีส่วนร่วม โดยศึกษาแบบหนึ่งกลุ่มวัดก่อนและหลังการทดลอง (one Group Pretest-Post test Measures Design) ๒ ระยะ
คือระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการจัดการความรู้และ
เสริมพลังพัฒนาศักยภาพผู้สูงอายุครบองค์รวมต่อการรับรู้ความสามารถตนเอง (Self -efficacy) การกำกับตนเอง (Self-
regulation) พฤติกรรมดูแลสุขภาพตนเอง (Self- care) ความพึงพอใจ ระดับความดันโลหิตของผู้รับบริการ ก่อนและหลัง
กิจกรรม



O๑ หมายถึง วัดความรู้เรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน วัดการรับรู้
ความสามารถในการปรับพฤติกรรมตนเอง การกำกับพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง การดูแลสุขภาพตนเอง
วัดความดันโลหิต ของกลุ่มทดลอง ก่อนการทดลอง เดือนตุลาคม ๒๕๕๖

O๒ หมายถึง วัดความรู้เรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิต เบาหวาน วัดการรับรู้
ความสามารถในการ ปรับพฤติกรรมตนเอง การกำกับพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง การดูแลสุขภาพตนเอง
วัดความดันโลหิตของกลุ่มทดลอง หลังเสร็จสิ้นการทดลอง ธันวาคม ๒๕๕๖

O๓ หมายถึง วัดความรู้เรื่องโรคและภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิต เบาหวาน วัดการรับรู้
ความสามารถในการปรับพฤติกรรมตนเอง การกำกับพฤติกรรมสุขภาพของตนเอง การดูแลสุขภาพตนเอง
วัดความดันโลหิตของกลุ่มทดลอง วัดความพึงพอใจ ระยะติดตาม๓เดือน คือ มีนาคม ๒๕๕๗

X หมายถึง โปรแกรมการจัดการความรู้และเสริมพลัง ระยะเวลาดำเนินการเดือน ตุลาคม-ธันวาคม ๒๕๕๖
และติดตามมกราคม-มีนาคม ๒๕๕๗

ตัวชี้วัดผลผลิต(Out Put)

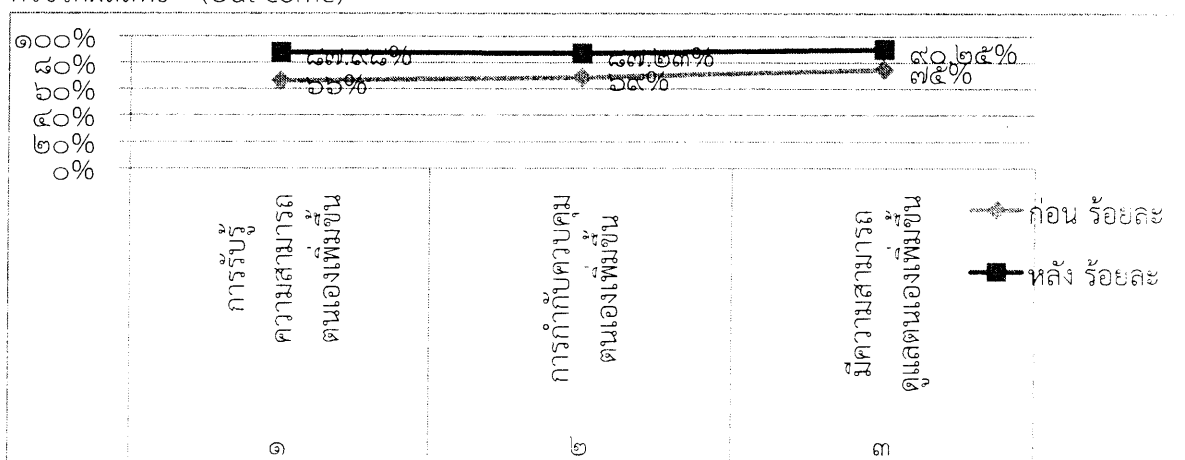
ตารางที่ ๑. จำนวน ร้อยละ ของผู้เข้าร่วมโครงการจำแนกตามเพศ อายุ จำนวนครั้งที่ร่วมกิจกรรม

