




ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพนเฉพาะ 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 / หน่วยงาน
๑.	นางสาวอารีย์ ธรรมประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๘๕)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๘๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

  
(นายภัทรธำ ทรทรานนท์)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอารีย์ ธรรมประเสริฐ  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)  
 (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๒๘๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ ยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์)</p> <p>- อายุราชการ ๓๔ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๒๖ ถึงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการเป็นเวลา ๕ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๓๓ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๒๖ ถึงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๒๕๖๘๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ) .....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๕</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอารีย์ ธรรมประเสริฐ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๘๕)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ลักษณะของผู้ป่วยเด็กโรคอ้วนที่มารับการรักษา ณ คลินิกต่อมไร้ท่อในเด็ก โรงพยาบาลตากสิน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน เป็นระยะเวลา ๑ ปี ๙ เดือน (๑ ตุลาคม ๒๕๕๗ - ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน

สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

เป็นการศึกษาลักษณะผู้ป่วยเด็กโรคอ้วนที่เข้ารับการรักษา ที่คลินิกต่อมไร้ท่อในเด็กโรงพยาบาลตากสิน จำนวน ๙๐ ราย โดยรวบรวมข้อมูลจากแบบฟอร์มซักประวัติ ซึ่งแพทย์ผู้ดูแลเป็นผู้อธิบายและให้ตอบก่อนเริ่มการรักษา ข้อมูลในแบบฟอร์มซักประวัติประกอบด้วย ๑.ประวัติส่วนตัว ๒.ประวัติครอบครัว ๓. การรับประทานอาหาร ๔.ประวัติกิจกรรม ๕. อาการต่างๆที่อาจบ่งบอกว่ามีโรคแทรกซ้อนจากภาวะอ้วน การวิเคราะห์ข้อมูลทำโดยแจกแจงความถี่ และหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการศึกษาที่ได้พบว่าเป็นผู้ป่วยเด็กเพศชาย ๗๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๗.๗ มีอายุเฉลี่ย ๘.๘±๒.๘ ปี (พิสัย ๒- ๑๔ปี) ส่วนใหญ่มีน้ำหนักแรกเกิดอยู่ระหว่าง ๒,๕๐๐ - ๓,๙๙๙ กรัมคิดเป็นร้อยละ ๘๖.๖ และพบว่าส่วนใหญ่ศึกษาอยู่ชั้นประถมศึกษา คิดเป็นร้อยละ ๗๓.๓ โดยมีโรคประจำตัวร่วมคือ โรคภูมิแพ้เป็นส่วนใหญ่คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๓ ส่วนมากเป็นบุตรคนสุดท้อง บิดาและมารดาของผู้ป่วยมีน้ำหนักตัวเกิน และอ้วนรวมแล้วคิดเป็นร้อยละ ๔๓.๖ ส่วนมากอาศัยอยู่กับบิดาและมารดาคิดเป็นร้อยละ ๕๖.๖ บางส่วนอาศัยอยู่กับ ปู่ ย่า ตา ยาย มีบุคคลในครอบครัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง และเบาหวานคิดเป็นร้อยละ ๖๔.๔ ผู้ป่วยได้รับเงินไปโรงเรียนเฉลี่ย (Mean±S.D) ๔๓.๑๐±๒๔.๘๒ บาท (พิสัย ๑๐-๑๐๐) รับประทานอาหารเช้า ๓ มื้อต่อวันคิดเป็นร้อยละ ๗๗.๗ รับประทานอาหารเช้า ขนมหวาน ขนมหขี้เี่ยว น้อยกว่า ๓ มื้อต่อวันคิดเป็นร้อยละ ๖๔.๔ ดื่มน้ำอัดลม น้ำหวาน ชาเขียว น้ำผลไม้ทุกวันคิดเป็นร้อยละ ๓๓.๓ ลักษณะอาหารที่ผู้ป่วยชอบ และรับประทานเป็นมื้อหลักได้แก่ อาหารประเภททอด ผัด ไขมันสูง เช่น หมูทอด ไก่ทอด ผัดกระเพรา หรือ ข้าวมันไก่คิดเป็นร้อยละ ๗๘.๖ และ ๖๑.๑ ตามลำดับ นอกจากนี้ผู้ป่วยยังชอบรับประทานขนมถุง และชอบดื่มน้ำอัดลม รับประทานผักและผลไม้เป็นบางวัน รับประทานอาหารนอกบ้าน ๑-๒ มื้อต่อสัปดาห์ ส่วนมากชอบรับประทานอาหารไทย ผู้ป่วยร้อยละ ๒๖.๖ รับประทานที่ทำเองที่บ้านทุกมื้อ มีบิดาและมารดาเป็นผู้อำนาจ

จำนวนชั่วโมงการทำกิจกรรมพบว่า มีเวลาว่างน้อยกว่า ๕ ชั่วโมงต่อวัน นอนหลับมากกว่า ๕ ชั่วโมงต่อวัน ดูโทรทัศน์ และเล่นเกมสั้นน้อยกว่า ๕ ชั่วโมงต่อวัน บางส่วนของผู้ป่วยดูโทรทัศน์พร้อมรับประทานอาหารเช้า

ผลการศึกษาที่ได้สามารถนำไป ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมครอบครัว และการออกกำลังกายโดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยบางราย ที่ไม่สามารถควบคุมน้ำหนักตัวได้ด้วยตนเอง จำเป็นต้องรับไว้เป็นผู้ป่วยในเพื่อลดน้ำหนัก กุมารแพทย์โรคต่อมไร้ท่อ จะสั่งให้ควบคุมพลังงานจากอาหาร ร่วมกับการจัดกิจกรรมเพื่อเพิ่มการใช้พลังงาน อาหารที่จัดให้ผู้ป่วย จะผ่านการคำนวณปริมาณพลังงาน ที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย และจัดแบ่งให้ ๓ มื้อ ควบคุมไม่ให้

รับประทานอื่นนอกจากที่โรงพยาบาลจัดให้ จัดให้มีการออกกำลังกาย ที่สำคัญคือทำให้ความรู้และคำแนะนำแก่ผู้ป่วย ซึ่งจากผลการศึกษาในครั้งนี้ทำให้สามารถนำข้อมูลมาเป็นข้อมูลพื้นฐาน ในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยได้ ยกตัวอย่างเช่น จากการศึกษาพบว่าผู้ดูแลหลักของผู้ป่วย คือบิดาและมารดา บางส่วนมี ปู่ ย่า ตา ยาย เป็นผู้ดูแล การพบว่าใครเป็นผู้ดูแลหลัก และเลือกให้ความรู้แก่บุคคลนั้นๆจะทำให้การรักษาได้ผลลัพธ์ที่ดี เนื่องจากผู้ป่วยเด็กโรคอ้วนส่วนใหญ่ ยังไม่สามารถดูแลรับผิดชอบตนเองได้เต็มที่ ดังนั้นแนวทางปฏิบัติในการให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแล ผู้ป่วยเด็กโรคอ้วนจึงควรมุ่งให้ความรู้ แก่บุคคลที่เป็นผู้ดูแลหลักของผู้ป่วยมิใช่ บุคคลที่พาผู้ป่วยมาพบแพทย์ ส่วนพฤติกรรมมารับประทานอาหาร ที่ให้พลังงานสูง เช่น หมูทอด ไก่ทอด ผัดกระเพรา หรือ ข้าวมันไก่ สามารถนำมาแนะนำแก่ผู้ป่วย และผู้ดูแลให้หลีกเลี่ยง และเพิ่มการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ให้พลังงานต่ำ เช่น ผัก และผลไม้แทน ซึ่งจากการศึกษาพบว่าผู้ป่วยรับประทานผักและผลไม้เป็นบางวัน โดยแนะนำให้รับประทานผัก ๓-๕ ส่วนต่อวัน ผลไม้ ๒-๔ ส่วนต่อวัน เนื้อสัตว์ ๒-๓ ส่วนต่อวัน ข้าวและแป้ง ๖-๑๑ ส่วนต่อวัน นมและผลิตภัณฑ์จากนม ๒-๓ ส่วนต่อวัน นอกจากนี้ควรแนะนำและสร้างเสริมพลังบวกให้บิดาและมารดา นำผู้ป่วยออกกำลังกาย หรือเพิ่มกิจกรรมทางกาย เช่น การทำงานบ้าน รดน้ำต้นไม้ ล้างรถแทนการดูโทรทัศน์ ซึ่งก็เกิดประโยชน์ต่อตัวบิดามารดาของผู้ป่วย และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ผู้ป่วยด้วย การออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมอื่นๆ ร่วมกันก็จะได้ประโยชน์ทั้งตัวเด็กและบิดามารดาด้วย รวมทั้งเป็นการส่งเสริมสถาบันครอบครัวให้มีความใกล้ชิดกันยิ่งขึ้น

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษาลักษณะของผู้ป่วยเด็กโรคอ้วน ที่มารับการรักษา ณ คลินิกต่อมไร้ท่อในเด็ก โรงพยาบาลตากสิน
๒. เพื่อนำผลการศึกษาไปใช้ในการวางแผนดูแลรักษา ให้ความรู้และคำแนะนำแก่ผู้ป่วยเด็กโรคอ้วน

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. สามารถนำผลการศึกษาที่ได้ไปพัฒนา ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม และการออกกำลังกายของผู้ป่วยเด็กโรคอ้วน
๒. สามารถนำผลการศึกษาที่ได้ไปใช้เป็นแนวทาง ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเด็กโรคอ้วน ได้อย่างเหมาะสมกับผู้ป่วยในคลินิกต่อมไร้ท่อในเด็ก โรงพยาบาลตากสิน
๓. บุคลากรด้านสาธารณสุข สามารถนำผลการศึกษาไปใช้ดำเนินการป้องกันโรคอ้วน และควบคุมน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ

#### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาแผนกิจกรรมการลดน้ำหนักในผู้ป่วยเด็กโรคอ้วนที่มารับการรักษา ในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม

#### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

##### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลหลัก มีความรู้เกี่ยวกับโรคอ้วน และสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อลดน้ำหนักได้สำเร็จขณะรับการรักษาตัวในโรงพยาบาล
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กโรคอ้วนสามารถลดน้ำหนักได้ตามเป้าหมาย ภายหลังจากออกจากโรงพยาบาลแล้วอย่างต่อเนื่อง

##### เป้าหมาย

ผู้ป่วยเด็กโรคอ้วนและผู้ดูแลหลัก ที่ได้รับการติดตามดูแลที่คลินิกต่อมไร้ท่อในเด็ก และจำเป็นต้องรับได้เป็นผู้ป่วยใน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยเด็กโรคอ้วนได้รับการดูแลรักษาแบบครบวงจร
๒. มีแนวทางการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคอ้วน