



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 ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการ ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสมหญิง แบนน้อย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางสาวสุภาพร กรศักดิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวหญิง แบนน้อย
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>- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็น เวลา ๒ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มี.ค. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๕๔๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวหญิง แบนน้อย

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน แผนการสอน เรื่อง ความรู้และพฤติกรรมการจัดการตนเองเพื่อชะลอไตเสื่อมของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๕)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงเป็นโรคไม่ติดต่อเรื้อรังที่เป็นปัญหาสาธารณสุขสำคัญของประเทศไทย ถ้าไม่ได้รับการดูแลรักษาที่เหมาะสม ส่งผลให้เกิดภาวะแทรกซ้อน โดยเฉพาะโรคไตเรื้อรัง (chronic kidney disease) จากการศึกษาในประเทศไทย พบความชุกของโรคไตเรื้อรังตั้งแต่ระยะที่ ๓ ขึ้นไป ร้อยละ ๒.๙-๑๓ จากประชากร ๗๐ ล้านคน หรืออยู่ในช่วงตั้งแต่ ๒ ล้าน ถึงกว่า ๙ ล้านคน สาเหตุการเกิดโรคไตเรื้อรังเกิดจากเบาหวาน ร้อยละ ๓๖.๓ ความดันโลหิตสูง ร้อยละ ๒๓.๓ ภาวะทางเดินปัสสาวะอุดกั้น ร้อยละ ๔.๗๙ และโรคหลอดเลือดฝอยไตอีกเสบ ร้อยละ ๒.๔๓ ในปี ๒๕๕๒ ยิ่งไปกว่านั้น มีผู้ป่วยเพียงร้อยละ ๑.๙ เท่านั้นที่ทราบว่าตนเองป่วยเป็นโรคไตวายเรื้อรัง (ธิดารัตน์ อภิญา, ๒๕๕๙) โรคไตเรื้อรังระยะแรก มักไม่พบอาการผิดปกติ ทำให้ผู้ป่วยส่วนใหญ่ไม่ทราบว่าตนเองป่วยเป็นโรคไต โดยมักตรวจพบเมื่อโรคดำเนินไปมากแล้ว หรือเมื่อโรคดำเนินเข้าสู่ระยะไตวาย เรื้อรังระยะสุดท้าย (end stage renal disease, ESRD) ซึ่งเป็นระยะที่ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับการรักษาบำบัดทดแทนไต ได้แก่ การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การล้างไตทางช่องท้องหรือการผ่าตัดปลูกถ่ายไต ซึ่งส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ และโดยปัจจุบันค่าใช้จ่ายในการบำบัดทดแทนไต โดยการล้างไตทางช่องท้อง หรือการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม เฉลี่ย ๒๔๐,๐๐๐ บาทต่อคนต่อปี โดยที่ค่าใช้จ่ายนี้ยังไม่รวมถึงค่ายาและค่าใช้จ่ายทางอ้อมอื่นๆ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ต้องใช้งบประมาณการล้างไตเป็นการเฉพาะแยกจากงบบริการทางการแพทย์ เหม่าจ่ายรายหัว (capitation) โดยในปี ๒๕๕๘ จำนวน ๕,๒๔๗ ล้านบาท และเพิ่มสูงขึ้นเป็น ๖,๓๑๘ ล้านบาท ในปี ๒๕๕๙ ค่าอัตราการกรองของไต (estimated glomerular filtration rate : eGFR) คือ อัตราการกรองของเลือดที่ผ่านไตออกมาเป็นน้ำปัสสาวะ และใช้เป็นค่าวัดการทำงานของไต โรคไตเรื้อรังแบ่งได้เป็น ๕ ระยะ ตามอัตราการกรองของไต ระยะที่ ๑ ไตทำงานปกติแต่ตรวจพบความผิดปกติอื่นๆ เช่น มีเม็ดเลือดในปัสสาวะ ความผิดปกติทางโครงสร้างของไต มีค่าอัตราการกรองของไต มากกว่า ๙๐ ระยะที่ ๒ โรคไตเรื้อรังระดับต้น ค่าอัตราการกรองของไตลดลงเหลือ ร้อยละ ๖๐-๙๐ ของค่าปกติ ระยะที่ ๓ โรคไตเรื้อรังอยู่ในระดับปานกลาง ค่าอัตราการกรองของไตลดลงเหลือร้อยละ ๓๐-๕๙ ของค่าปกติ แบ่งเป็น ๓a ค่าอัตราการกรองของไตลดลงเหลือร้อยละ ๔๕-๕๙

