



ประกาศจังหวัดสระแก้ว

เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว

ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๔ ลงวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ ได้กำหนด  
หลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อเลื่อนขึ้นแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งระดับควบ และมีผู้ครองตำแหน่งนั้นอยู่  
โดยให้ผู้มีอำนาจสั่งบรรจุตามมาตรา ๕๗ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้ประเมินบุคคล ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่  
อ.ก.พ. กรม กำหนด นั้น

จังหวัดสระแก้ว ได้คัดเลือกข้าราชการผู้ผ่านการประเมินบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินผลงาน  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้น (ตำแหน่งระดับควบ) จำนวน ๑ ราย ดังนี้

<u>ลำดับที่</u>	<u>ชื่อ-สกุล</u>	<u>ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก</u>	<u>ส่วนราชการ</u>
๑.	นายชิวานนท์ เทพบุตรดา	แพทย์แผนไทยชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ ทางเลือก

รายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

ทั้งนี้ ให้ผู้ผ่านการประเมินบุคคล เพื่อเลื่อนระดับสูงขึ้น จัดส่งผลงานประเมินตามจำนวน  
และเงื่อนไขที่คณะกรรมการประเมินผลงานกำหนด ภายใน ๑๘๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศรายชื่อผู้ผ่าน  
การประเมินบุคคล หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวแล้ว ผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลยังไม่ส่งผลงานจะต้องขอรับ  
การประเมินบุคคลใหม่ อนึ่ง หากมีผู้ใดจะทักท้วงให้ทักท้วงได้ ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

(นายเชาวเนตร ยิ้มประเสริฐ)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระแก้ว



บัญชีรายละเอียดแนบท้ายประกาศจังหวัดสระแก้ว  
เรื่อง รายชื่อผู้ที่ผ่านการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ  
ของ โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว  
แนบท้ายประกาศจังหวัดสระแก้ว ลงวันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	ส่วนราชการ/ตำแหน่งเดิม	ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ/ตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือก	ตำแหน่งเลขที่	หมายเหตุ
๑	นายชีวานนท์ เทพบุตรดา	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ	๔๐๖๒๑	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก แพทย์แผนไทยชำนาญ	๔๐๖๒๑	เลื่อนระดับ  ๑๐๐%
ชื่อผลงานส่งประเมิน "ผลของการนวดแบบราชสำนักต่ออาการปวดหลัง จากโรคลมปลายประสาทสัญญาณ ๓ หลัง ของผู้มารับบริการ" คลินิกแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว"						
ชื่อแนวคิดในการพัฒนางาน "การพัฒนารูปแบบการให้บริการงานแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว"						
รายละเอียดเค้าโครงผลงาน "แนบท้ายประกาศ"						



### ๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

**ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน (ต้องเกี่ยวข้องกับตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง)**

๑. เรื่อง ผลของการนวดแบบราชสำนักต่ออาการปวดหลัง จากโรคลมปลายปัตคาศัญญาณ ๓ หลังของผู้มารับบริการ คลินิกแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ วันที่ ๑๖ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๓ - วันที่ ๑ เดือนธันวาคม ๒๕๖๓

๓. ความรู้ ความชำนาญงาน หรือความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน

อาการปวดหลังส่วนล่าง (low back pain) หมายถึงอาการปวดหลังกล้ามเนื้อหลังตึง หรือมีอาการหลังแข็งในตำแหน่ง ตั้งแต่ขอบล่างของซี่โครง (costal margin) ไปถึงขอบล่างของแก้มก้น (inferior gluteal fold) โดยบางกรณีจะมีอาการร่วมกับอาการปวดร้าวลงไปขา (sciatica) ปัญหาสำคัญของอาการปวดหลังส่วนล่างคืออาการปวดและการไม่สามารถดำเนินชีวิตได้เหมือนปกติ ของผู้ป่วย ซึ่งเป็นสาเหตุให้เกิดการสูญเสียทางเศรษฐกิจเป็นอันมาก

ปัจจุบันได้มีการศึกษาวิจัยอย่างแพร่หลาย เพื่อวินิจฉัย เพื่อการรักษาและเพื่อการป้องกันอาการปวดหลังส่วนล่างตามนิยามของอาการปวดหลังสามารถแบ่งได้เป็น ๓ ประเภท ได้แก่

