



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	นางสาวจิราภรณ์ คำศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๑๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๑๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวเยาวลักษณ์ ไชยปรุง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๓๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๓๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	นางสาวพิณทิพย์ ทิพย์ปัญญา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๑๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๑๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจิราภรณ์ คำศรี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๑๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	-พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	-อายุราชการ ๗ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้ รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	-ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๓ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่ จะคัดเลือก	-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็น เวลา ๗ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๑๒๙
๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	-ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๕
๓.อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจิราภรณ์ คำศรี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๑๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาทำงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการด้วยกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๘ ปี HN ๔๓๗๒๒/๕๕ AN ๑๗๔๔/๕๖ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล
๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อยหอบ นอนราบไม่ได้ ญาติให้ประวัติว่าผู้ป่วยมีประวัติ
เป็นโรคคลื่นหัวใจรั่วมากกว่า ๕ ปี เคยรักษาที่โรงพยาบาลศิริราช เมื่อปี ๒๕๕๔ แพทย์ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียง
สะท้อนหัวใจความถี่สูง (Echocardiogram) พบค่า LVEF ๒๔ % ร่วมกับ Pulmonary HT แนะนำให้ผ่าตัด
เปลี่ยนลิ้นหัวใจและรับประทานยา wafarin เพื่อป้องกันการแข็งตัวของเลือด แต่ผู้ป่วยปฏิเสธการผ่าตัด จึงส่ง
ต่อรักษาตามสิทธิ์ที่โรงพยาบาลตากสิน ระหว่างนั้นผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อยมาตลอด ช่วยเหลือตัวเองพอได้
เดินขึ้นบันไดได้ ๕ วันก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยไปปฏิบัติธรรมที่วัด ระหว่างนั้นมีอาการหายใจเหนื่อยหอบมา
ตลอด แต่ไม่ได้ไปพบแพทย์ ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยหายใจเหนื่อยหอบมากขึ้น นอนราบไม่ได้ จึงมา
พบแพทย์ที่โรงพยาบาลตากสิน แพทย์ได้ตรวจรักษาและวินิจฉัยว่ามีภาวะหัวใจล้มเหลว จึงได้รับไว้รักษาใน
โรงพยาบาลโดยได้รับไว้ในหอบำบัดผู้ป่วยหนักอายุรกรรม ในวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เวลา ๒.๓๐ น.ขณะ
รับไว้ในการดูแลผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการหายใจหอบเหนื่อยนอนราบไม่ได้ วัดสัญญาณชีพจร อุณหภูมิ ๓๗
องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๔ ครั้งต่อนาที หายใจ ๓๕ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๔/๙๗ มิลลิเมตรปรอท
ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจเพื่อให้ได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ ลด
การทำงานของหัวใจ เฝาระวังประเมินอาการร่างกายขาดออกซิเจน เช่น ระดับความรู้สึกตัว ลักษณะการ
หายใจ ลักษณะสีของผิวหนังและอาการเล็บเขียวคล้ำเย็น จัดให้ออนซิระสูง ๓๐ องศา ได้รับยาขับปัสสาวะ
เพื่อลดอาการบวมจากภาวะน้ำเกินอันเนื่องจากประสิทธิภาพการบีบตัวของกล้ามเนื้อหัวใจลดลง ติดตามบันทึก
ประมาณน้ำเข้า-ออกจากร่างกาย ประเมินภาวะน้ำเกินในร่างกาย ฟัง crepitation ที่ปอด ชั่งน้ำหนักตัว
ติดตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ และได้ยา nitroglycerine หยดทางหลอดเลือดดำ เพื่อช่วยให้หลอดเลือด
แดงและดำขยายตัวนำเลือดไปเลี้ยงอวัยวะต่าง ๆ มากขึ้น ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจไม่สัมพันธ์กับเครื่องช่วยหายใจ
แพทย์ได้ให้ยานอนหลับเพื่อให้ผู้ป่วยได้พักผ่อน ลดการทำงานของหัวใจและลดการใช้ออกซิเจนในร่างกาย

วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ผู้ป่วยมีไข้ ๓๘ องศาเซลเซียส เสมหะสีเหลืองมีกลิ่นเหม็นระดับ ๓ ได้
ตรวจ CBC และเพาะเชื้อในเลือด ปัสสาวะ ผลการตรวจพบเม็ดเลือดขาว ๙,๙๐๐ cell/cu.mm. ผลเพาะเชื้อ
ในเสมหะพบเชื้อ Staphylococcus aureus, Streptococcus, Viridans group และในปัสสาวะพบเชื้อ
Klebsiella pneumoniae, Enterococcus faecalis (Strep.gr.D) แพทย์ได้ให้การรักษาโดยเริ่มยาปฏิชีวนะ
ได้ให้การพยาบาลป้องกันการติดเชื้อระบบหายใจและระบบทางเดินปัสสาวะ บันทึกสัญญาณชีพ

วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ถึงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ผู้ป่วยอาการดีขึ้น สัญญาณชีพปกติ หายใจสัมพันธ์กับเครื่องไม่เหนื่อยหอบ เริ่มหย่าเครื่องช่วยหายใจโดยฝึกให้ผู้ป่วยหายใจ

วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ผู้ป่วยอาการดีขึ้นหายใจได้เองไม่ต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ แพทย์ได้ทำการถอดท่อช่วยหายใจออก และให้ดมออกซิเจนทางจมูกปริมาณ ๕ ลิตรต่อนาที ผู้ป่วยอาการทุเลาลง นอนราบได้ หายใจไม่เหนื่อยหอบ แพทย์อนุญาต ให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ และนัดผู้ป่วยมาเพื่อตรวจติดตามผลการรักษาในวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เวลา ๘.๐๐ น. แนะนำให้ผู้ป่วยทราบเรื่องของโรค อาการ การรักษา การใช้ยา ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ แนะนำในเรื่องการทำกิจกรรมต่างๆ การออกกำลังกาย การพักผ่อน อย่างเพียงพอ แนะนำในเรื่องการรับประทานอาหารงดอาหารเค็ม จำกัดน้ำดื่ม บันทึกน้ำเข้าออกอย่างง่าย สังเกตอาการบวม หายใจลำบาก ปัสสาวะออกน้อยลง หากพบอาการเหล่านี้ให้มาพบแพทย์ ผู้ป่วยทานยาต้านการแข็งตัวของเลือดแนะนำให้ผู้ป่วยหลีกเลี่ยงกิจกรรมที่เสี่ยงต่อการบาดเจ็บหรือเกิดแผล กรณีเกิดแผลให้ใช้ผ้าก๊อช ๑๐ นาที หากเลือดไม่หยุดให้รีบมาพบแพทย์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ได้ความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค สาเหตุการเกิดโรค และการรักษาโรค
๒. เพิ่มความสามารถในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะปอดอักเสบติดเชื้อจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ
๔. ผู้ป่วยไม่เกิดการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ
๕. ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปกติไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนาน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่ใส่คาสายสวนปัสสาวะ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่ใส่คาสายสวนปัสสาวะของหอบำบัดผู้ป่วยหนักอายุรกรรมอย่างต่อเนื่อง
๒. เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมดูแลผู้ป่วยที่ใส่คาสายสวนปัสสาวะของบุคลากรในหอบำบัดผู้ป่วยหนักอายุรกรรม
๓. เพื่อลดการติดเชื้อ CAUTI ของหอบำบัดผู้ป่วยหนักอายุรกรรม
๔. เพื่อลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลและป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรในหน่วยงานได้ตระหนักและมีการทบทวนหลักการปฏิบัติการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่และคาสายสวนปัสสาวะ
๒. ได้มีการพัฒนาคุณภาพเรื่องการเกิดการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่คาสายสวนปัสสาวะของหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. ลดค่าใช้จ่าย เช่น การใช้ยาปฏิชีวนะ และจำนวนวันนอนของผู้ป่วยในหอบำบัดผู้ป่วยหนักอายุรกรรมโรงพยาบาลตากสิน