



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานเลขานุการ (ฝ่ายการเจ้าหน้าที่ โทร. ๐ ๒๒๔๕ ๘๘๒๔ หรือ โทร. ๒๗๑๑ โทรสาร ๐ ๒๒๔๕ ๘๘๒๔)

ที่ กท.๐๗๐๑/๓๓๑๖ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งสำเนาประกาศผลการคัดเลือกบุคคล

เรียน รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย ผู้อำนวยการสำนักงาน ผู้อำนวยการกอง ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักอนามัย กลุ่มกรุงเทพกลาง กรุงเทพใต้ กรุงเทพเหนือ กรุงเทพตะวันออก กรุงเทพมหานครเหนือ กรุงเทพมหานครใต้ ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข

พร้อมหนังสือนี้ สำนักงานเลขานุการ สำนักอนามัย ขอส่งสำเนาประกาศกรุงเทพมหานคร ลงวันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล รายงานงฐิติพร เดชศิริ สรุปข้อมูลของผู้ขอรับคัดเลือก (เอกสารหมายเลข ๙) และเอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน (เอกสารหมายเลข ๑๑) มาเพื่อทราบโดยทั่วกัน หากบุคคลใดประสงค์ทักท้วงในเรื่องดังกล่าว ขอให้จัดทำคำทักท้วงเป็นหนังสือถึงผู้อำนวยการสำนักอนามัย ภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันประกาศ

(นางสายน้ำผึ้ง ศรีนางแย้ม)

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการพิเศษ

รักษาการในตำแหน่งเลขานุการสำนักอนามัย



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์ การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑.	นางฐิติพร เดชศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๓๘)๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(๓๘)๗)	กลุ่มงานการพยาบาล และการบริหารทั่วไป ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๘ จิด - ทองคำ บำเพ็ญ สำนักอนามัย

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางศิลปสวย ระวีแสงสูรย์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางฐิติพร เดชศิริ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(38)7)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- ประกาศนียบัตรพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ต่อเนื่อง 1 ปี) เทียบเท่าปริญญาตรี
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 34 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2528 – 23 มิถุนายน 2563)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- 8 ปี 10 เดือน ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 - 23 มิถุนายน 2563)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- 34 ปี 8 เดือน ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2528 – 23 มิถุนายน 2563)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ที่ 4511056719 - วันที่ออกใบอนุญาต 24 ธันวาคม 2560 - วันหมดอายุ 23 ธันวาคม 2565
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ 88
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	
3. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางฐิติพร เคชศิริ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่ ศบส.(38)7)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน งานวิจัยเรื่อง ผลของโปรแกรมสนับสนุนและให้ความรู้ต่อพฤติกรรมการดูแลเท้า และสุขภาพเท้าของผู้ป่วยเบาหวาน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 17 ธันวาคม 2561 – 26 พฤศจิกายน 2562

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัดกลุ่มงานการพยาบาล และบริหารทั่วไป ศูนย์บริการสาธารณสุข 38 จีดี – ทองคำ บำเพ็ญ สำนักอนามัย

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

สรุปผลจากงานวิจัยได้ดังนี้

ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่าง พบว่า

กลุ่มตัวอย่าง เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 53.3 และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 63.3, มีอายุ 60 - 81 ปีทั้งสองกลุ่มคิดเป็นร้อยละ 83.3 ในกลุ่มทดลองมีอายุเฉลี่ย 68.33 ปี และกลุ่มควบคุมมีอายุเฉลี่ย 67.77 ปี, มีระยะเวลาที่ป่วยเป็นเบาหวาน 1 - 20 ปี ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 93.3 เป็นเบาหวานเฉลี่ย 10.30 ปีและกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 86.7 เป็นเบาหวานเฉลี่ย 10.73 ปี, มีค่าระดับน้ำตาลในเลือด 87 - 178 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 93.3 ค่าระดับน้ำตาลในเลือดเฉลี่ย 132.80 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 80 ค่าระดับน้ำตาลในเลือดเฉลี่ย 145.77 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์, โรคแทรกซ้อนอื่นนอกจากโรคเบาหวาน พบว่าป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูงเหมือนกัน ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 86.7 และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 76.6, ส่วนใหญ่เคยได้รับคำแนะนำเรื่องการดูแลเท้า ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 83.3 และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 66.7, ส่วนใหญ่มีการมองเห็นปกติ ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 63.3 และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 53.3, ไม่มีผู้ดูแลหลักทั้งสองกลุ่ม ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 80 และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 60

ข้อมูลพฤติกรรมการดูแลเท้า พบว่าหลังการทดลองใช้โปรแกรมสนับสนุนและให้ความรู้ กลุ่มทดลองมีค่าคะแนนเฉลี่ยของพฤติกรรมการดูแลเท้าสูงกว่าก่อนการทดลอง และสูงกว่ากลุ่ม-

ควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P – value < 0.001) และมีค่าคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลเท้าของกลุ่มทดลองเท่ากับ 89.40 คะแนน จัดว่ามีพฤติกรรมในการดูแลเท้าดีมาก .