ค่าอัตราการกรองของไตลดลงเหลือร้อยละ ๓๐-๔๔ ระยะที่ ๔ โรคไตเรื้อรังที่เป็นมาก ค่าอัตราการกรองของไตเหลือ ร้อยละ ๑๕-๒๙ ระยะที่ ๕ โรคไตวายระยะสุดท้าย ค่าอัตราการกรองของไตลดลงน้อยกว่าร้อยละ ๑๕ ของค่าปกติ (สมาคมโรคไตแห่งประเทศไทย, มปป.)

จากสถิติค่าอัตราการกรองของไต ในผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มาใช้บริการ ตั้งแต่เดือนกันยายน ๒๕๖๐ ถึงเดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ พบผู้ป่วยในคลินิกมีภาวะไตเสื่อม (ค่าeGFR <๖๐) ๑,๒๖๒ คน จากจำนวนผู้ป่วย ๗,๗๓๓ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๓๒ ซึ่งถือว่าไม่มากนัก ดังนั้นหากผู้ป่วยได้รับการคัดกรอง ค้นหาตั้งแต่ระยะเริ่มต้นจะทำให้สามารถให้การดูแลรักษา ควบคุมปัจจัยเสี่ยง ให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อชะลอการดำเนินของโรค ป้องกันความรุนแรงของโรค ลดภาระของระบบบริการ ค่าใช้จ่าย และการสูญเสียที่จะเกิดขึ้นได้ ผู้ขอรับการประเมิน จึงพัฒนารูปแบบการสอนผู้ป่วยในคลินิก ประกันสุขภาพที่มีภาวะไตเสื่อม โดยมีรูปแบบการสอนคือ คัดเลือกกลุ่มการสอนเป็นผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีค่าอัตราการกรองของไตน้อยกว่า ๖๐ หรือเป็นโรคไตเรื้อรังระยะที่ ๓ จัดทำแบบประเมินเพื่อทดสอบความรู้เรื่องภาวะไตเสื่อม จัดทำแผนการสอน เรื่อง เรื่องความรู้และพฤติกรรม การจัดการตนเองเพื่อชะลอไตเสื่อมของผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ผลิตรายการ แบบฉายภาพนิ่ง และมีสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง โรงพยาบาลสิรินธร เป็นคู่มือในการดูแลตนเอง มีการกำหนดเป้าหมายหลังการสอนผู้ป่วยต้องชะลอความเสื่อมของไตโดยควบคุมให้อัตราการกรองของไตคงอยู่อย่างน้อยในระยะที่ ๓ ไม่มีภาวะไตเสื่อมเพิ่มมากขึ้น มีการติดตามผลอัตราการกรองของไต ๒ ครั้งหลังการสอน สอนที่ห้องทำการพยาบาล ห้องตรวจประกันสุขภาพ เริ่มการสอนเมื่อผู้ป่วยได้รับการซักประวัติ พบค่าอัตราการกรองของไตน้อยกว่า ๖๐ ในระหว่างรอพบแพทย์ผู้ป่วยทำแบบประเมินความรู้และมีการตรวจ แบบประเมินความรู้ หลังรับยาเสร็จ เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. มีสอนรายบุคคล หรือกลุ่มย่อย ๒-๔ คน ที่ห้องทำการพยาบาลพยาบาลให้ความรู้เกี่ยวกับหน้าที่ของไต ภาวะไตเสื่อม สาเหตุอาการโรคไตกับโรคความดันโลหิตสูง โรคไตกับโรคเบาหวาน และการปฏิบัติตัวเพื่อชะลอภาวะไตเสื่อม หลังจากนั้นให้ผู้ผู้ป่วยวิเคราะห์สาเหตุของค่าอัตราการกรองของไตของตนเองที่น้อยกว่าปกตินี้เกิดจากสาเหตุอะไรและมีการแก้ไขอย่างไร หลังการสอนพยาบาลเน้นให้เห็นถึงความสำคัญของการดูแลเพื่อไม่ให้เกิดภาวะไตเสื่อมเพิ่มมากขึ้น เปิดโอกาสให้สอบถาม ประเมินการรับรู้ความเข้าใจของผู้ป่วยและญาติ ทำแบบประเมินความรู้หลังสอนด้วยแบบเดียวกัน

