



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป  
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ  
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก  
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสมทรง กุลขโร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสมทรง กุศลชโร  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๙ ก.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็น เวลา ๒ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ก.ค. ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๙ ก.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๙ ก.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๖๒๙๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)..... .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวทรง กุลชโร

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน แผนการสอนความรู้ และพฤติกรรมกรรมการจัดการตนเองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่

แผนกห้องตรวจผู้ป่วยนอกอายุรกรรม โรงพยาบาลสิรินธร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๖)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคความดันโลหิตสูงเป็นปัญหาสุขภาพที่สำคัญของประชากรทั่วโลก และเป็นสาเหตุการตายสูงถึง ๗.๕ ล้านคน ในปี พ.ศ.๒๕๖๒ พบมีผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงเกือบ ๑ พันล้านคนทั่วโลก (WHO, ๒๐๑๙) คาดว่าในปี ๒๕๖๘ ความชุกของผู้ป่วยจะเพิ่มขึ้นเป็น ๑.๕๖ พันล้านคน สำหรับสถานการณ์โรคความดันโลหิตสูงในประเทศไทย พบว่า ความชุกของโรคความดันโลหิตสูง ในประชากรอายุ ๑๕ ปีขึ้นไปเพิ่มขึ้นจาก ๑๐ ล้านคน ในปี ๒๕๕๒ เป็น ๑๓ ล้านคนในปี ๒๕๕๗ และพบผู้ป่วยรายใหม่ของโรคความดันโลหิตสูง ในรอบ ๓ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ.๒๕๕๘-๒๕๖๐) เพิ่มขึ้นจาก จำนวน ๕๔๐,๐๑๓ คน เป็น ๘๑๓,๕๘๕ คน (จาก ข้อมูลสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข,๒๕๖๐) จำนวนผู้เสียชีวิตจากโรคความดันโลหิตสูงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และพบว่าต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้ป่วยสูงเกือบ ๘๐.๐๐๐ ล้านบาทต่อปี ต่อจำนวนผู้ป่วยประมาณ ๑๐ ล้านคน และเกือบครึ่งหนึ่งไม่ทราบว่าตนเองป่วยด้วยโรคนี้ เนื่องจากไม่มีอาการแสดงจนทำให้หลายคนต้องเกิดภาวะแทรกซ้อนจนเสียชีวิต หากมีภาวะความดันโลหิตสูง เป็นระยะเวลานานแล้วไม่ได้รับการรักษา และไม่สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้ จะส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง ทำให้เกิด โรคหัวใจ เป็นอัมพฤกษ์ อัมพาต โรคไตเรื้อรังไตวาย และ ประสาทตาเสื่อม ตามัว หรือตาบอด ซึ่งมีสาเหตุสำคัญมาจากพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่เหมาะสม เช่น การรับประทานอาหารที่มีปริมาณโซเดียมสูง อาหารรสเค็ม อาหารมัน การสูบบุหรี่ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ขาดการออกกำลังกาย ภาวะอ้วน มีภาวะเครียด อายุที่มากขึ้น รวมถึงกรรมพันธุ์ปัจจัยเหล่านี้ล้วนส่งผลให้เกิดโรคความดันโลหิตสูงเพิ่มมากขึ้น (สำนักโรคไม่ติดต่อ กรมควบคุมโรค, ๒๕๖๐) และจากสถิติโรงพยาบาลสิรินธร พบว่าจำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการของแผนกห้องตรวจผู้ป่วยนอกอายุรกรรม มีจำนวนมากเป็นอันดับที่ ๑ คือโรคความดันโลหิตสูง ดังจะเห็นได้จากสถิติใน ปี ๒๕๖๐, ๒๕๖๑, ๒๕๖๒ พบว่า มีจำนวน ๔๐,๑๑๔ ราย, ๓๘,๒๘๓ ราย, ๓๘,๘๘๘ ราย และในแต่ละปีพบผู้ป่วยรายใหม่เพิ่มขึ้นเรื่อยๆจากสถิติ ปี ๒๕๖๐. ๒๕๖๑, ๒๕๖๒ พบว่ามีจำนวน ๑๑๙,๑๙๑, ๒๑๐ ราย ตามลำดับ หากผู้ป่วยรายใหม่ได้รับความรู้และปฏิบัติ พฤติกรรมได้อย่างถูกต้องเหมาะสมทำให้ลดและชะลอการเกิดภาวะแทรกซ้อน ป้องกันความรุนแรงของโรค ลดค่าใช้จ่ายในระบบสาธารณสุข และการสูญเสียที่เกิดขึ้น การรักษาผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงมีเป้าหมาย เพื่อควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ ค่าความดันโลหิตควรอยู่ระดับน้อยกว่า ๑๔๐/๙๐ มม.ปรอท

