



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพนเฉพาะ 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
๑	นางจวีร์รัตน์ ชุ่มอิม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๔๑๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๑๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายธีระพงษ์ สายเชื้อ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางจุรีรัตน์ ชุ่มอิม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- ประกาศนียบัตร (ต่อเนื่อง 1 ปี) เทียบเท่าปริญญาตรี วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์</p> <p>- อายุราชการ 30 ปี 8 เดือน 15 วัน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2528 ถึง วันที่ 22 มิ.ย. 2559)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 เป็นเวลา 10 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 18 ธ.ค. 2543 ถึง วันที่ 14 ส.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นเวลา 4 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 ส.ค. 2554 ถึง วันที่ 22 มิ.ย. 2559) (รวมดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 และพยาบาลวิชาชีพชำนาญการทั้งสิ้นเป็นเวลา 15 ปี 4 เดือน)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 30 ปี 8 เดือน 15 วัน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2528 ถึง วันที่ 22 มิ.ย. 2559)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511012238</p>
<p>2. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่น ๆ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 83</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางจิริรัตน์ ชุ่มอ้อม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาลทั่วไป)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลการพัฒนากระบวนการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนภาวะวิกฤตด้วย MEWS ในการประเมินอาการนำของผู้ป่วยก่อนเข้าสู่ภาวะ sepsis

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2559 ถึงวันที่ 14 มิถุนายน 2559)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งรพท. 416)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุผลสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการพัฒนาระบบการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนภาวะวิกฤตด้วย MEWS ในการประเมินอาการนำของผู้ป่วยก่อนเข้าสู่ภาวะ sepsis ได้ผลสรุปดังนี้

1.การมีระบบการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนภาวะวิกฤตด้วย MEWS ส่งเสริมให้พยาบาลสามารถประเมินอาการเปลี่ยนแปลงและมีแนวทางเฝ้าระวังก่อนผู้ป่วยจะเข้าสู่ภาวะวิกฤตอย่างเป็นรูปธรรม

2.การเฝ้าระวังสัญญาณเตือนภาวะวิกฤตด้วย MEWS นำมาประยุกต์ใช้เฝ้าระวังอาการทรุดลงของผู้ป่วยที่พักรักษาในโรงพยาบาลเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงหรืออาการทรุดลงที่อาจมีผลรุนแรง ช่วยให้ทีมสุขภาพมีการตอบสนองต่ออาการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว สามารถช่วยให้ผู้ป่วยพ้นภาวะวิกฤตได้และปลอดภัย

3. ผู้ป่วยที่มีคะแนน MEWS ≥ 4 มีแนวโน้มที่ต้องย้ายเข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยหนัก และมีความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตสูงขึ้น

4.การรายงานอาการผู้ป่วยที่มีสัญญาณอาการรุนแรง MEWS ≥ 4 และมีข้อบ่งชี้ SIRS อย่างน้อย 2 ข้อเข้าได้กับภาวะ sepsis ได้รับการตอบสนองทันทีทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่รวดเร็ว

สรุปผล จากผลการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้สรุปได้ว่าการใช้ระบบการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนภาวะวิกฤตด้วย MEWS สามารถช่วยให้มีการเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ นำมาซึ่งการตัดสินใจในการปรับเปลี่ยนการดูแลได้อย่างเหมาะสมตามอาการที่เปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย และยังเป็นตัวทำนายการย้ายผู้ป่วยเข้ารับการรักษานในหอผู้ป่วยหนักได้เช่นกัน ผู้ป่วยที่มี MEWS ≥ 4 และมีข้อบ่งชี้ SIRS อย่างน้อย 2 ข้อเข้าได้กับภาวะ sepsis ได้รับการรักษาที่รวดเร็ว ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะ septic shock

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เป็นแนวทางในการประเมินและเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของผู้ป่วยที่กำลังเข้าสู่ภาวะวิกฤต
2. ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและรักษาภาวะ sepsis อย่างทันท่วงทีก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤต
3. เป็นแนวทางปฏิบัติเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย

ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการนำแนวปฏิบัติการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนภาวะวิกฤตด้วย MEWS ไปใช้ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมอื่นๆด้วย
2. ควรมีการร่วมมือกับสาขาที่เกี่ยวข้องในจัดทำแนวปฏิบัติการเฝ้าระวังสัญญาณเตือนก่อนเข้าสู่ภาวะวิกฤตรายโรคที่สำคัญทางอายุรกรรม เช่น โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการนิเทศทางคลินิก “กระบวนการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง” แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลกลาง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อเป็นแนวทางสำหรับผู้บริหารทางการแพทย์หรือพยาบาลหัวหน้าทีมในการนิเทศทางคลินิก “กระบวนการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง” แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลกลาง

เป้าหมาย

หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือหัวหน้าทีมการพยาบาล แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลกลาง สามารถนำแนวทางการนิเทศทางคลินิก “กระบวนการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง” แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลกลาง ไปใช้ในการนิเทศทางคลินิกให้กับพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยที่ได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูงทุกรายได้รับการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง อย่างถูกต้องและปลอดภัย
2. หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือหัวหน้าทีมการพยาบาล แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลกลางมีแนวทางการนิเทศทางคลินิก “กระบวนการบริหารยาที่มีความเสี่ยงสูง” ที่เป็นรูปธรรม