ผลของการพัฒนารูปแบบการสอน พบว่า ผู้เข้าร่วมกิจกรรม จำนวน ๓๐ ราย ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง ๖๐-๖๙ ปี ร้อยละ ๖๓.๓๓ รองลงมา ๗๐-๗๙ ปี ร้อยละ ๒๖.๖๖ มีเพศหญิง ร้อยละ ๕๓.๓๓ เพศชาย ร้อยละ ๔๖.๖๗ ค่าดัชนีมวลกาย มีน้ำหนักเกิน ร้อยละ ๓๖.๖๖ โรคอ้วนขั้นที่ ๑ ร้อยละ ๓๐ โรคอ้วนขั้นที่ ๒ ร้อยละ ๑๐ ระดับการศึกษาส่วนใหญ่ระดับประถมศึกษา ร้อยละ ๖๐ มีอาชีพส่วนใหญ่เป็นพ่อบ้าน แม่บ้าน ร้อยละ ๖๐ มีคะแนนความรู้ก่อนสอน ร้อยละ ๔๖.๘๘ หลังสอน ร้อยละ ๘๔.๔๔ มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้น ร้อยละ ๔๗.๕๕ ก่อนสอนมีคะแนนความรู้น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ หลังสอนมีคะแนนความรู้น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ของผู้ป่วยที่ได้รับการสอนทั้งหมด ผลการติดตามค่าอัตราการกรองของไต ครั้งที่ ๑ พบว่า ผู้ป่วยมีค่าอัตราการกรองของไตอยู่ในระยะที่ ๒ เพิ่มมากขึ้นจาก ๓ ราย เป็น ๘ ราย ครั้งที่ ๒ ผู้ป่วยมีค่าอัตราการกรองของไตอยู่ในระยะที่ ๒ เพิ่มมากขึ้น เป็น ๑๐ ราย และจากการติดตามทั้งสองครั้ง ค่าอัตราการกรองของไตในผู้ป่วยทั้งหมดอยู่ในระยะที่ ๓ ไม่พบความเสื่อมของไตเพิ่มมากขึ้น

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีภาวะไตเสื่อมลดลง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพ อาการ และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง เพื่อชะลอภาวะไตเสื่อม
๓. เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและภาวะแทรกซ้อนจากภาวะไตเสื่อม
๔. เพื่อให้บุคลากรได้พัฒนาความรู้ ความสามารถ ทักษะเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพเพื่อชะลอภาวะไตเสื่อม
๕. หน่วยงานมีแนวทางในการจัดกิจกรรมกลุ่มให้ผู้ป่วยเฉพาะโรคได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และได้รับความรู้ตรงตามความต้องการส่งผลให้เกิดการพัฒนาแนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพ ที่ผู้ป่วยกำลังเผชิญได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนารูปแบบการให้บริการเพื่อคัดกรองการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคทางด้านหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคเบาหวาน คลินิกประกันสุขภาพ โรงพยาบาลสิรินธร

วัตถุประสงค์ และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการคัดกรองการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคทางด้านหลอดเลือด
๒. เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานที่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคทางด้านหลอดเลือด
๓. เพื่อเพิ่มความสามารถในการให้บริการทางด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสิรินธร

เป้าหมาย

๑. พยาบาลมีบทบาทในการคัดกรองและให้ความรู้ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในการเกิดโรคทางด้านหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคเบาหวาน
๒. หน่วยงานมีแนวทางการคัดกรองการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคทางด้านหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคเบาหวาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคทางด้านหลอดเลือดได้รับการดูแลให้ความรู้ เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน
๒. ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการดูแลตามมาตรฐาน มีความปลอดภัย และลดความรุนแรงของการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคทางด้านหลอดเลือด
๓. ผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มาใช้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสิรินธร มีความพึงพอใจในการให้บริการ
๔. ห้องตรวจประกันสุขภาพมีแนวทางปฏิบัติในการคัดกรองการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคทางด้านหลอดเลือดในผู้ป่วยโรคเบาหวานที่ใช้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน