



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/หน่วยงาน | ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท) |
|----------|-------------------------|--|---|--|
| ๑ | นางสาวน้ำฝน สมบุญกุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๔) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ | ๓,๕๐๐ |

ประกาศ ณ วันที่ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวน้ำฝน สมบูรณ์กุล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|--|
| ๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล | |
| ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา | - พยาบาลศาสตรบัณฑิต |
| ๑.๒ ประวัติการรับราชการ | - อายุราชการ ๑๓ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๒) |
| ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว | - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ เม.ย. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๒) |
| ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก | - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๓ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๒) |
| ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ | - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๕๑๔๙ |
| ๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล | |
| - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ | - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔ |
| ๓. อื่น ๆ..... | |
| | |
| | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวน้ำฝน สมบูรณ์กุล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะสับสนเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๔๗๔)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ภาวะสับสนเฉียบพลันเป็นกลุ่มอาการที่สำคัญและพบบ่อยในผู้สูงอายุ (Geriatric Syndrome) โดยเฉพาะในผู้สูงอายุที่มีภาวะเจ็บป่วย บางครั้งเป็นอาการเด่นเพียงอาการเดียวของภาวะเจ็บป่วย ถ้ามีการประเมิน ค้นพบและจัดการดูแลอย่างเหมาะสมตั้งแต่แรก จะช่วยให้ผู้ป่วยกลับคืนสู่สภาพเดิมได้ แต่ถ้าไม่มีความรู้ความเข้าใจที่เพียงพอและหาสาเหตุไม่ได้ จะส่งผลให้ผู้สูงอายุได้รับการดูแลล่าช้า ทำให้การเจ็บป่วยรุนแรงขึ้น อัตราการเสียชีวิตเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยต้องอยู่รักษาในโรงพยาบาลนานขึ้น นำมาซึ่งค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้นเช่นกัน อย่างไรก็ตามหากได้รับการแก้ไขและรักษาอย่างถูกต้อง ผู้ป่วยจะกลับมาเป็นปกติได้อย่างสมบูรณ์

จากข้อมูลดังกล่าวซึ่งสอดคล้องกับกรณีศึกษาในผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๘๐ ปี (HN ๓๖๕๘๑/๕๔ AN ๓๒๒๕/๖๐) สัญชาติไทย สถานภาพสมรสคู่ นับถือศาสนาพุทธ อดีตประกอบอาชีพรับจ้างและค้าขาย ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๒.๓๐ น. ด้วยอาการสำคัญคือ สับสนไม่นอน ๓ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีโรคประจำตัวเป็นความดันโลหิตสูง ไชมันโนเลือดสูง โรคสมองขาดเลือด รับประทานยาไม่สม่ำเสมอ มีประวัติขาดยาและซื้อยารับประทานเองที่ร้านขายใกล้บ้าน ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร แรกรับที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงสามัญ(๒๐/๑๔) รู้สึกตัวดีช่วยเหลือตนเองได้เล็กน้อย มีอาการอ่อนเพลีย พูดคุยสับสน ผุดผุกผุดนั่ง ตรวจอาการทางระบบประสาท E_gV_gM_g อาการอ่อนแรงของแขนขาซีกซ้าย สัญญาณชีพปกติ แพทย์วินิจฉัยเบื้องต้นเป็นภาวะสับสนเฉียบพลัน(Acute delirium) ปัญหาทางคลินิกของผู้ป่วยขณะรับการรักษาในโรงพยาบาลคือ ๑) ผู้ป่วยสูญเสียการรับรู้จากภาวะของโรค ๒) ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ พลัดตกหกล้มเนื่องจากการรับรู้ผิดปกติ ๓) ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยลดลง เนื่องจากภาวะของโรค ๔) แบบแผนการนอนเปลี่ยนแปลงเนื่องจากภาวะของโรค ๕) ญาติวิตกกังวลเกี่ยวกับโรค อาการและแผนการรักษา ๖) ญาติขาดความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วย ๗) มีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วย

จากปัญหาดังกล่าวผู้ป่วยได้รับการประเมิน ค้นหาสาเหตุของภาวะสับสน โดยการตรวจทางระบบประสาท ตรวจเอกเรย์คอมพิวเตอร์สมอง ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และยา ให้การพยาบาล ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับโรค การดูแลและปฏิบัติตัว ตลอดจนการวางแผน

เจ้าหน้าที่ร่วมกับทีมสหวิชาชีพ แพทย์ เภสัชกร นักกายภาพบำบัด นักโภชนากร พยาบาลอนามัยชุมชนเยี่ยมบ้านเพื่อการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่องเมื่อผู้ป่วยจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล ผู้ป่วยหลังได้รับการดูแลมีการรับรู้ดีขึ้น นอนหลับได้ ไม่เกิดอันตรายและภาวะแทรกซ้อนในระหว่างนอนโรงพยาบาล มีความรู้เรื่องโรคและการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจและแพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ในวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๐ (รวม ๔ วัน)

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ในการดูแลตนเอง ปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะนอนพักรักษาในโรงพยาบาล

๒. โรงพยาบาลมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยภาวะสับสน

๓. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการศึกษาของบุคลากรทางการพยาบาลใหม่และผู้ศึกษาดูงาน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำหรือยาทางหลอดเลือดดำ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำหรือยาทางหลอดเลือดดำ

๒. เพื่อลดอัตราการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ

เป้าหมาย

๑. อัตราการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบน้อยกว่าร้อยละ ๑๐

๒. พยาบาลปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำหรือยาทางหลอดเลือดดำ

มากกว่าร้อยละ ๘๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากการได้รับการดูแลรักษา

๒. เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบของหน่วยงาน