



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภท ทั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๔ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมิน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวสินี ชีวนานาคุปต์	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๓๖)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๓๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้าน- การพยาบาล โรงพยาบาล เจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายวัฒน์ ธรรมราษฎร์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสินี ชีวนาคุปต์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๓๖

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๒๓ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๓๗ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๒๓ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๓๗ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๕๑๕๓
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๕
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสินี ชีวนาคุปต์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๓๖
๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

**ชื่อผลงาน การพัฒนาแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยหลังใส่ท่อระบายน้ำท้องผู้ป่วยศัลยกรรมหนิง
 โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์**

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๒ เดือน (มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘ – ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙)

ขณะดำเนินการ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัดฝ่ายการพยาบาล
 โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์ รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
 ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การใส่ท่อระบายน้ำท้องผู้ป่วยเพื่อระบายลม เลือด หนองหรือสารเหลวในช่องเยื่อหุ้มปอดซึ่งเกิดจากหล่ายสาเหตุ เช่นท่องอกได้รับบาดเจ็บอย่างรุนแรง ถุงลมแตกหรือฉีกขาด โรคมะเร็งลูกปaar ไปที่ปอด ภาวะอกรวน ภาวะหัวใจถูกบีบัด หรือกล้ามเนื้อหัวใจฉีกขาด การใส่ท่อระบายน้ำท้อง จึงถือเป็นหัตถการสำคัญของหอผู้ป่วยศัลยกรรม จากสถิติหอผู้ป่วยศัลยกรรมหนิงปี ๒๕๕๖ , ๒๕๕๗ , ๒๕๕๘ พบผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ จำเป็นต้องใส่ท่อระบายน้ำท้องจำนวน ๑, ๙ และ ๔ ราย ตามลำดับ จากการบททวนสถิติผู้ป่วยที่ใส่ท่อระบายน้ำท้องหลัง ๓ ปี พบอุบัติการณ์เลื่อนหลุด ๖ ราย ต้องใส่เข้า ๑ ราย เกิดขณะเคลื่อนย้ายและเปลี่ยนท่าผู้ป่วย อุดตัน ๔ ราย สาเหตุจากสายหักพับเวลานาน มีลิมมีเลือดและเนื้อเยื่อตกค้างที่ปลายท่อระบายน้ำ ต่อวงจรสายผิด ๖ ราย นอกจากนี้ยังพบภาวะแทรกซ้อนของการระบายลม เลือด หนองหรือสารเหลวไม่มีประสิทธิภาพ เกิดอาการใต้ผิวนัง ๓ ราย ติดเชื้อบริเวณท่อระบายน้ำท้อง ๑ ราย ปอดແபฟ ๕ ราย เกิดจากปวดแพลงบริเวณที่ใส่ท่อระบายน้ำท้องทำให้ผู้ป่วยไม่กล้าหายใจและหายใจเต็ม พยาบาลขาดความสนใจในการกระตุนฟืนฟูสมรรถนะปอดให้ผู้ป่วย การตรวจสอบระบบและวงจรสายระบายน้ำท้องก็ไม่สามารถทำให้การระบายสารที่อยู่ในช่องเยื่อหุ้มปอดไม่มีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ปอดขยายตัวช้า การระบายลม เลือด หนองหรือสารเหลวและการแลกเปลี่ยนแก๊สลดลง

จากสถิติดังกล่าวพบว่ามีภาวะแทรกซ้อนและอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์เกิดขึ้นในระยะหลังใส่ท่อระบายน้ำท้องอย่างมาก ทำให้ผู้ป่วยต้องใส่ท่อระบายน้ำท้องนานขึ้นโดยเฉลี่ยจาก ๗ วัน เป็น ๑๐ - ๑๕ วัน ผู้ศึกษาได้นำข้อมูลสถิติภาวะแทรกซ้อนและอุบัติการณ์ไม่พึงประสงค์มาวิเคราะห์ พบว่าเกิดจากความรู้ความเข้าใจของพยาบาล แต่ล้วนไม่เป็นแนวทางเดียวกัน ขึ้นอยู่กับประสบการณ์ของแต่ละบุคคลและยังไม่มีแนวปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อระบายน้ำท้อง ผู้ศึกษาได้ตระหนักรถึงปัญหาดังกล่าวจึงต้องการสร้างแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยบนหลักฐานเชิงประจักษ์ตามโมเดลของชูคัพ เพื่อให้มีแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยหลังใส่ท่อระบายน้ำท้อง ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหนิง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ นำมาใช้เป็นทิศทางเดียรันในการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนและอุบัติการณ์ท่อระบายน้ำท้อง หลุด อุดตันและต่อวงจรสายระบายน้ำท้องผิด ก่อนนำแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยหลังใส่ท่อระบายน้ำท้องที่พัฒนาไปใช้ มีการตรวจสอบความตรงของเนื้อหา (content validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิ ๓ ท่าน จากนั้นนำแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยหลังใส่ท่อระบายน้ำท้องที่

แก้ไขตามคำแนะนำจากผู้ทรงคุณวุฒิแล้ว ให้พยาบาลวิชาชีพในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงประเมินความเป็นไปได้ในการนำแนวปฏิบัติไปใช้ พบร่วมกับพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติตามแนวทางที่วางไว้ได้ คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๖ ต่อมาก็ศึกษา นำแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยหลังใส่ท่อระบายน้ำออกที่สร้างขึ้นไปทดลองปฏิบัติกับผู้ป่วย ๒ รายและใช้แนวปฏิบัติตั้งกล่าวกับผู้ป่วย ๖ ราย ผลการใช้แนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยหลังใส่ท่อระบายน้ำออกยังไม่พบ ภาวะแทรกซ้อนหรืออุบัติการณ์ไม่เพิ่งประสังค์

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนารูปแบบการวางแผนจ้างหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดการเข้ารับรักษาชั้นในโรงพยาบาลระยะ ๒๕ วันหลังจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
๒. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนแผลกดทับ ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะและปอดอักเสบในผู้ป่วย โรคหลอดเลือดสมอง เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้ารับการรักษาชั้นในโรงพยาบาลระยะเวลา ๒๕ วันหลังจำหน่าย ลดลงจากเดิมร้อยละ ๑๐

๒. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเกิดภาวะแทรกซ้อนแผลกดทับ ติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ ปอดอักเสบ ลดลงจากเดิมร้อยละ ๑๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเข้ารับการรักษาชั้นในโรงพยาบาลระยะเวลา ๒๕ วันหลังจำหน่ายลดลง
๒. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเกิดภาวะแทรกซ้อนแผลกดทับ ปอดอักเสบ และติดเชื้อทางเดินปัสสาวะลดลง