ตัวชี้วัด	Frequency	Percent
หญิง	๑๕๘	๗๙
ชาย	๔๒	๒๑
อายุ ๖๐-๖๙	๑๖๕	๘๒.๕
อายุ >๗๐	๓๕	๑๗.๕
จำนวนครั้งที่ผู้เข้าร่วมการจัดการความรู้เรื่องโรค EAT ๓ Self	๒๔	๑๙.๕๑
จำนวนครั้งที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาศักยภาพ Exercise ๓ Self	๗๒	๕๘.๕๖
จำนวนครั้งที่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมพัฒนาจิต พิชิตโรค	๒๔	๑๙.๕๑

ตารางที่ ๒ จำนวน ร้อยละ ผู้เข้าร่วมโครงการจำแนกตามปัจจัยเสี่ยงและโรคประจำตัว

จำแนกตามโรคประจำตัวและปัจจัยเสี่ยง	Frequency	Percent
ความดันโลหิตสูง	๑๕๓	๗๖.๕
โรคเบาหวาน+ความดันโลหิตสูง	๔๗	๒๓.๕
เครียด	๑๒๐	๖๐
ขาดออกกำลังกาย	๑๓๐	๖๕
รับประทานอาหารรสจัด	๑๑๐	๕๕
พันธุกรรม	๙๐	๔๕
อ้วนBMIเกินเกณฑ์	๑๑๕	๕๗.๕

จากตารางที่ ๒ .พบว่ากลุ่มผู้เข้าร่วมโครงการมีโรคประจำตัวป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงอย่างเดียวจำนวน ๑๕๓รายคิดเป็นร้อยละ ๗๖.๕ มีโรคเบาหวานร่วมด้วย ๔๗ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๕ มีปัจจัยเสี่ยงคือ ขาดการออกกำลังกาย ความเครียด อ้วนลงพุง คิดเป็นร้อยละ ๖๕,๖๐,๕๗.๕ ตามลำดับ
ตัวชี้วัดผลลัพธ์ (Out come)



แผนภูมิที่ ๑ เปรียบเทียบผลของการจัดการความรู้และเสริมพลัง ต่อ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพตนเองด้านการรับรู้ความสามารถตนเอง การกำกับควบคุมตนเอง และการดูแลตนเองเพิ่มขึ้นกว่าก่อนเข้าโครงการ

ตารางที่ ๓ เปรียบเทียบ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของการรับรู้ความสามารถตนเองในการปรับพฤติกรรมตนเอง ก่อนและหลังร่วมโครงการ

เปรียบเทียบการรับรู้ความสามารถตนเองก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ		Mean	Std
Pair ๑	ปฏิบัติตามคำแนะนำของวิทยากรและบุคลากรทางการแพทย์เคร่งครัด(ก่อน)	๒.๖๒	.๖๒๓
	ปฏิบัติตามคำแนะนำของวิทยากรและบุคลากรทางการแพทย์เคร่งครัด(หลัง)	๓.๔๗	.๕๐๐
Pair ๒	สามารถแบ่งตารางเวลาแต่ละวันในการออกกำลังกาย(ก่อน)	๒.๓๙	.๗๘๓
	สามารถแบ่งตารางเวลาแต่ละวันในการออกกำลังกาย(หลัง)	๓.๓๓	.๖๘๙
Pair ๓	สามารถเลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์เพียงพอกับฉันทัน(ก่อน)	๒.๘๗	.๖๑๒
	สามารถเลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์เพียงพอกับฉันทัน(หลัง)	๓.๖๖	.๕๑๕
Pair ๔	สามารถหาวิธีผ่อนคลายความเครียดที่เหมาะสมกับฉันทันอย่างได้ผล(ก่อน)	๒.๖๖	.๖๙๒
	สามารถหาวิธีผ่อนคลายความเครียดที่เหมาะสมกับฉันทันอย่างได้ผล(หลัง)	๓.๕๗	.๕๗๒
Pair ๕	สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของตนเองในทางที่ดีขึ้นกว่าเดิม(ก่อน)	๒.๖๘	.๖๔๑
	สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของตนเองในทางที่ดีขึ้นกว่าเดิม(หลัง)	๓.๕๗	.๖๑๕

จากตารางที่ ๓ ผู้เข้าร่วมโครงการมีการรับรู้ความสามารถตนเองในการปรับพฤติกรรมตนเองด้าน อาหาร การผ่อนคลายความเครียด การออกกำลังกาย ดีขึ้นกว่า ก่อนเข้าร่วมโครงการ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ ๔.เปรียบเทียบ ค่าเฉลี่ย ของการกำกับพฤติกรรมสุขภาพตนเองก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ

เปรียบเทียบการกำกับพฤติกรรมสุขภาพตนเองก่อนและหลัง		Mean	Std
Pair ๑	ฉันทันหันสังเกตใส่ใจถึงอารมณ์และสิ่งผิดปกติ(ก่อน)	๒.๕๖	.๕๕๕
	ฉันทันหันสังเกตใส่ใจถึงอารมณ์และสิ่งผิดปกติ(หลัง)	๓.๔๗	.๕๐๐
Pair ๒	ฉันทันบันทึกการปฏิบัติตัวอย่างสม่ำเสมอเพื่อควบคุม(ก่อน)	๒.๒๕	.๖๙๓
	ฉันทันบันทึกการปฏิบัติตัวอย่างสม่ำเสมอเพื่อควบคุม(หลัง)	๓.๑๘	.๖๖๓
Pair ๓	ฉันทันใส่ใจปริมาณอาหารและคุณค่าทางอาหาร(ก่อน)	๒.๘๓	.๕๖๒
	ฉันทันใส่ใจปริมาณอาหารและคุณค่าทางอาหาร(หลัง)	๓.๖๓	.๕๒๕
Pair ๔	ฉันทันวางแผนเป้าหมายให้ตนเองมีสุขภาพดีและหมั่นดูแล(ก่อน)	๒.๖๖	.๖๙๒
	ฉันทันวางแผนเป้าหมายให้ตนเองมีสุขภาพดีและหมั่นดูแล(หลัง)	๓.๕๘	.๕๘๐
Pair ๕	ฉันทันใส่ใจสุขภาพตนเองมากขึ้นเมื่อพบภาวะเสี่ยง(ก่อน)	๓.๔๗	.๕๐๐
	ฉันทันใส่ใจสุขภาพตนเองมากขึ้นเมื่อพบภาวะเสี่ยง(หลัง)	๓.๖๐	.๕๘๕

จากตารางที่ ๔ ผู้เข้าร่วมโครงการมีการกำกับพฤติกรรมสุขภาพตนเองด้านใส่ใจอาหาร วางแผนดูแลสุขภาพตนเอง ดีขึ้นกว่า ก่อนเข้าร่วมโครงการ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ตารางที่ ๕.เปรียบเทียบ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของการดูแลสุขภาพตนเองพบว่าหลังร่วมโครงการจัดการความรู้และเสริมพลังดูแลสุขภาพตนเอง ๖ เดือนดีขึ้นกว่าก่อนเข้าร่วมโครงการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

เปรียบเทียบการดูแลสุขภาพตนเอง ก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ		Mean	Std
๑	Pair ๑ ฉันทันตรตรวจสอบสุขภาพสม่ำเสมอและปฏิบัติตาม(ก่อน)	๒.๕๖	.๕๕๕
	ฉันทันตรตรวจสอบสุขภาพสม่ำเสมอและปฏิบัติตาม(หลัง)	๓.๖๐	.๕๘๕
๒	Pair ๒ ฉันทักษาหาความรู้เกี่ยวกับสุขภาพเพื่อใช้ดูแลตนเอง(ก่อน)	๒.๖๖	.๖๙๒
	ฉันทักษาหาความรู้เกี่ยวกับสุขภาพเพื่อใช้ดูแลตนเอง(หลัง)	๓.๖๓	.๕๒๕
๓	Pair ๓ ฉันทักเลี่ยงสูบบุหรี่ เสพสิ่งเสพติดและของมีเมา(ก่อน)	๓.๕๖	.๖๑๖
	ฉันทักเลี่ยงสูบบุหรี่ เสพสิ่งเสพติดและของมีเมา(หลัง)	๓.๖๐	.๕๘๕
๔	Pair ๔ ฉันทรับประทานอาหารที่ได้คุณค่าเหมาะสมกับวัยและสุขภาพ(ก่อน)	๓.๑๒	.๖๔๖
	ฉันทรับประทานอาหารที่ได้คุณค่าเหมาะสมกับวัยและสุขภาพ(หลัง)	๓.๖๑	.๕๒๘
๕	Pair ๕ ฉันทออกกำลังกายประจำด้วยวิธีเหมาะสมกับสุขภาพชีวิต(ก่อน)	๒.๘๓	.๕๖๒
	ฉันทออกกำลังกายประจำด้วยวิธีเหมาะสมกับสุขภาพชีวิต(หลัง)	๓.๖๓	.๕๒๕
๖	Pair ๖ ฉันทจัดการกับปัญหาและภารกิจโดยมองโลกในแง่ดี(ก่อน)	๓.๕๘	.๕๘๐
	ฉันทจัดการกับปัญหาและภารกิจโดยมองโลกในแง่ดี(หลัง)	๓.๖๓	.๕๒๕

ตารางที่ ๖ เปรียบเทียบผลของระดับความดันโลหิตก่อนและหลังร่วมกิจกรรมโครงการ

ระดับความดันโลหิต	N	Minimum	Maximum	Mean	Std.
BPSก่อน	๒๐๐	๘๙	๑๗๙	๑๒๗.๗๓	๑๕.๓๕๐
BPSหลัง	๒๐๐	๙๐	๑๓๙	๑๑๔.๗๑	๙.๘๐๗
BPDก่อน	๒๐๐	๔๒	๙๔	๗๓.๑๓	๘.๔๘๒
BPDหลัง	๒๐๐	๕๐	๙๐	๖๙.๒๘	๖.๘๓๖

จากตารางที่ ๖ ผลจากการจัดการความรู้และเสริมพลังทำให้การรับรู้ความสามารถ การกำกับตนเอง การดูแลตนเอง ด้านการออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร การจัดการความเครียด ดีขึ้นกว่าก่อนร่วมกิจกรรมส่งผลให้มีการควบคุมระดับความดันโลหิตลดลงอยู่ในเกณฑ์ปกติ คือน้อยกว่า ๑๓๙/๙๐ มิลลิเมตรปรอทและค่าเฉลี่ย ๑๑๔/๗๐ มิลลิเมตรปรอท/คน ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้ ๑๐๐%

ตารางที่๗.เปรียบเทียบน้ำหนักของผู้สูงอายุที่เข้าร่วมโครงการก่อนและหลัง๖เดือน

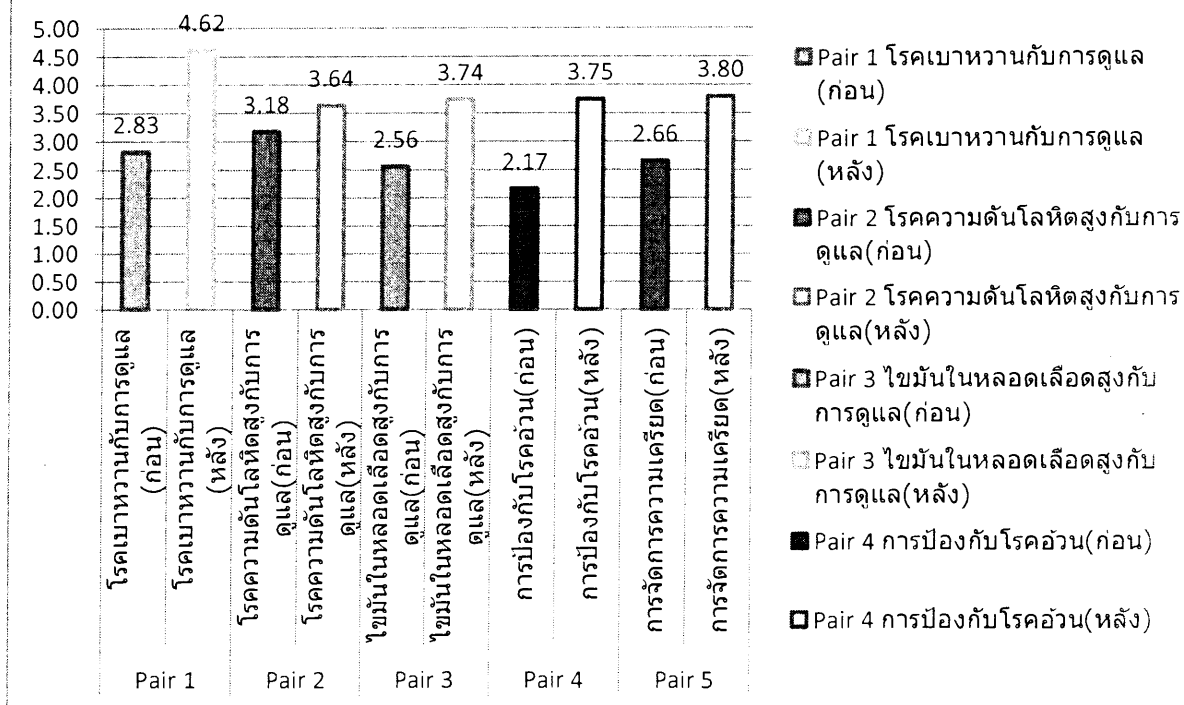
เปรียบเทียบ		Mean	N	Std	Correlation	Sig.
Pair ๑	น้ำหนักก่อน	๖๐.๑๔	๒๐๐	๙.๗๑๒	๐.๙๘๑	.๐๐๐
	น้ำหนักหลัง	๕๙.๐๐	๒๐๐	๙.๖๒๗		

จากตารางที่ ๗.ผลการออกกำลังกายและควบคุมอาหารต่อน้ำหนักของผู้เข้าร่วมโครงการลดลงเฉลี่ยคนละ ๑.๑๔กิโลกรัม

ตารางที่๘.ความพึงพอใจการบริการศูนย์ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ อุตุนิโร อุทิศ

ลำดับ	ความพึงพอใจ	ระดับความพึงพอใจ		
		\bar{X}	Std	%
๑	ด้านการให้บริการของเจ้าหน้าที่	๔.๖๖	๐.๕๒๓	๙๓.๒
๒.	ด้านกระบวนการขั้นตอนการบริการ	๔.๕๔	๐.๕๔๕	๙๐.๘
๓.	ด้านสิ่งอำนวยความสะดวก	๔.๖๔	๐.๕๗๕	๙๒.๘
๔	ด้านผลประโยชน์การให้บริการ	๔.๖๔	๐.๕๔๐	๙๒.๘

แผนภูมิที่ 2. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ก่อนและหลังเข้าร่วมโครงการ



จากแผนภูมิที่ 2 คะแนนความรู้โรคกับการดูแลตนเองหลังอบรมเพิ่มขึ้นกว่าก่อนอบรม

ประโยชน์ที่ได้รับ

ด้านผู้ป่วย

- ๑. ทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการสามารถพึ่งพาตนเองให้มากที่สุดและมีคุณภาพชีวิตที่ดี
- ๒. ทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการคงไว้ซึ่งการมีสุขภาพดี ป้องกันทุพพลภาพที่อาจเกิดขึ้นผลลัพธ์ประหยัดและปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
- ๓. ทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพไปในทิศทางที่ดีขึ้น
- ๔. ทำให้ผู้เข้าร่วมโครงการควบคุมความดันโลหิตได้อยู่ในเกณฑ์ปกติและช่วยลดน้ำหนัก
- ๕. ผู้สูงอายุได้เพิ่มสมรรถนะในการควบคุมและปรับปรุงดูแลสุขภาพตนเองสู่สุขภาพดีแบบองค์รวม คือมีการบูรณาการส่งเสริม ป้องกัน รักษาฟื้นฟูสุขภาพใน ๔ มิติคือกาย จิต สังคม จิตวิญญาณ

ประโยชน์ต่อหน่วยงาน

- ๑. พัฒนาเป็นคลินิกผู้สูงอายุ ให้การบริการแบบครบวงจรจุดเดียวเบ็ดเสร็จ มีทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษา และฟื้นฟูสุขภาพ โดยกลุ่มงานเวชศาสตร์ผู้สูงอายุและเวชศาสตร์ชุมชนซึ่งมีบุคลากรเพียงพอและเหมาะสม รับผิดชอบดูแลต่อไป
- ๒. สร้างภาพลักษณ์ที่ดีให้กับองค์กร ตอบสนองนโยบายโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานแพทย์
- ๓. ผู้สูงอายุมีความพึงพอใจในการบริการของโรงพยาบาลหลวงพ่อดำศักดิ์ ชูตินธรโร อู่ทิศ
- ๔. บุคลากรได้รับความรู้และประสบการณ์ในการบริหารจัดการดูแลผู้สูงอายุ ได้แนวทางการพยาบาลผู้สูงอายุ ให้ผู้สูงอายุและญาติมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพตนเอง เพื่อแก้ปัญหาการเจ็บป่วยเรื้อรัง
- ๕ นำเสนอผลงาน ในสัมมนาวิชาการประจำปี ครั้งที่๑๓ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร ณ โรงแรมปรินซ์ พาเลส กรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๘

ต่อผู้รับผิดชอบโครงการ

- ๑. มีความรู้และประสบการณ์ในการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
- ๒. มีความรู้และประสบการณ์ในการพยาบาลผู้สูงอายุ
- ๓. เกิดองค์ความรู้ในการสร้างนวัตกรรมใหม่ในการพยาบาลผู้ป่วยแบบบูรณาการธรรมชาติบำบัด
- ๔. ได้นวัตกรรมผลิตสื่อวีดิทัศน์ความรู้โรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน อ้วนลงพุง
- ๕. ได้เผยแพร่ นวัตกรรมผลิตสื่อวีดิทัศน์ทางการแพทย์ เพื่อพัฒนาบุคลากรเรื่อง นวัตกรรมเสริมสุขภาพกายใจ ลดภาวะเสี่ยงโรคเรื้อรัง มาใช้กับประชาชนในโรงพยาบาลหลวงพ่อดำศักดิ์ชูตินธรโร อู่ทิศ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานและปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาศักยภาพการบริการศูนย์เด็กเล็กน่ายุ่คุณแม่โรงพยาบาลหลวงพ่อดำศักดิ์ฯ
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

- ๑. พัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขให้มีคุณภาพได้รับการอบรมทุกปี
- ๒. เพื่อพัฒนาตามมาตรฐานของศูนย์เด็กเล็กน่ายุ่คุณแม่ สำนักงานแพทย์ ทั้ง ๖ มาตรฐาน คือ
 - มาตรฐานที่ ๑ ด้านการส่งเสริมสุขภาพ
 - มาตรฐานที่ ๒ ด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก
 - มาตรฐานที่ ๓ ด้านบริการอาหารสะอาด ปลอดภัย

มาตรฐานที่๔ ด้านสิ่งแวดล้อมสะอาดปลอดภัย

มาตรฐานที่๕ ด้านพัฒนาบุคลากร

มาตรฐานที่๖ การมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง,ชุมชน

๓. พัฒนาศักยภาพเด็กปฐมวัยมีพัฒนาการทั้ง ๔ ด้าน คือด้านร่างกาย ด้านอารมณ์จิตใจ ด้านสังคม ด้านสติปัญญา สมวัยตามเกณฑ์มาตรฐานกำหนด

เป้าหมาย

๑. การบริการศูนย์เด็กเล็กน่ายู่ศูนย์แม่โรงพยาบาลหลวงพ่อดำได้มาตรฐานสำนักงานการแพทย์๖ด้าน๓๒ ตัวชี้วัด

๒. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจและทัศนคติที่ดีในการให้บริการมีความสามารถในการให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง ตามแผนการสอนช่วงวัยของสำนักงานการแพทย์

๓. ผู้ปกครอง พี่เลี้ยงเด็ก พยาบาล เข้าถึงข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพพัฒนาบทบาทของตนเองในการดูแลเด็กปฐมวัยแบบมีปฏิสัมพันธ์เชิงบวก

๔. ส่งเสริมการมีส่วนร่วม (Participation) ในการอบรมเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยให้มีพัฒนาการดี การเจริญโต ตามเกณฑ์อายุ อบอุ่นปลอดภัย มีภูมิคุ้มกัน มีสุขภาพฟันดี
ตัวชี้วัด

๑. ร้อยละของเด็กอายุ ๒เดือน-๕ปีมีพัฒนาการสมวัยไม่น้อยกว่าร้อยละ๘๕

๒. ร้อยละของเด็กอายุแรกเกิดถึง๖เดือนรับประทานนมแม่อย่างเดียวและรับประทานอาหารเสริมอย่างน้อย๑ปี ไม่น้อยกว่าร้อยละ๑๐๐

๓. ร้อยละของเด็กปฐมวัยมีการเจริญเติบโตสมวัยตามเกณฑ์อายุไม่น้อยกว่าร้อยละ๘๕

๔. ร้อยละของเด็กปฐมวัยได้รับการตรวจสุขภาพฟันและดูแลสุขภาพฟันถูกต้องฟันไม่ผุร้อยละ๘๕

๕. ร้อยละของเด็กปฐมวัยได้รับการฉีดวัคซีนครบตามวัยไม่น้อยกว่าร้อยละ๙๕

๖. ผ่านการตรวจประเมินมาตรฐานการดูแลศูนย์เด็กเล็กน่ายู่ศูนย์แม่ทุก๒ปี

๗. บุคลากรในศูนย์เด็กเล็กน่ายู่ศูนย์แม่ได้รับการอบรมหลักสูตรการดูแลเด็กอย่างน้อยปีละครั้ง
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ด้านหน่วยงาน

๑. ได้รับการรับรองมาตรฐานศูนย์เด็กเล็กน่ายู่ศูนย์แม่ในระดับดีเลิศ

๒. ได้พัฒนาโรงเรียนพ่อแม่ของโรงพยาบาลในสังกัดสำนักงานการแพทย์ได้อย่างเป็นรูปธรรม

๓. ตอบสนองนโยบายโรงเรียนพ่อแม่สำนักงานการแพทย์ในการเลี้ยงดูเด็กปฐมวัยอย่างมีคุณภาพ
ด้านเด็กปฐมวัย

๑. เด็กปฐมวัยได้รับการดูแลตามแนวทางปฏิบัติขั้นพื้นฐานตามสุขบัญญัติแห่งชาติ ๑๐ ประการ

๒. เด็กปฐมวัยได้รับการส่งเสริมพัฒนาการในด้านร่างกายอารมณ์ สังคม สติปัญญา เพื่อให้เด็กดำรงชีวิต
ในวัยเริ่มต้นด้วยความสุขและมีพัฒนาการที่เหมาะสมตามวัย

๓. พยาบาล พี่เลี้ยงเด็ก ผู้ปกครองใช้แบบประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก DSPM เป็นแนวทางอย่างถูกต้อง

๔. เด็กมีความสุขจิตดีและมีความสุข

๕. เด็กมีคุณธรรม จริยธรรม และมีจิตใจที่ดีงาม

ด้านผู้ปกครอง พี่เลี้ยง พยาบาล

๑. บทบาทผู้ปกครอง พี่เลี้ยง พยาบาล เป็นบุคคลต้นแบบที่ดี สานสายใยรักครอบครัว

๒. พยาบาลมีการพัฒนาขีดความสามารถในการสอนผู้ปกครองตามแผนการสอนโรงเรียนพ่อแม่
สำนักงานแพทย์

๓. เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในการเลี้ยงดูอบรมดูแลเด็กปฐมวัย