



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณา
คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว
ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ
คัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางนงคีนุช มงคลวีรพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๕๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๕๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายภักดิ์ ธรรมทรานนท์)

ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางนงคัมภีร์ มงคลวีระพันธ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท.158)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- ประกาศนียบัตรสาขาพยาบาลอนามัยและผดุงครรภ์</p> <p>- ปริญญาตรี หลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาพยาบาลสาธารณสุข</p> <p>- อายุราชการ 34 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2525 – 5 เมษายน 2560)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา 5 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 – 5 เมษายน 2560)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 31 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 25 พฤษภาคม 2528 – 5 เมษายน 2560)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511017250</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ.....84.....</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางนงคันช มงคลวีราพันธ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 158)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนากลุ่มการเรียนรู้การดูแลตนเองเพื่อชะลอความเสื่อมของไต

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 2 เดือน (ตั้งแต่เดือนพฤษภาคม 2559 - เดือนมิถุนายน 2559)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

หน่วยงานไตเทียม โรงพยาบาลกลาง เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบให้การดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย จากสถิติ ในปี พ.ศ. 2557-2559 มีผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม 150 ราย, 170 ราย, และ 173 ราย ตามลำดับ และการล้างไตผ่านทางหน้าท้อง 87 ราย, 80 ราย และ 82 ราย ตามลำดับ เมื่อมีการทบทวนเวชระเบียน พบว่า มีผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่มีภาวะเบาหวาน และความดันโลหิตร่วมด้วยมากกว่าร้อยละ 40 สอดคล้องกับการทบทวนเอกสารวิชาการ ที่ระบุว่า การเกิดโรคไตเรื้อรังจากภาวะเบาหวานและความดันโลหิตสูง เป็นปัจจัยตัวหนึ่งที่ทำให้เกิดโรคไตเรื้อรังได้ ในประชากร ดังนั้นผู้ป่วยที่มีภาวะไตเสื่อม มีภาวะเบาหวานและความดันโลหิตสูง จึงต้องมีการดูแลหรือการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง เหมาะสมเพื่อชะลอความเสื่อมของไต ซึ่งเกิดจากการได้รับข้อมูล ความรู้ต่าง ๆ และวิธีปฏิบัติตัวเพื่อการดูแลตนเองของผู้ป่วยจากบุคลากรทางด้านสาธารณสุข โดยเฉพาะจากพยาบาลวิชาชีพ

วัตถุประสงค์ของการศึกษา

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคไตวายเรื้อรังมากขึ้น
2. เพื่อให้ผู้ป่วยปฏิบัติตัวได้ถูกต้องในการชะลอความเสื่อมของไต
3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง เกิดความพึงพอใจ

การนำไปใช้ประโยชน์

1. ผู้ป่วยไตเสื่อม และผู้ป่วยที่มีแนวโน้มจะเกิดไตเสื่อมจากเบาหวาน และความดันโลหิตสูงมีความรู้เกี่ยวกับโรค และการปฏิบัติตัวนำไปสู่การมีความสามารถในการดูแลตนเองมากขึ้น
2. ญาติและบุคคลในครอบครัวของผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะไตเสื่อม ผู้ป่วยเบาหวาน และความดันโลหิตสูงมากขึ้น
3. ผู้ป่วยที่มีแนวโน้มการเกิดภาวะไตเสื่อมจากเบาหวาน และความดันโลหิตสูงสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเพื่อป้องกันการเกิดภาวะไตวายเรื้อรังก่อนวัยอันควร
4. ข้อมูลจากการศึกษาสามารถนำไปใช้เป็นพื้นฐานในการคิดค้น นวัตกรรมหรือแนวทางการศึกษาวิจัยเพื่อส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยที่มีภาวะไตเสื่อม

ความยุ่งยาก ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินการ

เอกสารที่เกี่ยวข้องกับโรคไตเรื้อรังมีจำกัด และเนื้อหายังไม่ครอบคลุมเกี่ยวกับการเกิดโรคไตเรื้อรังจากเบาหวานและความดันโลหิตสูง

ข้อเสนอแนะ

มีการจัดทำเอกสารโรคไตเรื้อรังที่มีสาเหตุจากเบาหวานและความดันโลหิตสูง และกำหนดเนื้อหาให้ครอบคลุมเกี่ยวกับโรค อาการ อาการแสดง อาหาร การออกกำลังกาย และการดูแลตัวเองของผู้ป่วยเบาหวานและความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกัน และชะลอการเสื่อมของไต

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผลของโปรแกรมการจัดการตนเองของผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะที่ 1 เพื่อการชะลอความเสื่อมของไต

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาเปรียบเทียบระดับความรู้ของผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะที่ 1 ก่อน และหลังการได้รับโปรแกรมการจัดการตนเอง
2. เพื่อศึกษาเปรียบเทียบคะแนนพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะที่ 1 ก่อนและหลังการได้รับ โปรแกรมการจัดการตนเอง

เป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะที่ 1 ที่มารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม โรงพยาบาลกลาง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีโปรแกรมการจัดการตนเองที่เป็นต้นแบบของการพัฒนาแนวทางปฏิบัติที่ยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง
2. ผลการศึกษาจะทำให้มีข้อมูลที่สามารถนำมาใช้ในการพัฒนาโปรแกรมการจัดการตนเองกับผู้ป่วยโรคเรื้อรังอื่น ๆ
3. ผู้ป่วยที่ได้รับ โปรแกรมการจัดการตนเองมีความรู้และพฤติกรรมการดูแลตนเองที่ดีขึ้น
4. ผู้ป่วยที่ได้รับ โปรแกรมการจัดการตนเองมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น