๑. อาการปวดหลังเฉียบพลัน (Acute low back pain) หมายถึงอาการปวดหลังที่มีอย่างต่อเนื่องน้อยกว่า ๖ สัปดาห์

๒. อาการปวดหลังกึ่งเฉียบพลัน (Subacute low back pain) หมายถึงอาการปวดหลังที่มีอย่างต่อเนื่อง มากกว่า ๖ สัปดาห์ แต่ไม่เกิน ๓ เดือน

๓. อาการปวดหลังเรื้อรัง (Chronic low back pain) หมายถึงอาการปวดหลังที่มีอย่างต่อเนื่องมากกว่า ๓ เดือน

#### สาเหตุ

๑. การทำงานมากเกินไปของกล้ามเนื้อหลังกล้ามเนื้อจึงเกิดการบาดเจ็บอักเสบ

๒. ภาวะปวดหลังจากหมอนรองกระดูกเสื่อมกระดูกสันหลังยุบตัวจากโรคกระดูกพรุนโรคโพรงกระดูกสันหลังเอวตีบแคบจึงเบียดรัดประสาทสันหลังกระดูกหรือเนื้อเยื่อหลังช่วงล่างติดเชื่อมกระดูกหลังช่วงล่างอักเสบจากโรคคออโตอิมมูนโรคมุมิต้านทานตนเอง

๓. โรคมะเร็งแพร่กระจายสู่กระดูกสันหลังช่วงล่าง

๔. กระดูกสันหลังเคลื่อนจากสาเหตุต่างๆ เช่น ยกของหนัก เล่นกีฬา

๕. อาการปวดสืบเนื่องมาจากเนื้อเยื่อ อวัยวะในช่องท้องหรือในอุ้งเชิงกราน เช่น จากการอักเสบของต่อมลูกหมาก มดลูกเย็บโพรงมดลูกเจริญผิดที่ โรคนิวไนต์ นิวไนต์อโตนิวไนต์ในกระเพาะปัสสาวะ หรือกรวยไตอักเสบ

๖. โรคที่เกิดจากอุบัติเหตุของกระดูกสันหลัง

#### การรักษาโรคปวดหลังและการปฏิบัติตัว

๑. รักษาตามสาเหตุและประคับประคอง เช่น กินยาแก้ปวด ยาคลายกล้ามเนื้อ ประคบร้อนสลับเย็นหรือทำกายภาพบำบัด

๒. พักการใช้หลัง ระวังการนั่ง ยืน เดิน การยกของก้มเงย

๓. พยายามเคลื่อนไหวร่างกายเท่าที่พอจะทำได้ เพราะยังไม่เคลื่อนไหว อาการปวดจะยิ่งเพิ่มมากขึ้น

๔. ลดน้ำหนักเมื่ออ้วน



### ๓. แบบแสดงสรุปการเสนอผลงาน (ต่อ)

๕. การใส่เครื่องพยุงหลัง ซึ่งได้ผลในบางคนควรใช้ในระยะเวลาสั้นๆเพราะจะทำให้กล้ามเนื้อหลังยิ่งล้ามากขึ้น
๖. การรักษาด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยโดยจะใช้วิธีหัตถเวชกรรมไทยซึ่งเป็นทางเลือกหนึ่งในรักษาผู้ป่วยโรคปวดหลัง และการให้คำแนะนำตามทฤษฎีการแพทย์แผนไทยซึ่งสามารถดูแลรักษาผู้ป่วยโรคปวดหลังได้ส่วนใหญ่ผู้ป่วยไม่กล้าที่จะมาทำการรักษาและยังขาดความมั่นใจในการมาทำการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยดังนั้นจึงต้องให้ความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับผู้ป่วยโรคปวดหลังในการดูแลวิธีการแพทย์แผนไทยให้สามารถนำความรู้ไปดูแลตนเอง สามารถหายจากอาการที่เป็นโรคได้ยิ่งขึ้น

