



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน 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	นางศิริราณี เจียมสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๗๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชาติ อดิสรวิสุนทร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางศิริภาณี เจียมสกุล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติรับราชการ</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 ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค.๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๖ ส.ค.๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มี.ค.๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๖ ส.ค.๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค.๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย.๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๖๕๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๘</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางศิริณี เจียมสกุล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลดำเนินการที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลงานการพัฒนารูปแบบการสอนผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่มีภาวะ Hyperglycemia

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส.๓๗๘)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ปัจจุบันผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการที่โรงพยาบาลสิรินธร เพิ่มขึ้นตั้งแต่เห็นได้จากสถิติ ปี ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ พบว่า มีจำนวน ๑๗,๑๖๔ ราย, ๑๘,๐๖๑ ราย, ๑๘,๕๗๓ ราย ตามลำดับ มีผู้ป่วยระดับน้ำตาลในเลือดสูงเกิดภาวะ Hyperglycemia ระดับน้ำตาลผิดปกติขั้นวิกฤต FBS >๔๐๐ mg% ในปี ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ มีจำนวน ๑๖๔ ราย, ๑๖๑ ราย, ๑๗๓ ราย ตามลำดับ ห้องตรวจผู้ป่วยนอกแผนกอายุรกรรมมีผู้ป่วยเบาหวานมารักษาประมาณวันละ ๖๐ ราย มีผลระดับน้ำตาลในเลือดผิดปกติขั้นวิกฤต FBS >๔๐๐ mg% เฉลี่ยวันละ ๒ ราย ส่วนมากเป็นผู้สูงอายุ เมื่อระดับน้ำตาลในเลือดสูงอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนเฉียบพลันเลือดเป็นกรดทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต และในระยะยาวทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนต่อตา ไต หัวใจ หลอดเลือด เส้นประสาท การรักษาผู้ป่วยเบาหวานมีเป้าหมายเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ ในผู้ป่วยเบาหวานสูงอายุ โดยทั่วไประดับ HbA๑C ควรอยู่ที่ระดับ ๗.๕-๘.๐% และในผู้ป่วยเบาหวานสูงอายุที่มีสุขภาพไม่ดี มีโรคร่วมหลายโรคและคาดว่าจะมีชีวิตไม่ยืนยาวระดับ HbA๑C อาจอยู่ที่ ๘.๐-๙.๐% ดังนั้นพฤติกรรมควบคุมโรคเบาหวานจึงเป็นสิ่งที่สำคัญที่ผู้ป่วยและญาติจะต้องได้รับความรู้ที่ถูกต้อง รูปแบบการสอนแบบเดิมคือใช้วิธีการสอนแบบกลุ่มตามความถนัดของพยาบาลแต่ละบุคคล ไม่มีการเลือกกลุ่มผู้ป่วยที่เฉพาะเจาะจง ไม่มีการประเมินความรู้ก่อนและหลังการสอน ไม่มีการติดตามผลการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดหลังการสอน โดยสอนความรู้ก่อนแพทย์ลงตรวจทุกวันอังคาร ใช้เวลา ๒๐ นาที สถานที่สอนบริเวณที่นั่งรอตรวจในห้องตรวจอายุรกรรม หลังการให้ความรู้ในรูปแบบเดิมยังพบผู้ป่วยมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงขั้นวิกฤตเมื่อประเมินความรู้พบว่าผู้ป่วยขาดความรู้เรื่องการควบคุมโรคเบาหวาน ดังนั้นเพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถนำไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันได้ถูกต้อง การให้ความรู้ผู้ป่วยโรคเบาหวานของพยาบาลวิชาชีพในห้องตรวจมีมาตรฐานการสอนในทิศทางเดียวกัน ผู้ขอรับการประเมิน จึงพัฒนาการเรียนการสอนผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒ ที่มีภาวะ Hyperglycemia โดยมีรูปแบบการสอนคือคัดเลือกกลุ่มการสอนเป็นผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลในเลือดผิดปกติขั้นวิกฤต FBS >๔๐๐ mg% จัดทำแบบประเมินเพื่อทดสอบความรู้เรื่องโรคเบาหวาน จัดทำแผนการสอนเรื่องเบาหวานควบคุมได้...ถ้าเรียนรู้และเข้าใจ ผลิตสื่อการสอนแบบฉายภาพนิ่ง และมีสมุดประจำตัวผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงโรงพยาบาลสิรินธรเป็นคู่มือในการดูแลตนเอง มีการกำหนดเป้าหมายหลังการสอนผู้ป่วยต้องควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด FBS < ๒๐๐ mg% ผลระดับน้ำตาลสะสม(HbA๑C) < ๘ % มีการติดตามผลการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดจำนวน ๒ ครั้งหลังการสอนสถานที่สอนคือห้องสุศึกษา ห้องตรวจผู้ป่วยนอกอายุรกรรม เริ่มการสอนเมื่อห้องชั้นสุดโรคโทรแจ้งผลเลือดระดับน้ำตาลวิกฤตพยาบาลซักประวัติลงข้อมูลรายงานแพทย์และให้การพยาบาลตามคำสั่งการรักษา และเข้าตรวจพบแพทย์ตามลำดับคิว ในระหว่างรอพบแพทย์ผู้ป่วยทำแบบประเมินความรู้และมี

