



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณา
คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว
ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ
คัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวสมพร เชยคนชม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๓๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๓๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายธีระพงษ์ สายเชื้อ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้เข้ารับการคัดเลือก

ชื่อผู้เข้ารับการคัดเลือก นางสาวสมพร เชยคนชม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพท.131

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศนียบัตรวิชาพยาบาลและอนามัย - ประกาศนียบัตรวิชาผดุงครรภ์ - วิทยาศาสตร์บัณฑิต - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ 35 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 พฤศจิกายน 2523 – 31 กรกฎาคม 2559) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 เป็นเวลา 9 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 8 มกราคม 2545 - 14 สิงหาคม 2554) - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 4 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 - 31 กรกฎาคม 2559) (รวมการดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 และพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นเวลา 14 ปี 6 เดือน) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 35 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 พฤศจิกายน 2523 – 31 กรกฎาคม 2559) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511058059
<p>2. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้รับคะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมินร้อยละ 85
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารการแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสมพร เชยคนชม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ตำแหน่งเลขที่ รพก.131)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ประสิทธิภาพของการให้การศึกษารูปแบบ Same Day Result กับผู้ติดเชื้อเอชไอวี หน่วยงานผู้ป่วยนอก
โรงพยาบาลกลาง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2558 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2558)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ รพก.131

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากรายงานของโครงการเอดส์แห่งชาติ พบว่า ปัจจุบันมีผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่สะสมทั่วโลกแล้ว 60 ล้านคน เสียชีวิตแล้ว 25 ล้านคน ส่วนสถานการณ์การระบาดของเอชไอวีในประเทศไทย จากการคาดประมาณโดยใช้แบบจำลองการระบาดของเอดส์ (AIDS Epidemic Model : AEM) ณ ปี 2556 มีผู้ติดเชื้อเอชไอวี ประมาณ 458,688 คน ซึ่งเป็นผู้มีชื่ออยู่ในทะเบียนการรักษา 388,833 คน และยังไม่ได้รับการวินิจฉัยและดูแลรักษาอย่างน้อย 62,625 คน

สำหรับในโรงพยาบาลกลาง จากสถิติผู้ป่วยเอดส์ปี 2556 พบว่า มีผู้มารับบริการตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวี ทั้งหมด 6,634 คน พบเลือดเป็นบวก 138 คน หน่วยปรึกษาสุขภาพและจิตวิทยาเป็นหน่วยบริการที่ให้การปรึกษาเกี่ยวกับเอชไอวี/เอดส์โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ตั้งแต่ให้การปรึกษาก่อนการตรวจเลือด การแจ้งผลเลือด การปรึกษาต่อเนื่องหลังทราบการติดเชื้อ ในจำนวนผู้ที่ผลเลือดเป็นบวกดังกล่าว 115 คน เป็นผู้รับบริการจากแผนกผู้ป่วยนอก โดยนัดหมายมารับการปรึกษาเพื่อแจ้งผลการตรวจเลือดในอีก 3 – 14 วัน หรือนานกว่านั้นคือมาตามวันที่แพทย์นัดตรวจครั้งต่อไป ซึ่งจากการประเมินคุณภาพการให้การปรึกษาด้วย VCTQUAL Program ในปีเดียวกัน พบว่า ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ไม่ได้รับการให้การปรึกษาเพื่อแจ้งผลเลือดเอชไอวี ถึงร้อยละ 15.22 ทำให้ผู้ติดเชื้อเหล่านี้ไม่สามารถเข้าถึงบริการการรักษาได้ ด้วยเหตุนี้ ผู้ศึกษาซึ่งเป็นหัวหน้าหน่วยงานจึงนำปัญหาดังกล่าวมาค้นหาสาเหตุ พบประเด็นสำคัญคือผู้รับบริการไม่กลับมาฟังผลการตรวจเลือด จึงศึกษาค้นคว้า ทำความเข้าใจแนวทางการให้การปรึกษาแบบ Same Day Result มาปรับใช้กับผู้ที่มาใช้บริการตรวจหาเชื้อเอชไอวี หน่วยงานผู้ป่วยนอกในโรงพยาบาลกลาง เพื่อให้ผู้ที่ติดเชื้อเอชไอวีมีโอกาสรู้ผลเลือดได้เร็วที่สุด โดยยังคงหลักการยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง คือ ผู้รับบริการต้องเป็นผู้ตัดสินใจตรวจเลือดและรอฟังผลเลือดในวันเดียวกันด้วยความสมัครใจ ซึ่งไม่ต้องเสียเวลา มาฟังผลภายหลัง หากพบผลการตรวจเลือดเป็นบวกจะให้การปรึกษาเพื่อแจ้งผลการตรวจเลือดตามกระบวนการ เพื่อ

ลดปัญหาด้านอารมณ์ความรู้สึกในการรับรู้ข่าวร้าย นำไปสู่การยอมรับผลการตรวจเลือดได้ดี และเริ่มเข้าสู่ระบบการรักษาได้ทันทีโดยจะนัดตรวจหาระดับเม็ดเลือดขาวชนิด CD4 พร้อมกับตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่นๆ เพื่อการพยากรณ์โรค การตัดสินใจในการเริ่มยาต้านไวรัสและยาป้องกันโรคฉวยโอกาสต่างๆ และนัดพบแพทย์เฉพาะทางด้านเอชไอวี เพื่อเพิ่มอัตราการเข้าถึงการบริการรักษาของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ซึ่งจะนำไปสู่เป้าหมายที่เป็นศูนย์ “Getting to Zero” ตามเจตจำนง ของสหประชาชาติ ส่งผลให้ผู้ที่มีมารับบริการดังกล่าวมีสุขภาพที่ดีในการดูแลร่างกายและจิตใจแบบองค์รวม ซึ่งปัจจุบันการรักษาด้วยยาต้านไวรัส ประสิทธิภาพของยาต้านไวรัสจะกดปริมาณเชื้อให้เหลือน้อยทำให้ลดการแพร่เชื้อต่อคู่เพศสัมพันธ์ ลดการเจ็บป่วยการตายด้วยโรคฉวยโอกาส ลดการตีตราและเลือกปฏิบัติเนื่องจากลดภาระค่าใช้จ่ายและการเป็นภาระการดูแลของครอบครัว สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อทั้งผู้ป่วย ครอบครัว และสังคม

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการให้การปรึกษารูปแบบ Same Day Result กับ ผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ผลการศึกษาพบว่าสามารถเพิ่มอัตราการเข้าถึงการรักษาของผู้ติดเชื้อ เอชไอวี ซึ่งเมื่อศึกษาเปรียบเทียบความแตกต่างระหว่างผลของการให้การปรึกษารูปแบบ Same Day Result กับการให้การปรึกษารูปแบบเดิมพบว่าอัตราการยอมรับผลเลือดบวกของผู้ติดเชื้อได้มากกว่าโดยจากการบันทึกการประเมินปัญหาด้านจิตใจและความรู้สึกพบการยอมรับได้ ร้อยละ 94 ซึ่งการให้การปรึกษารูปแบบเดิมยอมรับได้เพียงร้อยละ 63.10 อัตราการเข้าถึงการตรวจระดับเม็ดเลือดขาวชนิด CD4 พบว่าผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับการปรึกษารูปแบบ Same Day Result มาติดตามตรวจ ร้อยละ 90.74 โดยผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับการปรึกษารูปแบบเดิม มาตรวจร้อยละ 77.14 อัตราการเข้าถึงการรักษาด้วยยาต้านไวรัส พบว่า ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับการปรึกษารูปแบบ Same Day Result ได้รับยาต้านไวรัส ร้อยละ 88.68 เมื่อเปรียบเทียบกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี ที่ได้รับการปรึกษารูปแบบเดิม ได้รับยาต้านไวรัสร้อยละ 57.14

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้มารับบริการที่ติดเชื้อเอชไอวี ยอมรับผลเลือดได้มากขึ้น รู้สึกมั่นใจและมั่นคงในการดำเนินชีวิต ลดความเสี่ยงต่อการคิดฆ่าตัวตาย และมีแนวทางในดูแลตนเองที่เหมาะสม ลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการแพร่เชื้อเอชไอวี
2. ผู้รับบริการที่ติดเชื้อเอชไอวี ที่ทราบผลเลือดเร็ว มีอัตราการเข้าถึงการรักษาได้เพิ่มขึ้น
3. ลดอัตราการเจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อฉวยโอกาสที่รุนแรง ในผู้ติดเชื้อเอชไอวี ตลอดจน ลดการตีตราจากสังคม เนื่องจากผู้ติดเชื้อมีสุขภาพดีมีภาพลักษณ์ที่เป็นปกติ

2. ข้อเสนอแนะ แนวคิด วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การศึกษาวิจัย การเพิ่มประสิทธิภาพการปรึกษาต่อเนื่องสำหรับผู้ติดเชื้อเอชไอวี ของโรงพยาบาลกลาง ด้วยเทคโนโลยีการสื่อสาร

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาปัญหา อุปสรรค และความต้องการของผู้รับบริการหลังรับการแจ้งผลเลือดเอชไอวี และมีการติดตามช่วยเหลือโดยใช้การปรึกษาต่อเนื่อง
2. เพื่อศึกษาประสิทธิผลของการใช้เทคโนโลยีการสื่อสาร ที่มีผลต่อการติดตามและการให้การปรึกษาต่อเนื่อง

เป้าหมาย

1. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เริ่มขาด้านไวรัสเอชไอวีรายใหม่ มีการติดต่อทางไลน์สม่ำเสมอ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90
2. ผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เริ่มขาด้านไวรัสเอชไอวีรายใหม่ รับประทานยาถูกต้อง ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้รับบริการได้รับการติดตามการให้การปรึกษาอย่างต่อเนื่อง โดยใช้การสื่อสารทางไลน์เพิ่มขึ้น
2. ผู้รับบริการได้รับการแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการรับประทานยาต้านไวรัสเอชไอวีให้ต่อเนื่อง โดยมีการให้การปรึกษาทางไลน์ ซึ่งสามารถโต้ตอบได้สะดวก รวดเร็ว ทันท่วงทีต่อการเกิดเหตุการณ์ ในการแก้ไขความวิตกกังวลของผู้รับบริการ และเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษา
3. เป็นการพัฒนานวัตกรรมสื่อสารให้ทันสมัย เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมการดูแลตนเอง (Self care behavior) ของผู้ติดเชื้อเอชไอวี