#### ๔. สรุปสาระสำคัญ ขั้นตอนการดำเนินงาน และเป้าหมายของงาน

##### ๔.๑ สรุปสาระสำคัญ

ผู้ป่วยชาย อายุ ๓๕ปี เกิดวันจันทร์ที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๒๘ ชาติเจ้าเรือน คือชาตุไฟ เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ อาชีพ รับราชการ สถานภาพ โสด ภูมิลำเนาและที่อยู่ปัจจุบันเดิมคือจังหวัดสระแก้ว มาพบแพทย์เมื่อวันที่ ๑๖ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ผู้ป่วยมีอาการปวดหลังข้างขวาร้าวลงขา เป็นมา ๑ เดือน โดยก่อนมาพบแพทย์แผนไทยมีอาการปวดหลัง

##### ส่วนที่ ๒ ผลงานที่เป็นผลการปฏิบัติงานหรือผลสำเร็จของงาน

ช่วงกลาง บริเวณบั้นเอวข้างขวา ร้าวลงขา ตึงมาถึงบริเวณปลีช่อง และฝ่าเท้านิ้วเท้า บางครั้งมีอาการชาที่ฝ่าเท้าร่วมด้วย เนื่องจากยกของหนัก ปวดเป็นบางครั้ง ปวดมากเวลาก้มหลัง เคยได้รับการรักษาโดยการนวดรักษาที่โรงพยาบาล โดยวิธีการทำกายภาพบำบัดอาการดีขึ้นแต่ไม่ได้ทำการรักษาต่อเนื่อง จึงตัดสินใจมาเข้ารับการรักษาโดยแพทย์แผนไทย ซึ่งจากการซักประวัติและตรวจร่างกายวินิจฉัยได้ว่า โรคลมปลายปัตคาศัญญาณ ๓ หลังมูลเหตุที่กระทำให้เกิดโรคในผู้ป่วยรายนี้ ได้แก่ อิริยาบถคือ การทำงานเกินกำลังคือยกของหนักเป็นประจำ ยังมีปัจจัยส่งเสริมที่ทำให้เกิดโรคขึ้นอีก นั่นคืออดสูมภูฐาน กาลสมภูฐาน ประเทศสมภูฐาน ที่เป็นปัจจัยส่งเสริมการเกิดโรคในผู้ป่วยรายนี้ หลังจากที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการนวดไทยสายราชสำนัก ๕ ครั้งผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นโดยผลการรักษาด้วยวิธีการนวดแบบราชสำนักหลังการนวดอาการปวดลดลง

##### ๔.๒ ขั้นตอนการดำเนินงาน

ระยะที่ ๑. เป็นระยะการปฏิบัติทางคลินิกประกอบด้วยขั้นตอนดังนี้การกำหนดประเด็นปัญหาและขอบเขตของแนวปฏิบัติทางคลินิกและกลุ่มเป้าหมายการกำหนดผลลัพธ์ทางสุขภาพการสืบค้นและประเมินคุณภาพกิจกรรมที่ดำเนินการคือ

๑. คัดเลือกผู้ป่วยที่จะทำการศึกษา โดยเลือกผู้ป่วยที่มีอาการปวดหลังร้าวลงขา เป็นมา ๑ เดือน จำนวน ๑ ราย

๒. รวบรวมข้อมูลผู้ป่วย เพื่อค้นหาสาเหตุของโรคตามแนวทางทฤษฎีแพทย์แผนไทยเกี่ยวกับการซักประวัติ การตรวจร่างกาย และประเมินสภาพผู้ป่วยตามแนวทางทฤษฎีแพทย์แผนไทย

๓. การรวบรวมข้อมูล การนำข้อมูลมาวิเคราะห์ วินิจฉัยโรค

๔. ให้การรักษาด้วยวิธีการนวดแผนไทย (สายราชสำนัก)

๕. คำแนะนำที่จะหลีกเลี่ยงพฤติกรรมที่ก่อให้เกิดความเจ็บป่วย

๖. สรุปผลการศึกษา

ระยะที่ ๒. เป็นระยะดำเนินการใช้แนวทางการพัฒนาประกอบด้วยขั้นตอนดังนี้การเผยแพร่และการนำผลการศึกษาไปใช้และการประเมินผลลัพธ์ซึ่งมีการประเมินผลลัพธ์ในเรื่องผลการศึกษา