การตรวจแบบประเมินความรู้ หลังรับยาเสร็จ เวลา ๑๓.๐๐-๑๔.๐๐ น. มีสอนรายบุคคลหรือกลุ่มย่อย ๒-๔ คน ที่ห้องสุขศึกษา ก่อนเริ่มการสอนจะให้ผู้ป่วยวิเคราะห์สาเหตุของระดับน้ำตาลในเลือดที่สูงขึ้นครั้งนี้เกิดจากสาเหตุอะไร หลังจากนั้นพยาบาลให้ความรู้เกี่ยวกับโรค สาเหตุ การรักษา ภาวะแทรกซ้อน การควบคุมโรค การควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย การใช้ยาให้ปลอดภัย หลังสอนพยาบาลให้ความสำคัญถึงเป้าหมายในการดูแลผู้ป่วยเพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนโดยผู้ป่วยเป็นผู้กำหนดตั้งเป้าหมายการควบคุมระดับน้ำตาลครั้งต่อไป เปิดโอกาสให้สอบถาม ประเมินการรับรู้ ความเข้าใจของผู้ป่วยและญาติ ทำแบบประเมินความรู้หลังได้รับการสอน ด้วยแบบทดสอบชุดเดียวกัน ผลของการพัฒนารูปแบบการสอน พบว่าผู้ป่วยที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูงเกิดภาวะ Hyperglycemia ระดับน้ำตาลผิดปกติขั้นวิกฤต เพศหญิงมากกว่าเพศชาย และพบมากในผู้สูงอายุที่มีอายุมากกว่า ๖๐ ปีขึ้นไป มีเพศหญิง จำนวน ๓๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๗๒ เพศชายจำนวน ๑๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๒๘ จำแนกตามอายุพบว่า อายุน้อยกว่า ๔๐ ปี จำนวน ๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๔.๖๖ อายุ ๔๐-๕๙ ปี จำนวน ๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙.๓๐ อายุ ๕๐-๕๙ ปี จำนวน ๑๓ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๒๓ และอายุ ๖๐ ปีขึ้นไปจำนวน ๒๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๘๑ ผู้ป่วยมีคะแนนความรู้ก่อนสอนเท่ากับร้อยละ ๖๕.๑๑ หลังสอนเท่ากับ ๙๕.๔๖ มีคะแนนความรู้เพิ่มขึ้นร้อยละ ๓๐.๓๕ และมีคะแนนความรู้มากกว่าร้อยละ ๘๐ ก่อนสอนจำนวน ๙ ราย หลังสอนจำนวน ๓๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘๘.๓๗ ของผู้ป่วยและญาติที่ได้รับการสอนทั้งหมด มีการติดตามผลน้ำตาลในเลือด FBS ในวันนัดครั้งถัดไปอีก ๒ ครั้ง การติดตามครั้งที่ ๑ ผู้ป่วยมีผลน้ำตาลในเลือดลดลง จำนวน ๔๑ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๓๔ ผล FBS < ๒๐๐ mg% จำนวน ๒๓ ราย ผล HbA๑C < ๘.๐ mg% จำนวน ๒ ราย การติดตามครั้งที่ ๒ ผู้ป่วยมีผลระดับน้ำตาลในเลือดลดลง ๔๐ ราย คิดเป็นร้อยละ ๙๓.๐๒ ผล FBS < ๒๐๐ mg% จำนวน ๒๓ ราย ผล HbA๑C < ๘.๐ mg% จำนวน ๑๔ ราย

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พฤติกรรมการดูแลตนเองเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒
โรงพยาบาลสิรินธร

วัตถุประสงค์ และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษาพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๒
๒. เพื่อเปรียบเทียบคะแนนพฤติกรรมกับระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย
๓. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยเบาหวานปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม
๔. เพื่อให้การสนับสนุนหรือช่วยเหลือผู้ป่วยเบาหวานในการปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม
๕. เพื่อลดจำนวนผู้ป่วยที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูง

เป้าหมาย

๑. หน่วยงานมีแนวทางในการปฏิบัติการส่งเสริมการจัดการดูแลตนเองของผู้ป่วยเบาหวาน
๒. พยาบาลมีบทบาทเป็นที่ปรึกษา สนับสนุนผู้ป่วยเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลได้อย่างถูกต้องเหมาะสมในผู้ป่วยแต่ละราย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยเบาหวานได้รับการดูแลที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๒. ผู้ป่วยเบาหวานมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อควบคุมโรคได้ในระดับดีมากขึ้น
๓. ผู้ป่วยที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูงมีจำนวนลดลง