



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	นางสาวหนูกาญจน์ นิยมศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวปรวรัตน์ สุทธพจนารักษ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาววาธินี กล้าหาญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวหนูกาญจน์ นิยมศรี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๑๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๖ มี.ค.๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ เป็นเวลา ๔ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๖ มี.ค.๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๖ มี.ค.๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาต ๕๐๑๑๒๐๑๘๔๔
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
<b>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</b>	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวหนูกาญจน์ นิยมศรี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ ถึง วันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ )

ในกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๘ ปี สัญชาติไทย สถานภาพการสมรส โสด นับถือศาสนาพุทธ ประกอบอาชีพ แม่บ้าน มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ ด้วยอาการเหนื่อยหอบนอนราบไม่ได้ บวมมากขึ้น ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาล จากการตรวจวินิจฉัยของแพทย์ระบุว่าผู้ป่วยเป็นภาวะหัวใจล้มเหลว ได้รับตัวไว้ในอนโรพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ จากการศึกษาพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาดังนี้คือ ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนจากภาวะหัวใจล้มเหลว เช่นปริมาณเลือดออกจากหัวใจลดลง เนื่องจากกล้ามเนื้อหัวใจมีแรงบีบตัวลดลง ความทนต่อกิจกรรมลดลง เนื่องจากร่างกายได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ มีภาวะน้ำเกิน เนื่องจากกลไกการชดเชยของไตขณะมีเลือดไหลไปเลี้ยงลดลง มีโอกาสเกิดภาวะติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ และมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับความเจ็บป่วย จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยการรักษาอย่างรวดเร็ว และได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพส่งผลทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากโรค ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน มีความรู้เรื่องโรคและการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่บ้าน และแพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๗ รวมอยู่โรงพยาบาล ๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ลดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะหัวใจล้มเหลว เช่น ปริมาณเลือดออกจากหัวใจลดลง เนื่องจากกล้ามเนื้อหัวใจมีแรงบีบตัว ความทนต่อกิจกรรมลดลง เนื่องจากร่างกายได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ มีภาวะน้ำเกิน เนื่องจากกลไกการชดเชยของไตขณะมีเลือดไหลไปเลี้ยงลดลง

๒. ลดความรุนแรงของโรคและอันตรายของโรค ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตอย่างปลอดภัย

๓. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้าน

๔. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลและให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล

๕. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำวิดีโอการตูนอนิเมชัน “ล้างมือ ล้างโรค” รมรณรงค์การล้างมือ ๒ ขั้นตอน

ในปัจจุบันการดื้อยาต้านจุลชีพของเชื้อที่ก่อให้เกิดโรคในโรงพยาบาลเป็นปัญหาด้านสาธารณสุขที่สำคัญของประเทศต่างๆทั่วโลก สาเหตุเกิดจากปัจจัยหลายประการรวมถึงการแพร่กระจายเชื้อโรคผ่านทางมือของบุคลากรสุขภาพ ซึ่งเป็นวิธีการแพร่กระจายเชื้อโรคในโรงพยาบาลที่พบได้ง่ายกว่าวิธีทางอื่น การล้างมือเป็นวิธีการปฏิบัติที่ง่ายและราคาถูกที่สุดที่มีประสิทธิภาพในการป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อในโรงพยาบาลได้เป็นอย่างดี การทำความสะอาดมือของบุคลากรสุขภาพจึงนับเป็นตัวชี้วัดถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย การจัดทำวิดีโอการตูนอนิเมชันล้างมือ ๒ ขั้นตอนเพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจและกระตุ้นเตือนให้บุคลากรสาธารณสุขตระหนักถึงความสำคัญของการล้างมือให้เกิดเป็นวัฒนธรรม เพื่อการป้องกันการติดเชื้อและการแพร่กระจายเชื้ออย่างยั่งยืน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันการติดเชื้อและลดอัตราการแพร่กระจายเชื้อ
๒. เพื่อรณรงค์การสร้างวัฒนธรรมการล้างมืออย่างยั่งยืนให้กับบุคลากรสุขภาพ
๓. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อในโรงพยาบาลของผู้ป่วย
๔. เพื่อลดค่าใช้จ่ายและจำนวนวันเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรสุขภาพตระหนักถึงความสำคัญของการล้างมือมากขึ้น
๒. บุคลากรสุขภาพเข้าใจขั้นตอนการล้างมืออย่างถูกต้อง
๓. ประชาชนมีความเชื่อมั่น ศรัทธาในโรงพยาบาลกลาง