ระยะที่ ๓. เรียบเรียงผลงาน และเขียนรายงาน จัดทำเป็นเอกสารผลงานทางวิชาการ



### ๔.๓ เป้าหมายของงาน

เพื่อบำบัดโรคลมปลายปัตคาศัญญาณ ๓ หลัง

### ๕. ผลสำเร็จของงาน (เชิงปริมาณ/คุณภาพ)

การศึกษาระณีศึกษาการนวดแบบราชสำนักในผู้ป่วยโรคลมปลายปัตคาศัญญาณ ๓ หลัง กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว จากผลการศึกษาพบว่า ด้วยวิธีการนวดแบบราชสำนัก ทำให้ผู้ป่วยอาการปวดลดลง ทำให้ผู้ป่วยมีความเป็นอยู่ในการดำรงชีวิตประจำวันดีขึ้นทั้งสุขภาพกายและสุขภาพใจ

### ๖. การนำไปใช้ประโยชน์/ผลกระทบ

๑. เป็นแนวทางในการพัฒนาข้อมูลวิชาการเกี่ยวกับการนวดไทยทำให้เป็นที่ยอมรับมากขึ้น
๒. เป็นทางเลือกสำหรับผู้ป่วยในการรักษาโรคปวดหลังเพื่อหลีกเลี่ยงการการใช้ยาแผนปัจจุบัน
๓. เป็นข้อมูลในการให้คำแนะนำแก่ประชาชนและผู้รับบริการได้หันมาใช้บริการแพทย์แผนไทยในการบำบัดรักษาโรคปวดหลัง เพื่อให้ประชาชนได้มีแนวทางการดูแลตนเองอย่างถูกต้องลดการปวดกล้ามเนื้อหลังและเสริมสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน

การบำบัดรักษาโรคปวดหลัง เพื่อให้ประชาชนได้มีแนวทางการดูแลตนเองอย่างถูกต้องลดการปวดกล้ามเนื้อหลังและเสริมสร้างสุขภาพอย่างยั่งยืน

จากผลการศึกษาพบว่าการนวดแบบราชสำนักในผู้ป่วยโรคลมปลายปัตคาศัญญาณ ๓ หลัง โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว โดยเปรียบเทียบระดับอาการปวดก่อนและหลังการนวดรักษาแบบราชสำนัก พบว่า อาการปวดลดลง แสดงให้เห็นว่าการนวดรักษาแบบราชสำนักเป็นการกดจุด

บริเวณกล้ามเนื้อเพื่อเป็นการกระตุ้นใยประสาทใหญ่ทำให้เกิดการนำสัญญาณประสาททางใยประสาทใหญ่ที่มีผลยับยั้งสัญญาณเกี่ยวกับอาการปวดจากใยประสาทเล็ก ทำให้สัญญาณประสาทไปทำให้อาการปวดลดลงในขณะเดียวกันมีสัญญาณประสาทจากใยประสาทใหญ่บางส่วนเข้าสู่สมองบริเวณลิมบิกในสมองส่วนหน้าเกิดการหลั่งสารเอนโดรฟินออกมา ทำให้เกิดการตอบสนองต่ออาการปวดลดลง และมีผลต่อระบบการไหลเวียนของโลหิต ซึ่งการไหลเวียนของโลหิต ทำให้เลือดและน้ำเหลืองถูกบีบออกจาก บริเวณนั้น และมีเลือดและน้ำเหลืองใหม่มาแทน ระบบไหลเวียนจึง ทำงานได้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และยังทำให้บริเวณที่นวดมีอุณหภูมิเพิ่มขึ้น กระตุ้นการทำงานของระบบไหลเวียน นอกจากนี้ยังมีต่อระบบกล้ามเนื้อทำให้กล้ามเนื้อมีประสิทธิภาพดีขึ้น เพราะมีเลือดมาเลี้ยงเพิ่มขึ้น ช่วยขจัดของเสียในกล้ามเนื้อได้เร็วขึ้น ทำให้กล้ามเนื้อมีความยืดหยุ่นดีขึ้นอาการเจ็บปวดจะลดลง และการนวดยังมีผลต่อภาวะทางจิตใจทำให้ผู้ป่วยลดความวิตกกังวลอาการปวดทุเลาลงได้อีกทางด้วย

