



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวณรินทร์ธร ชมสา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวโสภินันท์ คชการ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๐๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๐๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	นางสาวจันทร์จิรา จุลกาญจน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๔	นางสาวพัชรินทร์ วังคีรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพัชรินทร์ วงศ์ศิริ  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๑๙๘๙๒๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพัชรินทร์ วงศ์ศิริ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักรักษาพยาบาล

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของผลงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือผลประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๕๓ ปี HN ๘๔๕๘/๔๙ สถานภาพสมรส คู่ นับถือศาสนาพุทธ ปัจจุบันมีอาชีพพนักงานโรงงานเย็บผ้า ใช้สิทธิการรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้า อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล คือ มีไข้หนาวสั่น ปวดท้องน้อย ปัสสาวะแสบขัด อ่อนเพลีย คลื่นไส้อาเจียน ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาและดูแลเบื้องต้นที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๙.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๐ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๔ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๙ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ CBC wbc ๘,๘๐๐ Cell/mm, Neutrophil ๘๕%, Lymphocyte ๑๓%, Monophil ๑%, UA wbc > ๑๐๐ rbc ๐-๑ epithelial cell ๐-๑ แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ (Urinary tract infection) แพทย์ให้ส่งผู้ป่วยพักรักษาตัวในห้องสังเกตอาการ

แรกรับที่ห้องสังเกตอาการ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๗.๔๐ น. ผู้ป่วยมีไข้สูงหนาวสั่น วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๙.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๐ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๔ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๙ มิลลิเมตรปรอท ชักประวัติเบื้องต้นผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัวไม่มีประวัติการแพ้ยา ประเมินและเฝ้าระวังการติดเชื้อในกระแสโลหิตให้ยาปฏิชีวนะ Ceftriazone ๒ gm ฉีดทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษาทันที หลังให้ยาไม่พบอาการแพ้ผื่นคัน ให้สารน้ำ ๕% D/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เช็ดตัวผู้ป่วยเพื่อลดไข้ขณะเช็ดตัวผู้ป่วยมีอาการหนาวสั่น Keep Warm ดูแลให้นอนพัก ให้ยาลดไข้ Paracetamol (๕๐๐) ๑ เม็ดตามแผนการรักษาแนะนำให้ดื่มน้ำมากๆ ๒-๓ ลิตร/วันและไม่กลั้นปัสสาวะ จัดให้ผู้ป่วยได้นอนพักในบริเวณที่มีอากาศถ่ายเทสะดวกและใกล้ห้องน้ำ วัดสัญญาณชีพหลังให้ยาครึ่งชั่วโมง อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๘ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๑๖/๗๙ มิลลิเมตรปรอท เช็ดตัวลดไข้ร่วมกับญาติผู้ป่วยสาริตการเช็ดตัวลดไข้อย่างถูกวิธีเพื่อให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแล ประเมินอาการผู้ป่วยมีคลื่นไส้ อาเจียนหลังดื่มน้ำ ให้ยาลดอาการคลื่นไส้อาเจียน Plasil ๑ amp ทางหลอดเลือดดำและ Domperidone ๑ เม็ดตามแผนการรักษาสังเกตอาการแพ้ยาและอาการเปลี่ยนแปลงที่เกี่ยวกับการกด สมองของยาที่อาจทำให้เกิดความผิดปกติของประสาทควบคุมการเคลื่อนไหว หลังให้ยาไม่พบอาการแพ้ ผู้ป่วยทุเลาอาการคลื่นไส้อาเจียน เริ่มทานอาหาร และน้ำได้มากขึ้น ชักประวัติเพิ่มเติมผู้ป่วยทำงานเป็นพนักงานเย็บผ้า มีการแบ่งเวลาพัก เป็นช่วงๆทุก ๔ ชั่วโมงทำให้กลั้นปัสสาวะบ่อยๆ จนมีอาการปัสสาวะกะปริบกะปรอย ปัสสาวะบ่อยทั้งคืน ผู้ป่วยบอกว่กังวลมากเกี่ยวกับอาการที่เป็น

เนื่องจากไม่มีโรคประจำตัวและไม่เคยเข้าโรงพยาบาล อธิบายเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค และแผนการรักษา ร่วมกับญาติผู้ป่วย เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติซักถามเพื่อลดความวิตกกังวล ทำความเข้าใจกับผู้ป่วยเพื่อให้ทราบว่าเป็นโรคนี้อาจมีโอกาสที่เกิเป็นซ้ำได้อีก ดังนั้นจึงควรปฏิบัติตัวให้ถูกต้องเพื่อส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค แนะนำเรื่องการปฏิบัติตัว การดื่มน้ำสะอาด ๒ - ๓ ลิตรต่อวัน งดเว้นการกลืนปัสสาวะ การทำความสะอาดอย่างถูกวิธีหลังการขับถ่ายเพื่อป้องกันการติดเชื้ออย่างถาวร ขณะนอนอยู่ห้องสังเกตอาการ ผู้ป่วยได้รับดูแลให้ได้รับสารน้ำอย่างเพียงพอ แนะนำให้ผู้ป่วยดื่มน้ำมากๆ เพื่อระบายเอาเชื้อโรคให้ออกมากับปัสสาวะ ผู้ป่วยสามารถดื่มได้ ๒ ลิตร ปัสสาวะได้ดียังมีอาการปวดช่วงถ่ายปัสสาวะสุดเล็กน้อยแนะนำซ้ำเรื่องการชำระทุกครั้งหลังถ่ายปัสสาวะขับให้แห้งโดยขับจากบริเวณอวัยวะสืบพันธุ์ไปทางทวารหนัก ดูแลให้ญาติหาอาหารที่มีประโยชน์ให้ผู้ป่วยรับประทาน ดูแลให้ได้รับการพักผ่อนที่เพียงพอ รวมถึงการเฝ้าระวังสัญญาณชีพทุกชั่วโมงจนผู้ป่วยอาการดีขึ้น ยังมีอาการอ่อนเพลียเล็กน้อย เริ่มทานอาหารได้ ใช้ลดลงอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๖ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๒๖/๗๙ มิลลิเมตรปรอท เวลา ๑๘.๐๐ น. รายงานแพทย์เพื่อตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วยซ้ำ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ นัดให้ยาปฏิชีวนะ Ceftriazone ๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำวันละครั้งต่อเนื่องกันจนครบ ๓ วัน อธิบายแนวทางการรักษาร่วมกับแพทย์อีกครั้ง เน้นให้ผู้ป่วยเห็นความสำคัญของการมารับยาตามนัดจนครบตามแผนการรักษา โดยนัดผู้ป่วยมารับยาที่ห้องสังเกตอาการตามเวลาที่ต้องได้รับยาและผู้ป่วยสะดวกอีก ๒ วัน ผู้ป่วยและญาติรับทราบ นัดว่าจะมารับยาในเวลา ๙.๓๐ น

ติดตามการมารับยาต่อเนื่องของผู้ป่วย พบผู้ป่วยมารับยาตามนัดทุกครั้งในห้องสังเกตอาการ ได้พบแพทย์เพื่อติดตามผลการรักษาหลังให้ยาปฏิชีวนะครบ ๓ วัน ผู้ป่วยอาการดีขึ้น ปัสสาวะปกติ ไม่มีไข้ สัญญาณชีพปกติ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และผลเพาะเชื้ออยู่ในเกณฑ์ปกติ แพทย์ไม่มีนัดเพิ่มอีก รวมเวลาการดูแลผู้ป่วยแบบไป-กลับเป็นผู้ป่วยนอกเป็นเวลา ๔ วัน

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ เพิ่มประสิทธิภาพการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะแบบผู้ป่วยนอกและการจัดทำแนวทางการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินปัสสาวะที่บ้าน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ  
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินปัสสาวะสามารถดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างถูกต้อง มั่นใจ ลดภาวะแทรกซ้อน เช่น การกลับเป็นซ้ำ เป็นๆหายๆเรื้อรัง ซึ่งถ้าไม่ได้รับการรักษาเชื้อโรคอาจลุกลามขึ้นไปไต ทำให้กลายเป็นโรคกรวยไตอักเสบได้

๓. เพื่อลดอัตราการรับผู้ป่วยไว้เป็นผู้ป่วยใน  
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเพิ่มขึ้นเกี่ยวกับโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันและดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๒. ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๓. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการรักษาแบบผู้ป่วยนอก และให้ความสำคัญและให้ความร่วมมือในการรักษาจนครบ ๓ วัน