




ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งแจ้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ / หน่วยงาน
๑.	นางดวงฤทัย จันเขียว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๗๗)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๗๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐


(นายภักดิ์ ทรธรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางดวงฤทัย จันเขียว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)
(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๗๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ)
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๒๘ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๓๑ ถึงวันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติตามกำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้น ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นระยะเวลา ๕ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๒๘ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๓๑ ถึงวันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ชื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๐๐๕๓๓๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางดวงฤทัย จันเขียว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนาการทำความสะอาดมือ ๕ moments เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ เดือน (๑ มีนาคม ๒๕๕๙- ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลตากสินสำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การติดเชื้อที่เกิดจากเชื้อจุลชีพคือยาส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย และโรงพยาบาล การติดเชื้อจุลชีพคือยาทำให้ผู้ป่วยต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น ดังการศึกษาในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ ๑๓ แห่งในทวีปยุโรป ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๐ ถึงเดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๑ พบการติดเชื้อในกระแสโลหิตจากเชื้อ MRSA ทำให้ผู้ป่วยต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้นเฉลี่ย ๑๖ วัน ในขณะที่การติดเชื้อในกระแสโลหิตจากเชื้อ Methicillin susceptible *S. aureus* (MSSA) ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลนานขึ้นเฉลี่ย ๘ วัน การศึกษาอุบัติการณ์การติดเชื้อ Multidrug Resistant *Acinetobacter baumannii* (MDR-AB) ในผู้ป่วยปอดอักเสบที่สัมพันธ์กับการใส่เครื่องช่วยหายใจในโรงพยาบาลระดับตติยภูมิแห่งหนึ่ง ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๔๖-๒๕๔๘ พบการติดเชื้อในโรงพยาบาลจากเชื้อจุลชีพคือยา ทำให้ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลนานขึ้นเฉลี่ย ๔๓ วัน

การที่ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลนานขึ้นทำให้มีโอกาสแพร่กระจายเชื้อจุลชีพไปสู่สิ่งแวดล้อมได้ เชื้อจุลชีพที่ปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อมบางชนิดสามารถมีชีวิตอยู่ได้นาน โดยพบเชื้อจุลชีพบางชนิดมีชีวิตอยู่ได้นานถึง ๔-๕ เดือน บนพื้นผิวที่แห้ง เมื่อบุคลากรสุขภาพใช้มือสัมผัสกับสิ่งแวดล้อมเหล่านี้ อาจเกิดการปนเปื้อน เชื้อจุลชีพเหล่านี้บนมือได้ ดังเช่นการศึกษาในประเทศฝรั่งเศสที่พบว่าการสัมผัสกับขวดสบู่เหลวบริเวณอ่างล้างมือทำให้มือบุคลากรสุขภาพปนเปื้อนเชื้อเซอราเซียมาเซสเซน (*Serratia marcescens*) และการปนเปื้อน เชื้อจุลชีพยังอาจเกิดขึ้นได้ขณะปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลที่สัมผัสผู้ป่วย แม้ว่าจะเป็นการพยาบาลที่สะอาด เช่น การยกตัวผู้ป่วย การวัดสัญญาณชีพ โดยพบเชื้อจุลชีพบนมือเพิ่มขึ้นเฉลี่ย ๒๐.๔๐ โคลนินฟอร์มมิงยูนิต (Colony Forming Unit [CFUs]) ต่อนาที ดังนั้นมือของบุคลากรสุขภาพจึงพบเชื้อจุลชีพได้มากกว่าบุคคลทั่วไป ดังการศึกษาพบเชื้อจุลชีพบนมือของบุคลากรสุขภาพสูงถึง ๓๙,๐๐๐-๔,๖๐๐,๐๐ โคลนินฟอร์มมิงยูนิตต่อตารางเซนติเมตร (CFUs/cm^๒) ในขณะที่คนปกติทั่วไปพบมากที่สุดเพียง ๑,๐๐๐ CFUs/cm^๒ มือของบุคลากรสุขภาพที่ปนเปื้อนเชื้อจุลชีพเหล่านี้ก่อให้เกิดการแพร่กระจายเชื้อจุลชีพในโรงพยาบาลซึ่งเป็นสาเหตุให้เกิดโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลได้

การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อที่ดีที่สุด คือการทำความสะอาดมือ ซึ่งเป็นการขจัดสิ่งสกปรก และเชื้อจุลชีพออกจากมือ การทำความสะอาดมือมีหลายวิธีได้แก่ การล้างด้วยน้ำกับสบู่หรือน้ำยา

ฆ่าเชื้อ หรือการใช้แอลกอฮอล์ถูมือ การทำ ความสะอาดมือสามารถลดเชื้อจุลชีพบนมือได้ ดังผลการวิจัยหลาย รายงานที่พบว่า การที่บุคลากรสุขภาพทำความสะอาดมือเพิ่มขึ้นมีผลทำให้การติดเชื้อในโรงพยาบาลลดลง และ ลดการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาล

จากข้อมูลการสุ่มสังเกตการณ์การทำความสะอาดมือ ปีงบประมาณ ๒๕๕๗, ๒๕๕๘ เท่ากับ ร้อยละ ๕๗.๐๐ และ ๖๖.๐๐ ตามลำดับ จึงมีการทบทวนแนวทางในการรณรงค์ให้บุคลากรมีการทำความสะอาดมือ ๕ moments เพิ่มมากขึ้น ผลจากการดำเนินการ พบว่า บุคลากรมีการทำความสะอาดมือ ๕ moments เพิ่มมากขึ้นเป็นร้อยละ ๘๐.๐๓

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาคู่มือการนิเทศพยาบาล เรื่องแนวทางปฏิบัติการพยาบาลตามหลักฐานเชิง ประจักษ์ เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา

การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาลยังคงเป็นมาตรการสำคัญที่บุคลากรทุกระดับต้องมีการปฏิบัติอย่างต่อเนื่องและเป็นรูปธรรม เพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อและไม่ให้ผู้ป่วยเกิดการ ติดเชื้อในโรงพยาบาล และในสถานการณ์ปัจจุบันนอกจากเชื้อดื้อยายังมีโรคติดต่อต่างๆ โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ เกิดขึ้นมากมาย ซึ่งการปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวจะช่วยลดการติดต่อและการแพร่กระจายเชื้อได้ จึงจำเป็นต้องนำมาตราฐานแนวทางดังกล่าวมาพัฒนาปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บุคลากรพยาบาลมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องการทำความสะอาดมือ ๕ Moments เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
๒. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการนิเทศบุคลากรพยาบาล
๓. เพื่อให้เกิดความตระหนักเรื่องการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา

เป้าหมาย

๑. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเรื่องการทำความสะอาดมือ ๕ moments เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐.๐๐
๒. มีคู่มือการนิเทศ เรื่องแนวทางปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อดื้อยา

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. การแพร่กระจายเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาลลดลงบุคลากรมีการปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน
๒. อัตราการพบเชื้อดื้อยาในโรงพยาบาลลดลง