### ๗. ความยุ่งยากและซับซ้อนในการดำเนินการ

การดำเนินการในการศึกษาระณีศึกษาการนวดแบบราชสำนักในผู้ป่วยโรคลมปลายปัตคาศัญญาณ ๓ หลัง กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว จังหวัดสระแก้ว มีปัญหาและอุปสรรคของการจัดเวลาในการรักษาผู้ป่วยจึงทำให้เกิดปัญหาในการจัดเก็บข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูลและการสรุปผลการรักษา

### ๘. ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

หลังให้การบำบัดครั้งที่ ๑ ผู้ป่วยกลับไปแล้วยกของหนัก ทำให้อาการปวดหลังมากขึ้น ซึ่งส่งผลให้การบำบัดในครั้งแรกมีความก้าวหน้าน้อย และผู้ป่วยไม่ค่อยปฏิบัติตามคำแนะนำหลังการให้บริการ จำเป็นต้องคอยแนะนำและติดตามอาการผู้ป่วยอย่างมาก

### ๙. ข้อเสนอแนะ

๑. ส่งเสริมการให้สุขศึกษาเกี่ยวกับสาเหตุ การป้องกัน การรักษาอาการของโรคปวดหลัง
๒. สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขให้คำแนะนำทางเลือกการรักษาด้วยการแพทย์แผนไทยแทนการจ่ายยาแผนปัจจุบันซึ่งตัวยามีราคาแพงและผลข้างเคียงต่อสุขภาพ ด้วยมีวิธีการดังนี้

๒.๑ จัดทำแผ่นพับ เรื่องอาการโรคลมปลายปัตคาศัญญาณ ๓ หลัง รักษาด้วยวิธีการนวดไทย

๒.๒ สอนสุขศึกษาเรื่องการนวดบรรเทาอาการโรคปวดหลังให้กับผู้ที่มีอาการปวดหลังในงานการแพทย์แผนไทยของทางโรงพยาบาลและในชุมชน




๑๐. การเผยแพร่ผลงาน

ไม่มี

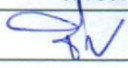
๑๑. ผู้มีส่วนร่วมในผลงาน

นายชีวานนท์ เทพบุตรดา สัดส่วนของผลงานร้อยละ ๑๐๐

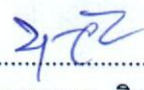
ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ


(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้ขอประเมิน  
 (นายชีวานนท์ เทพบุตรดา)  
 (ตำแหน่ง) แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ  
 (วันที่) ๒๕ / พ.ค. / ๒๕๖๖


ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ


รายชื่อผู้มีส่วนร่วมในผลงาน	ลายมือชื่อ
๑. นายชีวานนท์ เทพบุตรดา	

ได้ตรวจสอบแล้วขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความเป็นจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) .....  .....  
 (นางบุษบา ยินดีสุข)  
 (ตำแหน่ง) แพทย์แผนไทยชำนาญการ  
 รักษาการหัวหน้ากลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก  
 (วันที่) ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) .....  .....  
 (นายวิทยา หอมฉุน)  
 (ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ  
 รองผู้อำนวยการด้านบริการปฐมภูมิ  
 (วันที่) ๒๕ / พ.ค. / ๒๕๖๖

(ลงชื่อ) .....  ..... นอ.สพ.ร  
 (นายสมคิด ยืนประโคน)  
 (ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว  
 (วันที่) 30 พ.ค. 2566

(ลงชื่อ) .....  .....  
 (นายธราพงษ์ กัปปโก)  
 (ตำแหน่ง) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว  
 (วันที่) 6 มิ.ย. 2566

ผลงานลำดับที่ ๒ และผลงานลำดับที่ ๓ (ถ้ามี) ให้ดำเนินการเหมือนผลงานลำดับที่ ๑ โดยให้สรุปผลการปฏิบัติงานเป็นเรื่องๆ ไป

หมายเหตุ : คำรับรองจากผู้บังคับบัญชาอย่างน้อยสองระดับ คือ ผู้บังคับบัญชาที่กำกับดูแล และผู้บังคับบัญชาที่เหนือขึ้นไปอีกหนึ่งระดับ เว้นแต่ในกรณีที่ผู้บังคับบัญชาดังกล่าวเป็นบุคคลคนเดียวก็ให้มีคำรับรองหนึ่งระดับได้



**แบบเสนอแนวความคิดการพัฒนาหรือปรับปรุงงาน  
(ระดับชำนาญการ)**

๑. เรื่อง การพัฒนารูปแบบการให้บริการงานแพทย์แผนไทย โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

**๒. หลักการและเหตุผล**

นโยบายกระทรวงสาธารณสุข นอกจากการให้สถานบริการปฏิบัติในด้านบริการแล้วยังได้สนับสนุนในด้านงบประมาณในการดำเนินการและครุภัณฑ์ตลอดจนทรัพยากรต่างๆ ที่เกี่ยวข้องให้สถานบริการ สาธารณสุขในส่วนภูมิภาค มีความพร้อมในการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทยแบบผสมผสานไปกับการแพทย์แผนปัจจุบัน และกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกได้เร่งดำเนินการเพื่อให้งานบริการด้านการแพทย์แผนไทย เข้าสู่ระบบประกันสุขภาพมีมาตรฐาน เพื่อให้การแพทย์แผนไทยได้เป็นทางเลือกใหม่สำหรับประชาชน งานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือกโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว ได้จัดบริการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และได้ปรับปรุงพัฒนาระบบบริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ และง่ายต่อการเข้าถึงบริการของประชาชน ส่งเสริมสนับสนุนภูมิปัญญาไทย และส่งเสริมการใช้สมุนไพรในพื้นที่อย่างถูกต้องเหมาะสม

ดังนั้น งานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของโรงพยาบาลที่ให้บริการให้บริการที่ประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม ไร่จ้าง และค้าขาย ซึ่งอาชีพเหล่านี้ทำให้เกิดการเจ็บป่วยของโรคกล้ามเนื้อ และโรคเรื้อรังของผู้สูงอายุในเขตพื้นที่รับผิดชอบ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง ทำให้สุขภาพร่างกายเกิดภาวะที่แทรกซ้อนของระบบต่างๆ ในร่างกายจึงได้นำการให้บริการทางการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมาผสมผสานการดูแลสุขภาพชุมชน จึงเป็นอีกทางเลือกหนึ่งในการดูแลสุขภาพของประชาชนในพื้นที่ ประชาชนสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพเบื้องต้นด้วยสมุนไพรในพื้นที่และภูมิปัญญาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อให้เกิดมาตรฐานการบริการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกทำให้ประชาชนเข้าถึงบริการเพิ่มมากขึ้น ส่งเสริมให้เกิดเป็นพื้นที่ต้นแบบในการจัดบริการแพทย์แผนไทยแบบผสมผสานร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบันอย่างลงตัว และเพื่อสนองนโยบายการพัฒนาการแพทย์แผนไทยตาม Service Plan จึงเกิดแนวคิดในการพัฒนารูปแบบการให้บริการแพทย์แผนไทยต่อไป

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

ศาสตร์การแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเป็นวิถีของการดูแลสุขภาพและการ วินิจฉัยโรคที่สอดคล้องกับวัฒนธรรมและประเพณีของไทยมาอย่างยาวนาน เนื่องจากมีการใช้สมุนไพร ทั้งในรูปแบบของอาหาร และยา เพื่อใช้ในการนวด การอบสมุนไพร การประคบสมุนไพร ซึ่งมีความน่าสนใจในเรื่ององค์ความรู้ และทฤษฎีต่างๆ นับว่าเป็นภูมิปัญญาไทยที่มีการสืบทอดกันมาอย่างยาวนานแต่ถูกละเลยไปไม่เห็นคุณค่า ซึ่งในปัจจุบันการแพทย์แผนปัจจุบันเข้ามามีบทบาทในการรักษาและดูแลสุขภาพของคนไทยและมีการกลืนวัฒนธรรมแบบดั้งเดิมในการดูแลสุขภาพแบบยาขอ หมอวาน โดยมีการเก็บสมุนไพรมาใช้ในการรักษา ซึ่งลูกหลานไม่เห็นคุณค่าของสมุนไพรจึงมีการตัดไม้ทำลายป่า จนกระทั่งสมุนไพรกำลังจะหมดไป อย่างไรก็ตามนโยบายการส่งเสริมและแนวทางการพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ในการจัดบริการการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกเข้าสู่สาธารณสุขของรัฐทั่วประเทศ ทำให้เกิดการตื่นตัวและมีการฟื้นฟูการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกกันอย่างกว้างขวาง



งานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว นับเป็นโรงพยาบาลหนึ่งในจังหวัดสระแก้วที่มีการดำเนินการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ตามนโยบายแต่ด้วยบริบทของ

งาน ยังไม่มีรูปแบบการให้บริการที่ชัดเจนและช่องทางการเข้าถึงของประชาชนยังมีน้อย จึงมีแนวคิดในการพัฒนารูปแบบการให้บริการแพทย์แผนไทยโดยให้ประชาชนมีส่วนร่วมในการให้บริการ เพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและประชาชนเข้าถึงบริการมากขึ้นและยังเป็นการเพิ่มทางเลือกในการรักษาของประชาชนอีกหนึ่งทาง

**แนวความคิดในการพัฒนา** การพัฒนารูปแบบการให้บริการงานการแพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชสระแก้ว

๑. พัฒนาปรับปรุงสถานบริการด้านการแพทย์แผนไทย เพื่อจัดการการให้บริการด้านการแพทย์แผนไทย โดยแบ่งอย่างเป็นสัดส่วน เช่น การซักประวัติ การตรวจทางเวชกรรมไทย การจ่ายยาสมุนไพรและตู้เก็บยาสมุนไพร และมีสวนสมุนไพรสำหรับประชาชนที่มีความสนใจให้ศึกษาเรียนรู้ การให้บริการทักหม้อเกลือที่เป็นสัดส่วน และการให้บริการหัตถการต่าง ๆ เช่นการนวด การประคบสมุนไพร การอบสมุนไพร การพอกเข้า การสูมยา การแช่มือแช่เท้า เป็นต้น

๒. พัฒนารูปแบบบริการแพทย์แผนไทยที่มีการให้ชุมชนเข้ามาเป็นส่วนร่วมในการบริการโดยมี ๕ ขั้นตอน โดยเริ่มจาก รวมคน ร่วมคิด ร่วมทำ ร่วมสรุปบทเรียน และร่วมรับผลจากการกระทำ ถ้าวงจรแห่งการเรียนรู้ของชุมชนใดหมุนได้เร็วหรือมีพลวัตสูงแสดงว่าชุมชนนั้นมีพลังการเรียนรู้สูง

๑. รวมคน ถึงแม้ว่าการจัดการเรียนรู้ต้องยึดหลักว่าทุกคนในชุมชนมีความสำคัญเท่าเทียมกันแต่ในทางปฏิบัติ การจัดการเรียนรู้ในชุมชนที่มีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล และทรงพลัง ต้องเริ่มต้นจากการรวมคนในชุมชนขึ้นเป็นองค์กรชุมชน เพื่อเรียนรู้เรื่องเกี่ยวกับตนเอง ความสัมพันธ์ของตนเองกับครอบครัว ชุมชน และสังคม ความรู้และทักษะด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี การจัดการ การประกอบอาชีพ ศาสนา ศิลปะ วัฒนธรรม การกีฬา ภูมิปัญญาไทย การดำรงชีวิตอย่างมีความสุข ซึ่งการรวมคนมีวัตถุประสงค์เพื่อรวม “พลังใจ” เป็นการเสริมใจซึ่งกันและกัน สมาชิกมีความสนใจและมีวัตถุประสงค์ร่วมกัน ทำให้เกิดจิตสำนึกร่วมในการแก้ปัญหาและพัฒนาท้องถิ่น เกิดความรัก ความสามัคคี และความเอื้ออาทร ถ้าใช้ความคิดเป็นเครื่องมือในการรวมคนจะสามารถรวมพลังใจของผู้นำจิตวิญญาณได้เป็นอย่างดี ทำให้ได้คนที่มีความรู้ มีพลัง และรวมตัวกันอย่างยั่งยืน ซึ่งจะส่งผลให้การดำเนินงานในขั้นต่อไปประสบผลสำเร็จ