ข้อมูลสุขภาพเท้า พบว่า การประเมินประวัติการเจ็บป่วยและปัจจัยอื่น ส่วนใหญ่ไม่เคยมีแผลที่เท้า ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 100 และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 93.3, ไม่เคยตัดนิ้ว/ขา/เท้า ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 96.7 และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 93.3, มีการสูญเสียความรู้สึกโดยมีอาการชาเป็นส่วนใหญ่ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 53.3 และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 56.7, ไม่สูบบุหรี่ ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 100 และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 96.7, ไม่ดื่มสุราเหมือนกันทั้งสองกลุ่มคิดเป็นร้อยละ 100, รองเท้าที่ใช้ส่วนใหญ่ไม่เหมาะสมในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 66.7 และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 60 เช่น ใส่รองเท้าแตะคิบบ รองเท้าแตะสวมเป็นต้น, การจำแนกความเสี่ยงของการเกิดแผลที่เท้า ส่วนใหญ่มีความเสี่ยงปานกลาง ในกลุ่มทดลองมีร้อยละ 60 และกลุ่มควบคุมมีร้อยละ 63.3

หลังการทดลองใช้โปรแกรมสนับสนุนและให้ความรู้ กลุ่มทดลองมีค่าคะแนนเฉลี่ยของสุขภาพเท้าสูงกว่าก่อนการทดลอง และสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (P – value < 0.001) และมีค่าคะแนนเฉลี่ยของสุขภาพเท้าของกลุ่มทดลอง เท่ากับ 21.77 คะแนน จัดว่ามีสุขภาพเท้าดี

ประโยชน์ที่ได้รับ

จากผลการศึกษาวิจัย สามารถนำไปรณรงค์สนับสนุนและให้ความรู้มาใช้เป็นแนวทางในการจัดบริการทางการแพทย์ที่ดีเรื่องการดูแลเท้าในคลินิกเบาหวาน, เป็นการสร้างความประทับใจและความพึงพอใจให้แก่ผู้มารับบริการในศูนย์บริการสาธารณสุข 38 จี๊ด – ทองคำ บำเพ็ญและพื้นที่อื่น ๆ ได้ การวิจัยครั้งนี้ยังก่อให้เกิดประโยชน์โดยตรงต่ออาสาสมัครโดยอาสาสมัครจะได้รับความรู้เพิ่มขึ้นในเรื่อง การดูแลเท้าของตนเอง มีพฤติกรรมในการดูแลเท้า และสุขภาพเท้าดีขึ้น สามารถดูแลเท้าตนเองได้ มีความปลอดภัย ไม่เกิดแผลที่เท้าและภาวะแทรกซ้อนของเท้าเพิ่มขึ้น และสามารถถ่ายทอดความรู้เรื่องการดูแลเท้าให้กับบุคคลอื่น ได้เป็นแบบอย่างที่ดีและขยายเครือข่ายในการดูแลเท้าให้แก่ผู้ป่วยเบาหวานคนอื่น ๆ ในชุมชนได้

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ การนำนวัตกรรมรองเท้าสวมเท้ามาใช้ในคลินิกเบาหวานของศูนย์บริการสาธารณสุข 38 จี๊ด – ทองคำ บำเพ็ญ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดภาวะเสี่ยงต่อการเกิดแผลที่เท้าของผู้ป่วยเบาหวาน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการบริหารเท้าตนเองได้จริง
3. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานเกิดความพึงพอใจต่อนวัตกรรมและบริการที่ได้รับ

เป้าหมาย ผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการตรวจเท้าในคลินิกเบาหวานของศูนย์บริการสาธารณสุข 38
จิต – ทองคำ บำเพ็ญ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ระดับบุคคล - บุคลากรมีความรู้ มีทักษะ มีความมั่นใจในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย
เรื่องการดูแลเท้าเบาหวานได้

ระดับหน่วยงาน - หน่วยงานมีการจัดบริการที่ดี สร้างความประทับใจและพึงพอใจ
แก่ผู้มาใช้บริการ

ระดับประชาชน - ผู้ป่วยเบาหวานมีความปลอดภัย ลดการเกิดแผลที่เท้าและภาวะ
แทรกซ้อนที่จะเกิดกับเท้า สามารถนำนวัตกรรมไปใช้ประโยชน์ในการบริหารเท้าตนเองได้จริง ถ่ายทอด
ความรู้เรื่องการดูแลเท้าให้กับบุคคลอื่นได้ และเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ผู้ป่วยอื่น

ระดับชุมชน - ผู้ป่วยในชุมชนมีความตระหนักในการดูแลตนเองเพิ่มขึ้น สร้างแกนนำ
ขยายเครือข่ายในการดูแลเท้าให้แก่ผู้ป่วยเบาหวานคนอื่น ๆ ในชุมชนได้ และเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน
เรื่องเท้าเบาหวานได้เพิ่มขึ้น