ดังนั้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อควบคุมความดันโลหิตจึงเป็นสิ่งสำคัญที่ผู้ป่วยจะต้องได้รับความรู้ที่ถูกต้องเหมาะสม ผู้จัดทำจึงมีความสนใจในการพัฒนารูปแบบการสอนผู้ป่วยรายใหม่ในคลินิกอายุรกรรมโดยมีรูปแบบการสอนคือ คัดเลือกกลุ่มผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ที่มารับบริการ ตั้งแต่ อายุ ๑๘-๖๐ ปีขึ้นไป โดยผู้ป่วยต้องได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นความดันโลหิตสูงมีผลการตรวจความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ ๑๔๐/๙๐ มม.ปรอท ติดต่อกัน ๒ ครั้งสุดท้าย และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ป่วยความดันโลหิตสูงไม่เกิน ๖ เดือน จัดทำแบบประเมินความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง ทำแผนการสอนเรื่อง “ความดันโลหิตสูงควบคุมได้ถ้าเรียนรู้และเข้าใจ” ทำแบบสอบถามพฤติกรรมจัดการตนเองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ ผลผลิตสื่อการสอนแบบฉายภาพนิ่ง และจัดทำสมุดประจำตัวเพื่อใช้เป็นคู่มือในการดูแลตนเองและการติดตามเรื่องความดันโลหิตของผู้ป่วย สอนที่ห้องสุศึกษาแผนกห้องตรวจผู้ป่วยนอกอายุรกรรม เริ่มการสอนเมื่อผู้ป่วยได้รับการซักประวัติพบว่าเป็นผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ที่ไม่เกิน ๖ เดือน ในระหว่างรอพบแพทย์ให้ผู้ป่วยทำแบบประเมินความรู้เรื่องโรคความดันโลหิตสูง และแบบสอบถามพฤติกรรมจัดการตนเองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงรายใหม่ มีการตรวจแบบประเมินความรู้ หลังรับยาเสร็จ เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. พยาบาลให้ความรู้เกี่ยวกับความหมาย ระดับค่าความดันโลหิต สาเหตุ อาการและอาการแสดง การให้ยาให้ปลอดภัย การป้องกันภาวะแทรกซ้อน หลังจากนั้นให้ผู้ป่วยวิเคราะห์ ค้นหาสาเหตุของค่าความดันโลหิตของตนเองที่มากกว่าปกตินี้ ค้นหาแนวทางและการแก้ไข หลังการสอนพยาบาลเน้นให้เห็นถึงความสำคัญของเกี่ยวกับโรคนี้ เป้าหมายการดูแลเพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง เปิดโอกาสให้สอบถามข้อสงสัย ประเมินความรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยอีกครั้ง โดยให้ทำแบบทดสอบความรู้หลังการสอนด้วยแบบทดสอบชุดเดียวกัน หลังจากนั้นนัดมาติดตามอาการและติดตามค่าความดันโลหิตในวันนัดถัดไปอีก ๒ ครั้ง นัดครั้งที่ ๑ หลังการสอน ๑ เดือน เพื่อติดตามค่าความดันโลหิต นัดครั้งที่ ๒ หลังการสอน ๒ เดือน เพื่อติดตาม ค่าความดันโลหิตและให้ผู้ป่วยทำแบบประเมินพฤติกรรมจัดการตนเองในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ผลของการพัฒนารูปแบบการสอน พบว่า ผู้ป่วย ๓๐ ราย ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง ๖๐-๖๙ ปี ร้อยละ ๖๓.๓๓ รองลงมา ๗๐-๗๙ ปี ร้อยละ ๒๖.๖๖ มีเพศหญิง ร้อยละ ๔๖.๖๗ เพศชาย ๕๓.๓๓ ร้อยละ ค่าดัชนีมวลกาย มีน้ำหนักเกิน ร้อยละ ๓๖.๖๖ โรคอ้วนขั้นที่ ๑ ร้อยละ ๓๐ โรคอ้วนขั้นที่ ๒ ร้อยละ ๑๐ ระดับการศึกษาส่วนใหญ่ระดับประถมศึกษา ร้อยละ ๖๐ มีอาชีพส่วนใหญ่เป็นพ่อบ้าน แม่บ้าน ร้อยละ ๖๐ และมีพฤติกรรม การจัดการตนเองอยู่ในระดับน้อย มีคะแนนความรู้ก่อนสอน ร้อยละ ๔๓.๓๓ หลังสอน ร้อยละ ๙๐ มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๔๖ ก่อนสอนมีคะแนนรู้น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ หลังสอนมีคะแนนความรู้มากกว่า ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยที่ได้รับการสอนทั้งหมด ผลการติดตามค่าความดันโลหิตครั้งที่ ๑ พบว่าผู้ป่วยมีค่าความดันโลหิตลดลงอยู่ในเกณฑ์ปกติไม่เกิน ๑๔๐/๙๐ มม.ปรอท จำนวน ๑๐ ราย ครั้งที่ ๒ ผู้ป่วยมีค่าความดันโลหิตลดลงอยู่ในเกณฑ์ปกติไม่เกิน ๑๔๐/๙๐ มม.ปรอท เพิ่มมากขึ้นจาก ๑๐ เป็น ๒๐ รายและมีพฤติกรรมในการดูแลตนเองอยู่ระดับดีมาก

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ
๒. เพื่อให้ผู้ป่วย มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพ สาเหตุ อาการ สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
๓. ผู้สอนและบุคลากรได้พัฒนาความรู้ ความสามารถเกี่ยวกับการให้ความรู้เพิ่มมากขึ้น

๔. หน่วยงานมีแนวทางในการจัดกิจกรรมให้ผู้ป่วยเฉพาะโรคได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์และได้รับความรู้ตรงตามความต้องการ ส่งผลให้การพัฒนามีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนารูปแบบการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

วัตถุประสงค์ และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองการเกิดภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ
๒. เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่เกิดภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจ
๓. เพื่อเพิ่มองค์ความรู้ให้กับเจ้าหน้าที่ ในการให้บริการทางด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง ได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. พัฒนากิจกรรมเจ้าหน้าที่ในการคัดกรองผู้ป่วยเพิ่มมากขึ้น
๓. หน่วยงานมีแนวทางการคัดกรองการเกิดภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจพร้อมทั้งได้รับการรักษาพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ มีความปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงได้รับการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนโรคหลอดเลือดสมองและหัวใจตามมาตรฐาน และมีความปลอดภัย
๓. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงที่มาใช้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอก มีความพึงพอใจในการให้บริการของพยาบาล
๔. ห้องตรวจผู้ป่วยนอกอายุรกรรมมีแนวทางการคัดกรองที่ได้มาตรฐานวิชาชีพ และพยาบาลนำไปใช้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน