



ประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช  
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ของโรงพยาบาลสิชล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

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

จังหวัดนครศรีธรรมราชได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น ดังนี้

<u>ลำดับที่</u>	<u>ชื่อ-สกุล</u>	<u>ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก</u>	<u>ส่วนราชการ</u>
๑.	นางสาววิภาพร คงสถาน	นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช โรงพยาบาลสิชล กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และ พยาธิวิทยาคลินิก
๒.	นางสาวธิรมา ธาระเนตร	นักจิตวิทยาชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช โรงพยาบาลสิชล กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

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

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕

(นางเรืองอุไร บุญช่วยพันธุ์)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดนครศรีธรรมราช  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ และระดับชำนาญการพิเศษ  
ของโรงพยาบาลสิชล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช

ลำดับที่	ชื่อ - ชื่อสกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่ง เลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่ง ที่ได้รับการคัดเลือก	ตำแหน่ง เลขที่	หมายเหตุ
๑	นางสาววิภาพร คงสถาน	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช โรงพยาบาลสิชล กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และ พยาธิวิทยาคลินิก นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ	๑๑๙๐๐๐	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช โรงพยาบาลสิชล กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และ พยาธิวิทยาคลินิก นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๑๑๙๐๐๐	เลื่อนระดับ
<p>ชื่อผลงานส่งประเมิน "ศึกษาอัตราการตรวจพบธาลัสซีเมีย และคู่เสี่ยงต่อโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงที่โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช ในช่วงตุลาคม ๒๕๖๑ - กันยายน ๒๕๖๓"</p> <p>ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน "การลดอัตราไม่ส่งรายการทดสอบทางระบบ HosXp จากจุดส่งตรวจ"</p> <p>รายละเอียดเค้าโครงผลงาน "แนบท้ายประกาศ"</p>						๑๐๐%
๒	นางสาวธิรมา ธาระเนตร	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช โรงพยาบาลสิชล กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด นักจิตวิทยาปฏิบัติการ	๒๔๑๑๒๒	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นครศรีธรรมราช โรงพยาบาลสิชล กลุ่มงานจิตเวชและยาเสพติด นักจิตวิทยาชำนาญการ (ด้านบริการทางวิชาการ)	๒๔๑๑๒๒	เลื่อนระดับ
<p>ชื่อผลงานส่งประเมิน "การพัฒนาเด็กสมาธิสั้นให้มีสมาธิโดยใช้กิจกรรมสร้างสรรค์"</p> <p>ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน "สื่อการเรียนรู้การสอนใช้ปรับพฤติกรรมเด็กสมาธิสั้น"</p> <p>รายละเอียดเค้าโครงผลงาน "แนบท้ายประกาศ"</p>						๑๐๐%



### ๓. แบบชี้แจงแสดงสรุปกิจกรรมเสนอผลงาน (ต่อ)

#### ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง การพัฒนาเด็กสมาธิสั้นให้มีสมาธิโดยใช้กิจกรรมสร้างสรรค์
๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๕ ถึง ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕
๓. ความรู้ ความชำนาญ หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน  
นักเรียนวัยปฐมศึกษา ต้องมีการพัฒนาการทางด้านอารมณ์ จิตใจ สังคม และสติปัญญา จากการเลี้ยงดูส่งเสริมที่ส่งเสริมถึงพัฒนาการตลอดจนการเรียนรู้ที่เหมาะสม จากการปฏิสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับพ่อแม่ เด็กกับครู เด็กกับครูพี่เลี้ยง เพื่อพัฒนาตนเองตามลำดับของคุณลักษณะอันพึงประสงค์อย่างสมดุล และเต็มศักยภาพ จากการทำ Case กรณีศึกษาในครั้งนี้ จะเป็นแนวทางสำหรับครูที่จัดกิจกรรมสร้างสรรค์ ส่งเสริมสมาธิ ให้ได้ตามจุดประสงค์ และแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในห้องเรียน พัฒนาการเรียน สอนให้นักเรียนเกิดพัฒนาการและสมาธิจดจ่อ เกิดประสิทธิภาพสำหรับนักเรียน
๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน  
เด็กมีพัฒนาการไม่เหมาะสมกับวัยในด้านอารมณ์ จิตใจ สังคม และด้านร่างกาย ครูและผู้ปกครองต้องคอยให้คำชี้แนะช่วยเหลือสมาธิ โดยให้เด็กทำกิจกรรมสร้างสรรค์บ่อยๆ ไม่ว่าจะที่บ้านหรือโรงเรียน และเมื่อเด็กทำเสร็จควรให้คำชมเชย เพื่อเป็นการเสริมแรงให้เด็กเกิดความภาคภูมิใจ สร้างความมั่นใจ และเด็กจะพยายามมีสมาธิในการที่จะทำงานให้เสร็จมากยิ่งขึ้น
๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)  
เชิงคุณภาพ คือ เป็นแนวทางสำหรับครูที่จัดกิจกรรมสร้างสรรค์ ส่งเสริมสมาธิ ให้ได้ตามจุดประสงค์ และแก้ไขปัญหาที่จะเกิดขึ้นในห้องเรียน พัฒนาการเรียน การสอนให้แก่เด็กนักเรียน เกิดพัฒนาการและสมาธิจดจ่อ เกิดประสิทธิภาพสำหรับนักเรียนและช่วยลดเวลาปฏิบัติงานของคุณครูให้มีศักยภาพในการดูแลเด็กที่ดีขึ้น  
เชิงปริมาณ คือ เด็กมีพัฒนาการไม่เหมาะสมกับวัยในด้านอารมณ์ จิตใจ สังคม และด้านร่างกาย ครูและผู้ปกครองต้องคอยให้คำชี้แนะช่วยเหลือสมาธิ โดยให้เด็กทำกิจกรรมสร้างสรรค์บ่อยๆ ไม่ว่าจะที่บ้านหรือโรงเรียน และเมื่อเด็กทำเสร็จควรให้คำชมเชย เพื่อเป็นการเสริมแรงให้เด็กเกิดความภาคภูมิใจ สร้างความมั่นใจ แล้วเด็กจะพยายามมีสมาธิในการที่จะทำงานให้เสร็จมากยิ่งขึ้น
๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ  
สามารถนำไปประกอบเป็นแนวทางในการพัฒนาเครื่องมือ ในการฝึกสมาธิเด็ก ให้มีสมาธิที่ดียิ่งขึ้น  
ผลกระทบ ความแม่นยำของเครื่องมือขึ้นอยู่กับพื้นฐานสมาธิของเด็ก
๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ  
ความยุ่งยาก ซับซ้อน ตามความรุนแรงในด้านการขาดสมาธิของเด็กและความเข้าใจ ยอมรับของผู้ปกครอง ซึ่งเป็นปัญหาความยุ่งยากที่ต้องแก้ไข เป็นรายบุคคล ทำให้ต้องใช้ระยะเวลาและทรัพยากรที่เข้ามาดำเนินการมากกว่าปกติ
๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ  
เด็กไม่คอยให้ความร่วมมือ เนื่องจากเด็กมีภาวะขอยุ่ไม่นิ่ง ไม่มีสมาธิ ครูและครูพี่เลี้ยงต้องคอยกระตุ้นบ่อยๆ
๙. ข้อเสนอแนะ  
ต้องใช้เครื่องมือสม่ำเสมอ ตรงต่อเวลา เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดของเครื่องมือ
๑๐. การเผยแพร่ผลงาน (ถ้ามี)

**๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)**

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน (ถ้ามี)

๑) นางสาวถิรมา ธาระเนตร สักส่วนของผลงาน ร้อยละ ๑๐๐

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... *ถิรมา* .....  
 (..... **นางสาวถิรมา ธาระเนตร** .....)  
 (ตำแหน่ง) ..... **นักจิตวิทยาปฏิบัติการ** .....  
 (วันที่) *๕* / *กรกฎาคม* / *๒๕๖๕* .....  
 ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาวถิรมา ธาระเนตร	<i>ถิรมา</i>

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... *พลพล* .....  
 (..... **(นายพลพล น้อยธิ)** .....)  
 (ตำแหน่ง) ..... **นายแพทย์ชำนาญการ** .....  
 (วันที่) *๕* / *กรกฎาคม* / *๒๕๖๕* .....  
 ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

(ลงชื่อ) ..... *[ลายมือชื่อ]* .....  
 (..... **(นายสมพงษ์ ทองใส)** .....)  
 (ตำแหน่ง) ..... **(นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่**  
**ผู้อำนวยการภารกิจด้านบริการสุขภาพชุมชนและคลินิก)** .....  
 (วันที่) ..... / ..... / .....  
 ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(ลงชื่อ) ..... *[ลายมือชื่อ]* .....  
 (..... **(นายพิรุณ ปิตะหงษ์นันท์)** .....)  
**รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง**  
**ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล**  
 (วันที่) ..... / ..... / .....

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑ โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียว ก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้

แบบเสนอแนวคิดกิจกรรมพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
(ระดับชำนาญการ)

๑. เรื่อง สื่อการเรียนการสอนใช้ปรับพฤติกรรมเด็กสมาธิสั้น

๒. หลักการและเหตุผล

เนื่องจากเด็กปฐมวัยในปัจจุบันนี้มีพัฒนาการทางด้านสมาธิที่ไม่ค่อยคงที่ ส่วนมากมีสมาธิที่สั้น บางคน สามารถปฏิบัติกิจกรรมบางอย่างได้แค่ในระยะเวลาที่สั้นกว่าเด็กทั่วไป จึงเป็นปัญหาต่อการอยู่ร่วมกับผู้อื่น และ เป็นปัญหาต่อการปฏิบัติกิจกรรมร่วมกับผู้อื่น เป็นปัญหาในการดำเนินชีวิตของตัวเอง ด้วย สภาพปัญหาที่เกิดขึ้นในชั้นเรียน คือ เด็กปฐมวัยไม่สามารถควบคุมสมาธิของตนเองได้ในขณะที่ปฏิบัติกิจกรรมร่วมกับผู้อื่นในชั้นเรียน บางคนสามารถปฏิบัติกิจกรรมร่วมกับผู้อื่นได้เป็นอย่างดีแต่ก็จะมีเด็กบางส่วนที่มี ปัญหาในเรื่องของสมาธิคือ ไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมร่วมกับผู้อื่นได้ในระยะเวลาที่กำหนด จะร่วมกิจกรรมได้แค่ใน ระยะเริ่มแรก ไม่ค่อยสนใจในสิ่งที่อยู่ตรงหน้า จะสนใจกับสิ่งรอบข้างมากกว่า บางคนลุกขึ้นเดินออกจากเก้าอี้เพื่อไป หาของเล่น ไปหาขนมมารับประทาน แต่ในการอยู่ร่วมกันกับผู้อื่นนั้นเป็นเรื่องที่เด็กปฐมวัยสามารถปรับตัวเอง เพื่อให้เข้ากับผู้อื่นได้เพราะเด็กปฐมวัย เป็นวัยแห่งการพัฒนา เด็กในวัยนี้สามารถพัฒนาตนเองให้อยู่ร่วมกับเพื่อน ได้อย่างมีความสุข ครูจึงใช้กิจกรรมที่เด็กสามารถปฏิบัติได้และเป็นกิจกรรมที่เด็กสนใจมาใช้ในการแก้ปัญหาของ เด็กในส่วนที่เป็นปัญหา เพื่อให้เด็กได้ฝึกการมีสมาธิมากยิ่งขึ้น เพื่อให้อยู่ร่วมกับผู้อื่นได้โดยเลือกใช้กิจกรรม สร้างสรรค์

สิ่งที่ต้องการในการพัฒนาสมาธิยังเปิดโอกาสให้เด็กได้ใช้ความคิดสร้างสรรค์ควบคู่กันไป เพราะเด็กปฐมวัย ได้คิดว่า สิ่งที่จะสร้างสรรค์ผลงานของตนเองให้สวยงามนั้นต้องทำอะไร เด็กได้ใช้ความคิดไปกับการปฏิบัติ กิจกรรม จึงมีสมาธิมากยิ่งขึ้น เมื่อเด็กได้ปฏิบัติกิจกรรมเป็นประจำ เด็กจะเกิดความเคยชิน มีสมาธิอยู่กับสิ่งที่ทำมากกว่าการเล่นอย่างอื่น

เครื่องมือที่ใช้ในการปรับพฤติกรรมเด็กสมาธิสั้น

๑.ใบงานกิจกรรมสร้างสรรค์

๒.แบบสังเกตพฤติกรรม

ระยะเวลาในการปรับพฤติกรรม ๔ สัปดาห์ สัปดาห์ละ ๕ วัน วันละ ๑ ครั้ง ครั้งละ ๒๐ นาที กลุ่มตัวอย่างได้รับการทดลองทั้งสิ้น ๒๐ ครั้ง

๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข

นักเรียนปฐมวัย ต้องมีการพัฒนาการทางด้านอารมณ์-จิตใจสังคม และสติปัญญา จากการเลี้ยงดูที่ส่งเสริมถึงพัฒนาการตลอดจนการเรียนรู้ที่เหมาะสม จากการปฏิสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับพ่อแม่ เด็กกับครู เด็กกับครูที่เลี้ยง เพื่อพัฒนาตนเองตามลำดับของคุณลักษณะ อันพึงประสงค์อย่างสมดุล และเต็มศักยภาพ จากการทำ case กรณีศึกษาในครั้งนี้ จะเป็นแนวทางสำหรับครูที่จะจัดกิจกรรมสร้างสรรค์ส่งเสริมสมาธิ ให้ได้ตามจุดประสงค์ และแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในห้องเรียน พัฒนาการเรียน สอนให้นักเรียนเกิดการพัฒนาและมีสมาธิจดจ่อ ให้เกิดประสิทธิภาพสำหรับนักเรียน

แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการสร้างสมาธิ จิตกำเนิดขึ้นพร้อมๆกับการปฏิสนธิสิ่งแวดล้อมรอบตัวของเด็กไม่ได้เป็นเพียงสิ่งเดียวที่ช่วยสร้างให้เด็ก เป็นไปตามที่เขาเป็นอยู่แต่ “จิต” ซึ่งเกิดมาพร้อมๆกับเด็ก

ได้กำหนดลักษณะนิสัยของเด็กมาก่อนแล้วดังนั้นเด็กจะเป็นผู้สร้างตนเองผู้ใหญ่เป็นเพียงผู้เสริมสิ่งที่เด็กมีอยู่แล้วในตนเองในทางพระพุทธศาสนาของเราก็เชื่อว่าจิต ก่อกำเนิดขึ้นพร้อมๆกับการปฏิสนธิซึ่งจิตนี้เป็นที่รวบรวมของสิ่งต่างๆทั้งที่ดีและไม่ดีเพราะฉะนั้นถ้าเราทำให้จิตของเด็กกระทบกับสิ่งที่ดีก็คือการกระทบโดยทางกายลึนตาหูจมูกเราก็จะสามารถช่วยสร้างจิตที่ดีให้กับเด็กได้ทั้งนี้ก็ เพราะจิตเป็นตัวรู้อารมณ์ มอนเตสซอริเชื่อว่าเราสามารถสร้างสังคมที่ดีและก่อให้เกิดกำเนิดโลกขึ้นมาใหม่ได้โดยการ ให้การศึกษาที่ดีแก่เด็กเพราะเด็กในวันนี้ก็คือผู้ใหญ่ในวันหน้า วิธีการสอนของมอนเตสซอริส่งเสริมให้เด็กได้เรียนรู้ และแก้ไขข้อผิดพลาดของตนเองโดยไม่ต้องให้ใครมาบอกว่าเขาผิดเด็กมีอิสระในการเลือกอุปกรณ์ที่ครูได้จัดเตรียม ไว้แล้วและจากการที่ได้อิสระในการเลือกอุปกรณ์ตามความชอบและความสนใจของตนจึงทำให้เด็กเกิดความรู้สึกพึงพอใจ นอกจากนี้สิ่งสำคัญจากการที่ได้เลือกอุปกรณ์ตามความต้องการของตนเองก็คือจะช่วยพัฒนาเด็กให้มี "สมาธิ" เนื่องจากเด็กจะสนใจทำงานชิ้นนั้นอย่างมีความสุขและสงบเด็กมีความจำเป็นที่จะต้องมิจิตที่มีสมาธิเพราะเด็กจะไม่สามารถเรียนรู้ได้เลยหากจิตของเด็กวุ่นวายตลอดเวลาจากการที่เด็กมีอิสระในการเลือกอุปกรณ์เองและปฏิบัติเองตามช่วงเวลาที่ต้องการโดยไม่มีใครมาคอยเร่งจึงทำให้เด็กมีโอกาสที่จะประสบผลสำเร็จ ในการทำงาน

#### ๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

เด็กที่มีพัฒนาการที่ไม่เหมาะสมกับวัยในด้านอารมณ์ จิตใจ สังคม และร่างกาย ครูและผู้ปกครอง ต้องคอยให้คำชี้แนะช่วยฝึกสมาธิ โดยให้เด็กทำกิจกรรมสร้างสรรค์บ่อยๆ ไม่ว่าจะที่บ้านหรือโรงเรียน และเมื่อเด็กทำเสร็จควรให้คำชมเชย เพื่อเป็นการเสริมแรง ให้เด็กเกิดความภูมิใจ สร้างความมั่นใจ และเด็กจะพยายามมีสมาธิในการทำงานให้เสร็จมากยิ่งขึ้น

#### ๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. เพื่อให้ครูและ ผู้ปกครอง และผู้ที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัยได้ตระหนักและเห็นความสำคัญของการพัฒนา สมาธิของเด็กปฐมวัยโดยการใช้กิจกรรมสร้างสรรค์

๒. เพื่อเป็นแนวทางให้ครูผู้ปกครอง และผู้ที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัยนำเทคนิคการพัฒนาสมาธิโดยการใช้ กิจกรรมการสร้างสรรค์ไปใช้ประโยชน์ในการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมให้เด็กมีสมาธิมากยิ่งขึ้น

(ลงชื่อ) ..... กัญญา .....  
(นางสาวกัญญา ธาระเนตร)  
(ตำแหน่ง) ..... นักจิตวิทยาปฏิบัติการ .....  
(วันที่) ..... ๕ / กรกฎาคม / ๒๕๖๕ .....  
ผู้ขอประเมิน

## ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

๑. เรื่อง ศึกษาอัตราการตรวจพบธาลัสซีเมีย และคู่เสี่ยงต่อโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงที่โรงพยาบาลสิชล จังหวัด นครศรีธรรมราช ในช่วงตุลาคม ๒๕๖๑ - กันยายน ๒๕๖๓

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑- ๓๐ กันยายน ๒๕๖๓

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน  
เครือข่ายห้องปฏิบัติการเพื่อควบคุมและป้องกันโรคธาลัสซีเมีย

๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

โรคธาลัสซีเมีย (thalassemia) เป็นภาวะเลือดจางเรื้อรังที่ถ่ายทอดทางพันธุกรรม เกิดจากความผิดปกติของ ยีน (gene) ที่ควบคุมการสังเคราะห์สายโกลบินในโมเลกุลของฮีโมโกลบินที่อยู่ในเม็ดเลือดแดง ทำให้สร้าง ฮีโมโกลบินได้น้อยลง ร่วมกับเม็ดเลือดแดงจะแตกง่ายมีอายุสั้น ส่งผลให้มีภาวะโลหิตจางเรื้อรังตลอดชีวิต ผู้ที่มี ยีนผิดปกติจะแสดงออกได้หลายอย่าง มีทั้งกลุ่มที่ไม่แสดงอาการชัด และกลุ่มที่แสดงอาการชัดเล็กน้อย ปานกลางไป จนถึงมากและรุนแรงที่สุดคือเสียชีวิตแรกคลอด และผู้ที่มีอาการชัดมากจะมีภาวะแทรกซ้อนอื่นๆตามมามากมาย เช่นกระดูกเปราะบางหักง่าย มีภาวะเหล็กเกิน เป็นต้น

เป็นการศึกษาจากข้อมูลย้อนหลังของงานประจำวัน ที่ดำเนินการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียหญิงตั้งครรภ์และ สามี ด้วย OF-test และ DCIP-test ของโรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช เทียบกับผลการตรวจวิเคราะห์ ฮีโมโกลบินซึ่งส่งไปตรวจที่ ศูนย์แล็บธนบุรี จำกัด ที่ กรุงเทพฯ ตั้งแต่เริ่มดำเนินการในปี งบประมาณ 2562 (ตุลาคม 2561) จนถึงสิ้นปี งบประมาณ 2563 (กันยายน 2563)

ทราบข้อมูลผลการดำเนินงานที่น่าจะบ่งชี้ถึงประสิทธิภาพการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียของโรงพยาบาลสิชลใน เบื้องต้นเพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงและพัฒนาโครงการควบคุมและป้องกันโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรงของ โรงพยาบาลสิชลให้สามารถดำเนินการต่อไปได้อย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

ผลการตรวจคัดกรองธาลัสซีเมียด้วยการทดสอบ OF/DCIP และผลการตรวจวิเคราะห์ฮีโมโกลบินของหญิง ตั้งครรภ์และสามี ตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2561-31 กันยายน 2563 ผลการศึกษาพบหญิงตั้งครรภ์ร้อยละ 25.9 ให้ ผลบวกต่อการตรวจคัดกรอง สามารถตามสามีมาตรวจกรองได้ ร้อยละ 68.5 สามีให้ผลบวกต่อการตรวจคัดกรอง ร้อยละ 65.4 โดยพบร้อยละ 98.9 ของหญิงตั้งครรภ์และสามีที่ให้ผลบวกทั้งคู่ที่ได้ส่งไปตรวจวิเคราะห์ฮีโมโกลบิน จากผลการตรวจวิเคราะห์ฮีโมโกลบิน พบเป็นคู่เสี่ยงที่มีโอกาสให้กำเนิดบุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง 45 คู่ จากทั้งหมด 86 คู่ โดยจำแนกเป็นเสี่ยงต่อ homozygous  $\alpha$ -thal 1 จำนวน 40 คู่ (88.9 %),  $\beta$ -thalassemia/HbE จำนวน 4 คู่ (8.9 %) และโรค  $\beta$ -thalassemia/HbE และ/หรือ homozygous  $\beta$  -thalassemia 1 คู่ (2.2 %) เมื่อวิเคราะห์ความถูกต้องของการตรวจคัดกรอง Hb E ด้วยการทดสอบ DCIP พบผล ลบปลอมร้อยละ 13.61

๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. เพื่อประมาณค่าอัตราการตรวจพบธาลัสซีเมียและคู่เสี่ยงที่ทารกในครรภ์มีโอกาสเป็น โรคธาลัสซีเมียชนิด รุนแรง ที่โรงพยาบาลสิชล จังหวัดนครศรีธรรมราช

๒. เพื่อประมาณค่าความถูกต้องของการตรวจคัดกรองเทียบกับผลการตรวจวิเคราะห์ฮีโมโกลบินในตัวอย่าง ที่มีผลการตรวจวิเคราะห์ฮีโมโกลบิน

๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

ในการศึกษาครั้งนี้ พบคู่เสี่ยงจริง ๔๐ คู่ ทารกในครรภ์เสี่ยงเป็น Homozygous  $\alpha$ -thal ๑ ไม่ได้ส่ง PCR  $\alpha$ -thal ๑ สะท้อนให้เห็นว่าบุคลากรที่ทำหน้าที่ในการประเมินคู่เสี่ยงอาจขาดความรู้ความเข้าใจในการแปลผลทางห้องปฏิบัติการ ไม่มีแนวทางปฏิบัติเมื่อพบคู่เสี่ยงต่อการมีบุตรเป็นโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง

๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

๑. ไม่สามารถตามสามีของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะของโรคเลือดจางธาลัสซีเมียมาเจาะเลือดได้
๒. หญิงตั้งครรภ์มาฝากครรภ์ตอนอายุครรภ์ใกล้คลอด
๓. การอ่าน OF-DCIP ผลผิดพลาดที่เกิดจากการอ่านผลบวกปลอมเทียบผลการตรวจวิเคราะห์ฮีโมโกลบิน

๙. ข้อเสนอแนะ

การศึกษาคู่เสี่ยงต่อโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง ควรให้ความรู้แก่ประชาชน หน่วยงาน ตลอดจนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขตระหนักถึงความสำคัญในการส่งเสริม การวางแผนทางปฏิบัติส่งตรวจ PCR  $\alpha$ -thal ๑ เป็นสิ่งจำเป็นที่ต้องได้รับการพัฒนา

๑๐. การเผยแพร่ผลงาน

การศึกษาครั้งนี้เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาการดำเนินงานควบคุมและป้องกันโรคธาลัสซีเมียชนิดรุนแรง เพื่อให้คู่เสี่ยงได้รับการบริการที่เหมาะสม การบูรณาการงานตรวจทางห้องปฏิบัติการ งานฝากครรภ์ และงานให้คำปรึกษา ควรเป็นการดำเนินการร่วมกัน การวิเคราะห์และแก้ปัญหาในการติดตามสามีให้มารับการตรวจคัดกรอง รวมทั้งการแปลผลการตรวจที่เอื้อต่อการให้คำปรึกษาและวินิจฉัยของแพทย์ เป็นสิ่งจำเป็นต้องได้รับการพัฒนาต่อไป

๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

นางสาววิภาพร คงสถาน สัดส่วนผลงาน ๑๐๐%

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....

(นางสาววิภาพร คงสถาน)

ตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(วันที่) ๑๕ / ๓.๑. / ๒๕๖๕

ผู้ขอประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
นางสาววิภาพร คงสถาน	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... 

(นางศรินวน ตักเตือน)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญงาน

หัวหน้ากลุ่มงานเทคนิคการแพทย์และพยาธิวิทยาคลินิก

วันที่ ๒๘ ก.ค. ๒๕๖๘

ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล

ลงชื่อ..... 

(นายสมพงษ์ ทองไส)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติหน้าที่

รองผู้อำนวยการกองบริการทางการแพทย์และทันตกรรม

วันที่ ๓ ส.ค. ๒๕๖๘

ผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไป

(นายพิรุณ ปิตะหงษ์นันท์)

รองผู้อำนวยการ ฝ่ายการแพทย์ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิชล

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ  
เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียว ก็ให้มีการรับรองหนึ่งระดับได้

**แบบเสนอแนวคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
(ระดับชำนาญการ)**

**๑.เรื่อง การลดอัตราไม่ส่งรายการทดสอบทางระบบ HosXp จากจุดส่งตรวจ**

**๒. หลักการและเหตุผล**

ปัจจุบันการทดสอบทางห้องปฏิบัติการต้องมีระบบประกันคุณภาพเป็นสิ่งสำคัญ ซึ่งกระบวนการควบคุมคุณภาพที่ดีต้องครอบคลุมทุกขั้นตอนทางห้องปฏิบัติการ ประกอบด้วย ขั้นตอนก่อนการตรวจวิเคราะห์ ขั้นตอนการตรวจวิเคราะห์ และขั้นตอนหลังการตรวจวิเคราะห์ กระบวนการสำคัญในขั้นตอนก่อนการตรวจวิเคราะห์คือการเก็บและเตรียมสิ่งส่งตรวจที่ถูกต้องตามมาตรฐานซึ่งจะทำให้ผลตรวจวิเคราะห์มีความถูกต้อง แม่นยำ และน่าเชื่อถือ หากมีการส่งสิ่งส่งตรวจที่ไม่ถูกต้อง ห้องปฏิบัติการจะมีการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจ ทำให้ผลการตรวจล่าช้า ระยะเวลาในการรอคอยผลการตรวจนานขึ้น เก็บสิ่งส่งตรวจซ้ำทำให้สิ้นเปลืองค่าใช้จ่าย

**๓. บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ และข้อจำกัดที่อาจเกิดขึ้นและแนวทางแก้ไข**

จากข้อมูลการปฏิเสธสิ่งส่งตรวจที่ไม่เหมาะสมสูงสุด ๕ อันดับแรก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์โรงพยาบาลสิชล พบว่าไม่ส่งรายการทดสอบทางระบบ HosXp จากจุดส่งตรวจ ๑,๓๖๗ ครั้ง ๘๐.๑% สิ่งส่งตรวจ เก็บสิ่งส่งตรวจปริมาณน้อย ๒๐๐ ครั้ง ๑๑.๘% Hemolysis ๕๕ ครั้ง ๓.๒% สิ่งส่งตรวจไม่มีใบนำส่ง ๕๐ ครั้ง ๒.๙% เจาะสิ่งส่งตรวจ clot ๒๒ ครั้ง ๑.๓% จากข้อมูลเบื้องต้นพบว่าไม่ส่งรายการทดสอบทางระบบ HosXp จากจุดส่งตรวจมีสถิติปฏิเสธสูงสุด เมื่อตรวจสอบข้อมูลการไม่ส่งรายการทดสอบทางระบบ HosXp จากจุดส่งตรวจ มี ๓ อันดับแรกได้แก่ตึกศิลากรรม ๓๐๑ ครั้ง ๒๒.๐% ห้องฉุกเฉิน ๒๘๓ ครั้ง ๑๘.๕% และตึกพิเศษชั้นสอง ๑๗๕ ครั้ง ๑๒.๘% ดังนั้นเพื่อเป็นการลดอัตราไม่ส่งรายการทดสอบทางระบบ HosXp จากจุดส่งตรวจ ที่ส่งผลกระทบต่อคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ ความผิดพลาดดังกล่าวอาจส่งผลเสียได้รับการรักษาที่ล่าช้า หรือผลการตรวจที่ผิดพลาด ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย ทางห้องปฏิบัติการจึงหาแนวทางในการลดอัตราไม่ส่งรายการทดสอบทางระบบ HosXp จากจุดส่งตรวจ ผู้ปฏิบัติงานต้องรู้คือชนิดของสิ่งส่งตรวจ ระยะเวลาการส่งตรวจที่มีผลต่อการตรวจวิเคราะห์ ผู้จัดทำจึงมีความคิดที่จะเพิ่มข้อมูลของตัวอย่างส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการในระบบ HosxP ข้อมูลของชนิดสิ่งส่งตรวจ ในแต่ละประเภทการตรวจ และสืบค้นได้ง่าย จัดแนวทางการ Key ส่งตรวจในระบบ HosxP โดยให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบตรวจสอบส่งรายการตรวจ โดยมีขั้นตอนต่างๆ ดังนี้

๑. ศึกษาปัญหาที่ไม่ส่งรายการตรวจก่อนส่งทางห้องปฏิบัติการ

๒. ศึกษาโปรแกรม HosxP ถึงวิธีการป้อนข้อมูลของชนิดของสิ่งส่งตรวจ ในแต่ละประเภทการตรวจให้ถูกต้อง

๓. จัดทำแนวทางการ key ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ

๓. ทดลองใช้งานและการแก้ไขข้อผิดพลาดต่างๆ หากพบปัญหาให้บันทึกปัญหาและทำการแก้ไขจนใช้งานได้ อย่างมีประสิทธิภาพ

๔. ประเมินผลการใช้งาน

**๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการส่งตรวจวิเคราะห์นั้นให้ความสำคัญส่งรายการทดสอบในระบบ HosXp ก่อนส่งทางห้องปฏิบัติการ ส่งผลเสียกับผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ล่าช้า ผลการตรวจที่ผิดพลาดจากระยะเวลารอการตรวจวิเคราะห์

## ๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ลดอัตราไม่ส่งรายการทดสอบทางระบบ HosXp ส่งตรวจทาง ลดลง (> ๕%)
๒. ผู้ใช้มากกว่าร้อยละ ๘๐ ป้อนข้อมูลของชนิดของสิ่งส่งตรวจ ในแต่ละประเภทการตรวจให้ถูกต้อง

(ลงชื่อ) .....

(นางสาววิภาพร คงสถาน)

(ตำแหน่ง) นักเทคนิคการแพทย์ปฏิบัติการ

(วันที่) ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๒ .....

ผู้ขอประเมิน