




ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางวิไลพร ฉายะรดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๐๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๐๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐


(นายภัทรุทธิ์ ทรพรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางวิไลพร ฉายะรติ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๐๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๑)</p> <p>- อายุราชการ ๑๓ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๓ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๖๙๐๙๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางวิไลพร ฉายะรติ

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๐๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลการประยุกต์ใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในผู้ป่วยวัณโรค คลินิกวัณโรค

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๐๑)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

วัณโรคเป็นโรคติดต่อทางระบบทางเดินหายใจแบบ airborne-transmitted infectious สาเหตุที่ทำให้วัณโรคกลับมามีปัญหาใหม่เนื่องจากการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ ความยากจนการอพยพย้ายถิ่น แรงงานเคลื่อนย้าย การละเลยปัญหาวัณโรคของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ส่งผลให้การแพร่ระบาดของวัณโรคมีความรุนแรงเพิ่มขึ้น การรักษาวัณโรคที่ถูกต้องคือการควบคุม ป้องกันโรค เพราะสามารถลดการแพร่กระจายเชื้อจากผู้ป่วยไปสู่คนรอบข้าง และสามารถป้องกันการดื้อยาของเชื้อวัณโรค

คลินิกวัณโรค โรงพยาบาลสิรินธร มีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรงในการป้องกัน ควบคุม รักษาและลดการแพร่กระจายเชื้อวัณโรค ผลการดำเนินงานจากสถิติปี ๒๕๕๖-๒๕๕๘ พบว่า มีผู้ป่วยวัณโรครายใหม่ขึ้นทะเบียนรักษา ๘๙, ๗๖, ๘๘ ราย อัตราผลสำเร็จการรักษา ร้อยละ ๘๘.๗๖, ๘๘.๑๕, ๘๕.๔๕ อัตราการขาดยา ร้อยละ ๖.๗, ๑๑.๘๔, ๑.๑๔ ผู้ป่วยติดเชื้อวัณโรคดื้อยา ๑, ๑, ๒ ราย บุคลากรติดเชื้อวัณโรค ๑, ๒, ๐ ราย ตามลำดับ ซึ่งจากการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานชี้ให้เห็นว่าประสิทธิภาพการรักษายังไม่บรรลุเป้าหมาย การค้นหาภาวะแทรกซ้อนมีความล่าช้า มีผู้ป่วยวัณโรคดื้อยา มีผู้ป่วยวัณโรคเสียชีวิต รวมทั้งยังมีบุคลากรทางการแพทย์ติดเชื้อวัณโรค

จากปัญหาดังกล่าวข้างต้นผู้ศึกษาจึงได้พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยวัณโรคโดยการประยุกต์ใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (chronic care model) นำมาใช้ในคลินิกวัณโรค เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยวัณโรคมีประสิทธิภาพและสามารถลดปัญหาที่เกิดจากการดูแลรักษาพยาบาลลงได้ จึงได้นำแนวทางดังกล่าวมาใช้ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ โดยให้การสอนผู้ป่วย ก่อนสอนมีการประเมินความรู้เพื่อวางแผนการสอน ดำเนินการสอนตามแผนที่วางไว้ เป็นรายบุคคล และรายกลุ่มโดยใช้สื่อการสอนที่พัฒนาขึ้น พร้อมติดตามเยี่ยมบ้าน ประเมินความรู้ พฤติกรรมการดูแลตนเองเมื่อสิ้นสุดเดือนที่ ๒ ประเมินความพึงพอใจเมื่อสิ้นสุด การรักษา ติดตามตัวชีวิตทุก ๓ เดือน ๒ ครั้ง พร้อมสรุปผลการดำเนินการและรายงานตามลำดับขั้น

ผลการศึกษาหลังจากที่นำรูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังในผู้ป่วยวัณโรค ที่คลินิกวัณโรค พบว่า มีผู้ป่วยวัณโรคปอดรายใหม่เสมหะบวกขึ้นทะเบียนรักษา จำนวน ๓๒ ราย อัตราความสำเร็จของการรักษา ๓๐ ราย ร้อยละ ๙๓.๗๕ ไม่พบผู้ป่วยขาดยา การประเมินความรู้หลังการสอน พบผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับวัณโรคเพิ่มขึ้น ร้อยละ ๙๖.๘๘ ผู้ป่วยได้รับการตรวจเยี่ยมบ้าน ๑๕ ราย ร้อยละ ๔๖.๘๗ ผู้ป่วยปฏิเสธการเยี่ยมบ้านแต่ได้รับการเยี่ยมทางโทรศัพท์ ๑๗ ราย ส่วนความพึงพอใจต่อการใช้บริการอยู่ในระดับมาก ร้อยละ ๑๐๐

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ประชาชนได้รับการบริการในคลินิกวัณโรคที่มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐาน
๒. ลดการแพร่กระจายของเชื้อโรคในโรงพยาบาล
๓. บุคลากรมีการพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานให้มีคุณภาพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม Mobile DOT

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มอัตราการรักษาหาย (success rate) ผู้ป่วยวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง
๒. เพื่อลดความเสี่ยงของการขาดยาในการรักษา
๓. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำ DOT ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงผ่านระบบ VDO call เคลื่อนที่

เป้าหมาย

เชิงคุณภาพ : ผู้ป่วยกลุ่มเป้าหมายหายขาดจากวัณโรคและมีคุณภาพชีวิตดีขึ้น

เชิงปริมาณ : อัตราความสำเร็จการรักษา มากกว่า ร้อยละ ๙๒

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อัตราการรักษาหาย อัตราการขาดยาผู้ป่วยวัณโรคกลุ่มเสี่ยงเพิ่มขึ้น อัตราการเกิดวัณโรคดื้อยาลดลง และอัตราการเกิดผู้ป่วยรายใหม่ลดลง
๒. มีการพัฒนาและเกิดนวัตกรรมใหม่ในการดูแลผู้ป่วยวัณโรค