



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 ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ 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	นางสาววัชรภรณ์ ตันตวิวงศ์โรจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๖๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๖๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายธีระพงษ์ สายเชื้อ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาววัชรารักษ์ ตันติวงศ์วิโรจน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ด้านการพยาบาลทั่วไป (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 360)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	-ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี)
1.2 ประวัติการรับราชการ	-อายุราชการ 28 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2531 - 30 มิถุนายน 2559)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	-ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 4 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 - 30 มิถุนายน 2559)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	-ดำรงตำแหน่งสายงานการพยาบาลวิชาชีพมาแล้วเป็นเวลา 28 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2531 - 30 มิถุนายน 2559)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	-ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511054601
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 82
3. อื่น ๆ ระบุ	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววัชรภรณ์ ตันติวงศ์วิโรจน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 360)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลของการพัฒนาระบบการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2557 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2558)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

จากสถิติผู้ป่วยที่มานอนพักรักษาตัวที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมพิเศษ 20/15 พบว่าเป็นโรคมะเร็งอยู่ในอันดับต้น ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2556 ถึง 2558 เท่ากับ 63, 42 และ 65 คน ตามลำดับ จากการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ได้พบว่า การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองไม่มีผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน ขาดการสื่อสารกันระหว่างทีมดูแลกับผู้ป่วยและครอบครัว เมื่อผู้ป่วยและญาติรับทราบข้อมูล จากการแพทย์ว่าเป็นโรคที่รักษาไม่หาย และการดำเนินการของโรคได้เข้าสู่ระยะสุดท้ายของชีวิต ผู้ป่วยไม่ได้รับการดูแลแบบองค์รวม เนื่องจากขาดทักษะการสื่อสารระหว่างผู้ดูแลผู้ป่วยด้วยกันเอง หรือระหว่างผู้ดูแลผู้ป่วยและครอบครัว ซึ่งใช้เวลาในการทำงานมาก เนื่องจากปัญหาของผู้ป่วยซับซ้อน ทั้งอาการทางร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ การทำงานขาดความเชื่อมโยงและไม่ต่อเนื่อง ผู้ป่วยและญาติไม่ได้รับข้อมูลและการดูแลที่ตอบสนองต่อความต้องการเท่าที่ควร อีกทั้งผู้ป่วยและญาติไม่ได้เตรียมพร้อมกับความตายที่จะมาถึง ผู้ป่วยได้รับการบรรเทาทุกข์ทรมาน ความเจ็บป่วยไม่ได้ตามความต้องการ ดังนั้นการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองจึงต้องนำรูปแบบการดูแลสุขภาพ แบบองค์รวมทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคที่คุกคามต่อชีวิต ซึ่งไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเผชิญกับความเจ็บป่วย ผ่านกระบวนการป้องกันและบรรเทาทุกข์ ทรมานจากความเจ็บปวด ซึ่งมีใช้เพียงอาการของการผิดปกติทางร่างกายเท่านั้น แต่เป็นผลลัพธ์ที่เกิดจากสภาวะด้านจิตใจของผู้ป่วยด้วย รวมทั้งให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติเตรียมพร้อมรับการเปลี่ยนแปลงที่จะเกิดขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีคุณภาพชีวิตที่ดีที่สุดในระยะสุดท้ายของชีวิต

หลังจากที่ได้นำแบบประเมิน PPSV₂ (Palliative Performance Scale Version2) มาใช้เพื่อการดูแล

แบบประคับประคอง เพื่อให้ข้อมูลที่น่าสนใจมีความเข้าใจตรงกัน และใช้ประกอบการตัดสินใจในการกำหนดแผนการดูแลและประเมินความก้าวหน้าของโรคและการดูแลร่วมกันระหว่างทีมส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลแบบองค์รวมตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยและญาติ ทั้งทางร่างกาย จิตใจ และวิญญาณ ได้รับการพยาบาลอย่างสมศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์และจากไปอย่างสงบ และญาติให้ความร่วมมือในการพยาบาลและยอมรับการตายของผู้ป่วย จากสถิติของหอผู้ป่วยอายุรกรรมพิเศษ 20/15 ที่ผ่านมา ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 ผู้ป่วยและญาติยอมรับสถานการณ์ของโรค และความตายที่จะเกิดขึ้น มีทั้งขอเสียชีวิตอย่างสงบที่โรงพยาบาลโดยไม่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ และกู้ฟื้นคืนชีพ นอกจากนี้ยังพบว่าขอกลับไปเสียชีวิตอย่างสงบที่บ้านตามความต้องการของผู้ป่วยอย่างแท้จริงได้ 1 ราย ซึ่งจะหาได้ยากในบริบทของสังคมเมืองกรุงเทพมหานคร และผลของการประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วย/ครอบครัว คือ การดูแลผู้ป่วยทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ได้เกินคาดคือได้เท่ากับ 93%

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาระบบการนิเทศการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีรูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. บุคลากรทางการพยาบาลของโรงพยาบาลได้มีแนวทางรูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง
2. บุคลากรทางการพยาบาลได้มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคอง ด้านองค์รวมทั้งทางร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ
3. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลตอบสนองต่อความต้องการ และได้มีโอกาสเสียชีวิตอย่างสมศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
4. เป็นการเสริมสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างประชาชนกับบุคลากรทางการแพทย์ และช่วยลดปัญหาความเสี่ยงที่จะถูกฟ้องร้องได้