



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่ง ประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมิน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับ การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครง เรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางอรรวรรณ พลธรรม	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๔๗)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๔๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาล เวชการุณย์รัศมี สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางวันทนี วัฒนนะ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางอรรวรรณ พลธรรม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพพ. ๑๔๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๙ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๕๓
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ๙๑.....
๓. อื่น ๆ	
(ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอรรรณ พลธรรม

ตำแหน่งที่จะขอเข้ารับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)
(ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๔๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ประสิทธิภาพของโปรแกรมให้คำปรึกษาเพื่อเพิ่มการรับรู้ต่อการเลือกวิธีบำบัดทดแทนไต
ของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะที่ ๔-๕ ในคลินิกโรคไต โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ฝ่ายการพยาบาล
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ
ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคไตเรื้อรังเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุขของโลก เนื่องจากผู้ป่วยกลุ่มนี้มีคุณภาพชีวิตที่ต่ำ
มีอัตราการเสียชีวิตที่สูงเมื่อเทียบกับโรคเรื้อรังอื่น ๆ สาเหตุสำคัญของโรคไตเรื้อรังในประชากรไทยส่วนใหญ่
เกิดจากโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่ควบคุมไม่ได้ เมื่อการดำเนินโรคไตวายเรื้อรังเข้าสู่ระยะที่ ๔-๕
อัตราการกรองของไตลดลงจนไตไม่สามารถทำหน้าที่ได้ เกิดการคั่งค้างของของเสียจำนวนมาก หากไม่ได้รับ
การบำบัดทดแทนไต (Renal Replacement Therapy: RRT) จะทำให้เกิดอาการรุนแรงมากขึ้นคุณภาพ
ต่อการดำเนินชีวิตประจำวันต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลบ่อยครั้ง ส่งผลกระทบต่อร่างกาย จิตใจ
ครอบครัว เศรษฐกิจ และสังคม อัตราการเสียชีวิตสูง ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังควรได้รับคำแนะนำให้เตรียมตัว
เพื่อการบำบัดทดแทนไต เมื่อเริ่มเข้าสู่โรคไตวายเรื้อรังระยะที่ ๔ (ค่าอัตราการกรองของไตน้อยกว่า
๓๐ มล./นาที/๑.๗๓ ตร.ม.) เพื่อวางแผนเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายจากทีมสหสาขาวิชาชีพ

จากสถิติของหน่วยไตเทียม โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี ในปี พ.ศ. ๒๕๖๔-๒๕๖๖ พบว่า มีผู้ป่วย
ที่ตัดสินใจเลือกและเตรียมความพร้อมการบำบัดทดแทนไต เพียงร้อยละ ๔๖, ๓๑.๙ และ ๕๐.๙๖
ตามลำดับ โดยผู้ป่วยที่มีอาการยังไม่รุนแรงจะปฏิเสธหรือรอการตัดสินใจบำบัดทดแทนไต เมื่อมีอาการ
รุนแรงจึงเปลี่ยนมาเลือกบำบัดทดแทนไตโดยไม่มีการเตรียมความพร้อม และหลายรายไม่สามารถรักษา
แบบประคับประคองได้สำเร็จ ทำให้ต้องฟอกเลือดแบบฉุกเฉิน ปัญหาที่พบคือผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ต่ำ
เกิดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเป็นอันตรายรุนแรงถึงชีวิต รวมถึงเป็นภาระของครอบครัวในการดูแลรักษา
และค่าใช้จ่ายในการดูแลที่เพิ่มมากขึ้นด้วย ผู้ศึกษาเห็นความสำคัญของการเตรียมความพร้อมผู้ป่วย
ก่อนการบำบัดทดแทนไต ปัจจุบันเน้นการส่งเสริมการมีส่วนร่วมตัดสินใจ (shared decision making:
SDM) มีกระบวนการที่มุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ช่วยให้ผู้ป่วยและผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพสามารถกำหนด
เป้าหมายการดูแลสุขภาพร่วมกัน จึงมีการทบทวนกระบวนการให้คำปรึกษาผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง
ซึ่งได้ปรับปรุงการให้ความรู้หรือสอนแบบเดิมโดยใช้แผนภาพพลิก พัฒนาเป็นโปรแกรมการให้คำปรึกษา
ที่มีขั้นตอนที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพช่วยเพิ่มการรับรู้เกี่ยวกับการบำบัดทดแทนไตของผู้ป่วย เพื่อนำไปสู่

การสร้างความรู้ความตระหนักในการดูแลตนเองและเลือกแผนการรักษาที่เหมาะสมกับบริบทแต่ละบุคคล จากข้อมูลที่ถูกตั้งโดยจัดทำรูปแบบและขั้นตอนให้คำปรึกษาที่ชัดเจนในแบบรายบุคคล ประกอบด้วย ๑) การสร้างสัมพันธภาพ ๒) ประเมินการรับรู้เกี่ยวกับสภาวะสุขภาพ ความรู้ ความต้องการ และปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย ๓) การสื่อสารให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคไตวายเรื้อรัง ทางเลือกวิธีการรักษา เปรียบเทียบข้อดีและข้อเสียของการบำบัดทดแทนไตแต่ละวิธี ครอบคลุมถึงค่าใช้จ่ายตามสิทธิการรักษาที่พึงได้รับ ๔) การตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาด้วยตนเองของผู้ป่วยตามบริบทของตนเอง และการสะท้อนผลลัพธ์ผลกระทบด้านต่าง ๆ ของการตัดสินใจเลือกแต่ละวิธีเพื่อประกอบการตัดสินใจ ๕) สรุปผลการให้คำปรึกษา และนัดติดตามต่อเนื่องหลังการให้คำปรึกษา

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค การรักษา และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเหมาะสม

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยวางแผนและตัดสินใจเลือกแนวทางการรักษาไว้ล่วงหน้าในการเตรียมความพร้อมเพื่อการบำบัดทดแทนไต อย่างเหมาะสมตามบริบทของผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้ในการเตรียมความพร้อมเพื่อการบำบัดทดแทนไต และสามารถตัดสินใจเลือกวิธีบำบัดทดแทนไตได้อย่างเหมาะสมตามบริบทของผู้ป่วยแต่ละราย

๒. ลดอุบัติการณ์การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแบบฉุกเฉิน และผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดอันตรายจากภาวะฉุกเฉินของโรคไตเรื้อรัง มีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดภาระและค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยและญาติ

๓. ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบการให้คำปรึกษาโรคไตอย่างเป็นระบบและครอบคลุม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการติดตามผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการผ่าตัดเส้นฟอกเลือด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อพัฒนาแนวทางการติดตามผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการผ่าตัดเส้นฟอกเลือด

๒. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังหลังได้รับการผ่าตัดเส้นฟอกเลือด
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ใช้เป็นแนวทางในการติดตามความก้าวหน้าของกระบวนการรักษาของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังอย่างต่อเนื่อง

๒. ผู้ป่วยปลอดภัยมีเส้นพร้อมใช้สำหรับการฟอกเลือด และลดการส่งต่อผ่าตัดทำเส้นฟอกเลือดฉุกเฉิน พัฒนาคูณภาพด้านการบริการ และติดตามผู้ป่วยไตวายเรื้อรังอย่างต่อเนื่องและครอบคลุม