๒. ร่วมคิด มีวัตถุประสงค์เพื่อระดมพลังความคิดให้รู้แจ้งแทงตลอด โดยผ่านกระบวนการมีส่วนร่วมในการระดมสมอง เพื่อระดมความคิด สร้างความเข้าใจร่วมกัน ปรับกระบวนการทัศน สร้างวิสัยทัศน์ร่วม แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ วิเคราะห์ปัญหาและโอกาสอย่างรอบด้าน จัดลำดับความสำคัญของปัญหา (เรียนรู้อะไร) กำหนดแนวทาง วิธีการ และแผนงานในการแก้ปัญหา (เรียนรู้อย่างไร เรียนรู้กับใคร เรียนรู้ที่ไหน)

๓. ร่วมทำ มีวัตถุประสงค์เพื่อรวมพลังการจัดการ ดำเนินงานตามแผนงานที่กำหนด โดยใช้หลักสหกรณ์ ใช้การฝึกฝนจากการทดลองปฏิบัติ ใช้การปฏิบัติในพื้นที่จริง กิจกรรมจริง สถานการณ์จริง เสริมด้วยหลักการ ทฤษฎี เทคโนโลยี และระบบการบริหารจัดการที่ดี ซึ่งการแบ่งบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบทางภาคีการพัฒนาต่างๆ อย่างเหมาะสม ย่อมทำให้การใช้ทรัพยากรเกิดประสิทธิผล

๔. ร่วมสรุปบทเรียน มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างพลังภูมิปัญญาโดยเริ่มจากการประเมินตนเอง และประเมินผลงาน ทำให้เกิดการเชื่อมต่อกันและประสบการณ์ นำไปสู่การพัฒนาองค์ความรู้ใหม่ขององค์กร จากนั้นเผยแพร่องค์ความรู้ผ่านสื่อต่างๆ ไปสู่องค์กรชุมชนอื่นๆ

๕. ร่วมรับผลจากการกระทำ มีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างพลังปิดโดยการยกย่อง ชื่นชม และให้กำลังใจคนที่เสียสละและทำงานให้กับชุมชนและสังคม ทำให้เกิดความภาคภูมิใจและมีความสุขจากการทำงานร่วมกัน



### ข้อเสนอ


๑. ให้มีการถ่ายทอดความรู้แก่ผู้มารับบริการ ตามองค์ความรู้แพทย์แผนไทยเพื่อให้เกิดการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพของตนเองในชุมชน
๒. ให้ประชาชนนำองค์ความรู้แพทย์แผนไทยไปบูรณาการในการดูแลผู้ป่วยในชุมชนต่อไป
๓. การกำหนดตัวชี้วัด ควรดูบริบทของแต่ละพื้นที่ เนื่องจากการส่งเสริมสนับสนุนการบริการแพทย์แผนไทยในแต่ละแห่งจากผู้บริหารจะมีแตกต่างกันแต่ศักยภาพของแพทย์แผนไทยในทุกที่ที่ไม่ได้มีความแตกต่างกัน

### ๔. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประชาชนมีทางเลือกในการดูแลสุขภาพและสามารถพึ่งพาตนเองด้านสุขภาพเบื้องต้นได้
๒. การเข้าถึงบริการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกที่มีคุณภาพและมาตรฐาน
๓. บุคลากรได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการแพทย์ไทย
๔. เกิดการเรียนรู้ในการพัฒนางานแพทย์แผนไทยสามารถต่อยอดทางวิชาการ เช่น การทำผลงานวิชาการ R๒R และพัฒนาสู่ผลงานวิจัยต่อไป

### ๕. ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ประชาชนในเมืองสระแก้วมีส่วนร่วมและเข้าถึงขั้นตอนการให้บริการและสามารถดูแลสุขภาพตนเอง และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
๒. ประชาชนในเมืองสระแก้วสามารถนำองค์ความรู้แพทย์แผนไทยไปใช้ดูแลตนเองและบุคคลในครอบครัวได้

(ลงชื่อ) .....  ..... ผู้ขอประเมิน  
(นายชิวานนท์ เทพบุตรดา)  
(ตำแหน่ง) แพทย์แผนไทยปฏิบัติการ  
(วันที่) ๒๕ / ๗.๑ / ๒๕๖๖