



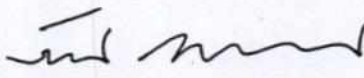
ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ 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.	นางสาวพรสวรรค์ มัญยานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๖๗)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๖๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ- ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายภัทรุทธิ์ ทรธรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพรสวรรค์ มัณยานนท์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๖๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>-พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>-อายุราชการ ๒๑ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๐ ถึงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๑)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นระยะเวลา ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๑)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๒๑ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๐ ถึงวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๑)</p> <p>-ชื่อใบอนุญาตการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๐๘๕๓๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>-ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพรสวรรค์ มัณยานนท์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่ รพต.๔๖๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลการพัฒนาการดูแลและติดตามทารกที่คลอดจากมารดาติดเชื้อเอชไอวีในโครงการกรุงเทพมหานคร มุ่งสู่เป้าหมายที่เป็นศูนย์ เพื่อยุติการติดเชื้อเอชไอวีในเด็กรายใหม่ และยุติการตายในผู้ป่วยเอชไอวี/เอดส์ (BMA๒Z)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๔๖๗) สังกัดฝ่ายการพยาบาล

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

รับผิดชอบดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

รับผิดชอบดำเนินการร่วมกับหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จของผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่จะได้รับ)

เชื้อเอชไอวี มีอยู่ในสิ่งคัดหลั่งและองค์ประกอบของเลือดของผู้ติดเชื้อเอชไอวี สามารถถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีได้หลายช่องทาง โดยพบในผู้ที่มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ได้ป้องกัน ได้แก่ เพศสัมพันธ์แบบสอดใส่ ทวารหนัก ช่องคลอด และปาก โดยไม่ได้สวมถุงยางอนามัย ผู้ที่ได้รับองค์ประกอบของเลือดที่มีเชื้อเอชไอวี ผู้ที่ใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น โดยใช้เข็มร่วมกับผู้ที่มีเชื้อเอชไอวี บุคลากรทางการแพทย์ถูกเข็มทิ่มตำ ซึ่งเข็มนั้น ๆ สัมผัสกับสิ่งคัดหลั่งของผู้ติดเชื้อเอชไอวี ประการสุดท้ายคือเด็กที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี หรือเด็กที่กินน้ำนมแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี

เด็กที่เกิดจากแม่ที่ติดเชื้อ มีโอกาสที่จะติดเชื้อเอชไอวีสูงถึงร้อยละ ๒๐ - ๔๐ ถ้าได้รับยาต้านไวรัสเพื่อป้องกันการติดเชื้ออย่างเหมาะสม โอกาสติดเชื้อจะลดลงเหลือต่ำกว่าร้อยละ ๕ ปัจจุบันมีแนวทางการตรวจรักษาและป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี ประเทศไทย ปี ๒๕๖๐ ซึ่งเป็นคู่มือสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ที่มีหน้าที่ดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อเอชไอวี และทารกที่คลอดจากแม่ติดเชื้อเอชไอวี ทำให้ทารกที่คลอดมื่ออัตราการติดเชื้อลดลง จากสถิติโรงพยาบาลตากสิน ๓ ปีย้อนหลัง พ.ศ.๒๕๕๖ - ๒๕๕๘ พบว่ามีทารกที่ติดเชื้อเอชไอวีจากแม่เท่ากับร้อยละ ๐, ๐ และ ๕.๘๙ ตามลำดับ อย่างไรก็ตามทารกเหล่านี้ยังต้องการการดูแลติดตามอย่างต่อเนื่องหลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล จากการทบทวนข้อมูลที่ผ่านมา พบว่าทารกที่คลอดจากแม่ติดเชื้อในช่วง ๑๘ เดือน จำเป็นต้องมีการตรวจติดตามในเรื่องการเจริญเติบโต พัฒนาการสมวัย ได้รับวัคซีนสร้างภูมิคุ้มกันโรค และตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวี อายุ ๑๘ เดือนเป็นครั้งสุดท้าย เพื่อยืนยันว่าทารกที่คลอดจากแม่ติดเชื้อไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี แม่ที่ติดเชื้อเป็นกลุ่มประชากรที่เปราะบาง ด้วยจากโรคประจำตัวของแม่และบุคลากรรอบข้าง ซึ่งอาจจะไม่ทราบผลเลือดของแม่ เพราะแม่ยังไม่ได้เปิดเผยผลเลือด ทำให้แม่ที่ติดเชื้อมีความเครียดวิตกกังวล ถ้าแม่ติดเชื้อไม่ได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนจำหน่ายที่ชัดเจน และดูแลตามหลังจากจำหน่ายกลับบ้าน จะมีผลกระทบต่อทารก ทำให้ไม่ได้รับการดูแลอย่างถูกวิธี และถ้าแม่ติดเชื้อไม่เห็นความสำคัญของการมาตรวจตามนัด ก็ทำให้ทารกไม่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง จากการทบทวนข้อมูลของทารกที่คลอดจากแม่ติดเชื้อ ย้อนหลัง ๓ ปี ตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๕๖ - กันยายน ๒๕๕๘ พบว่ามีทารกไม่มาตรวจตามนัด ร้อยละ ๓๐, ๒๕ และ ๒๙ ตามลำดับ สาเหตุจากการที่แม่ติดเชื้อมีความรู้ ไม่เพียงพอ ขาดความตระหนักในเรื่องการพาทารกมาตรวจตามนัด โดยเฉพาะการตรวจเลือดหาเชื้อเอชไอวี ดังนั้นจำเป็นต้องมีการพัฒนาระบบการดูแลและ

ติดตามทารกที่คลอดจากแม่ติดเชื้อ ผู้ดำเนินงานจึงทำการพัฒนาระบบการดูแล ติดตาม และนำมาใช้ปฏิบัติอย่างชัดเจน โดยมีแผนการสอนแม่ติดเชื้อก่อนจำหน่ายกลับบ้าน และมีการสร้างสัมพันธภาพแบบใกล้ชิด (Intimate Relationship) เพื่อให้แม่ติดเชื้อไว้วางใจในทีมผู้ดูแล ติดตามเยี่ยมอาการหลังจากจำหน่ายกลับบ้านทางโทรศัพท์ นัดหมายล่วงหน้าก่อนถึงวันนัด ๑ - ๒ วัน และจัดเก็บข้อมูลการมาตรวจตามนัด พัฒนาระบบการลงบันทึกข้อมูลสำคัญ ๆ เช่น ผลเลือด ชื่อผู้ติดต่อ ที่อยู่ เบอร์โทรศัพท์ ผู้ดำเนินงานมีส่วนร่วมเพื่อสนองนโยบายการตรวจวินิจฉัยการติดเชื้อเอชไอวีในเด็กให้เร็วที่สุด (Early Infant HIV Diagnosis) เมื่อพบเด็กมีภาวะเสี่ยงสูงต่อการติดเชื้อ มีการติดต่อประสานงานไปที่เจ้าหน้าที่ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และนำส่งตัวอย่างเลือดทางไปรษณีย์ โดยการลงทะเบียนแบบด่วน เพื่อให้ตรวจเลือดและรายงานผลให้เร็วที่สุด เริ่มมีการดูแลและติดตามทารกที่คลอดจากแม่ที่ติดเชื้อเอชไอวี โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ ระยะเวลาดำเนินการ ๒ ปี เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการคือ แผนการสอนก่อนจำหน่ายจากโรงพยาบาล แผนการสอนเมื่อมาตามนัด แบบวัดความรู้เรื่องโรค แบบทดสอบการปฏิบัติ และแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ประโยชน์ที่ได้รับ

แม่ติดเชื้อเอชไอวี มีความรู้ ความเข้าใจ สามารถดูแลทารกเพื่อป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวี และเห็นความสำคัญของการมาตรวจตามนัด ทำให้ทารกได้รับการดูแลรักษาได้รวดเร็วมากขึ้น (Early Treatment)

ผู้ดำเนินงานได้เปลี่ยนทัศนคติในเรื่องการติตรากลุ่มแม่ติดเชื้อเอชไอวี ทำให้สามารถเข้าถึงความรู้สึกและความต้องการของแม่ติดเชื้อ ยินดีที่จะช่วยเหลือให้แม่ติดเชื้อสามารถเลี้ยงดูทารกได้อย่างถูกต้อง

ผลสำเร็จของงาน

จากการดำเนินการพัฒนาการดูแลและติดตามทารกที่คลอดจากมารดาติดเชื้อเอชไอวี เป็นระยะเวลา ๒ ปี ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐ พบว่า มีเด็กที่คลอดจากมารดาติดเชื้อเอชไอวี ๓๙ ราย มาตรวจตามนัดและเจาะเลือดโดยวิธี PCR ครบตามเกณฑ์ ๓๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ ทารกได้รับนมผสมอย่างเพียงพอเนื่อง ถึงอายุ ๖ เดือน ๓๙ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ อัตราการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกเท่ากับ ๐

๒. ข้อเสนอแนะ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการการให้ความรู้รายบุคคลต่อพฤติกรรมดูแลตนเองของเด็กติดเชื้อเอชไอวี (Individual Education Program on Self-Care Behavior among Children with HIV)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เด็กติดเชื้อเอชไอวีมาตามนัดและรับประทานยาต้านไวรัสเอ็ดส์อย่างสม่ำเสมอ
๒. เพื่อให้เด็กติดเชื้อเอชไอวีมีวิถีจัดการกับอาการระหว่างได้รับยาต้านไวรัสเอ็ดส์

เป้าหมาย

๑. เด็กติดเชื้อเอชไอวีมีปริมาณไวรัสในเลือดต่ำและนานที่สุดจนไม่สามารถตรวจวัดได้ และไม่เกิดการดื้อยาของเชื้อไวรัสมีความสม่ำเสมอและต่อเนื่องในการรับประทานยาต้านไวรัสเอ็ดส์มากกว่าร้อยละ ๙๕ ขึ้นไป

๒. เด็กติดเชื้อเอชไอวีไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการรับประทานยา

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เด็กติดเชื้อเอชไอวีมีพัฒนาการการเจริญเติบโตตามวัย มีความพร้อมเข้าสู่ระบบการดูแลในคลินิก ARV ผู้ใหญ่ต่อไป
๒. เด็กติดเชื้อเอชไอวีไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากพยาธิสภาพของโรค เช่น ติดเชื้อฉวยโอกาส ต้อตา