



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวศิรินันท์ หมื่นมี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพข. ๒๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพข. ๒๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลผู้สูงอายุ บางขุนเทียน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวนันทภรณ์ นรินทร์นอก	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพข. ๒๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพข. ๒๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลผู้สูงอายุ บางขุนเทียน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒


(นายสุกิจ ศรีทิพย์วรรณ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศรินันท์ หมั่นมี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพช. ๒๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต้นในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๘ ก.ค. ๒๕๕๖ และระหว่างวันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๗๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิรินันท์ หมื่นมี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพช. ๒๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยวัณโรคปอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓๐ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผลการศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๑๗ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรส โสด อาชีพนักเรียน มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๙.๑๕ น. น้ำหนัก ๔๐ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๐ เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย ๑๕.๖๒ วัดสัญญาณชีพ ๒๒ ครั้ง/นาที มาโรงพยาบาลด้วย สองสัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการอ่อนเพลีย มีไข้ช่วงเย็น ไอมีเสมหะสีขาวขุ่น เวลาไอจะมีอาการหอบเหนื่อย น้ำหนักลดลง ๓ กิโลกรัมในสองสัปดาห์ แพทย์ทำการตรวจร่างกาย ผลภาพถ่ายภาพรังสีที่ทรวงอกพบว่า มีพยาธิสภาพของวัณโรคในเนื้อปอด ได้ส่งเสมหะย้อมเชื้อวัณโรค นัดมาฟังผลเสมหะและตรวจติดตามการรักษา ในวันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

วันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ผู้ป่วยมาฟังผลเสมหะ และมาตรวจติดตามการรักษา วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๙.๖ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๔๔ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๒/๖๙ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๔๐ กิโลกรัม ผู้ป่วยรูปร่างผอม มีอาการอ่อนเพลีย มีไข้สูง ไอมีเสมหะสีขาวขุ่น เวลาไอจะมีอาการหอบเหนื่อย มีสีหน้าวิตกกังวล ผลเสมหะย้อมเชื้อวัณโรค พบผลเสมหะบวก แพทย์วินิจฉัยวัณโรคในปอด ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ น้ำตาลในเลือด FBS: ๑๐๖ mg/dl, CBC ๑๐,๓๗๐ cell/cu.mm., Hematocrit ๓๓.๘ %, Hemoglobin ๑๐.๔ %, Neutrophil ๖๘.๑ %, Lymphocyte ๑๙.๙ %, Platelet ๕๑๐,๐๐๐ cell/cu.mm., Bun ๗.๖ mg/dl, Creatinine ๐.๘๒ mg/dl, AST ๒๙ U/L, ALT ๑๘ U/L, ALP ๘๙ U/L, ANTI - HIV: Negative ได้ยารักษาวัณโรคปอดเป็น ยารับประทาน ผู้ป่วยต้องรับประทานยาติดต่อกัน ๖ - ๘ เดือน ยาที่ใช้รักษาได้แก่ Isoniazid (H) ๓๐๐ mg ต่อวัน Rifampicin (R) ๑๐ mg/kg ต่อวัน Pyrazinamide (Z) ๒๐ - ๓๐ mg/kg ต่อวัน Ethambutol (E) ๑๕ - ๒๐ mg/kg ต่อวัน Streptomycin (S) ๑๒ - ๑๘ mg/kg ต่อวัน ให้การรักษาแบ่งเป็น ๒ ช่วงคือ ระยะแรก (Initial phase) และระยะตาม (Continuation phase) ได้แก่ ๒HRZE/๔HR (ตัวเลขคือจำนวนเดือนที่ให้ยา) แพทย์นัดตรวจติดตามการรักษาผู้ป่วย ๒ สัปดาห์ และทุก ๑ เดือน จนครบ ๖ เดือนประเมินและให้การพยาบาลผู้ป่วย ดังนี้ ๑) สอบถามประวัติการรักษาเพิ่มเติม ๒) ประเมินสภาพร่างกายของผู้ป่วย ๓) ประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับวัณโรคปอดและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง โดยการให้ผู้ป่วยทำแบบทดสอบความรู้สำหรับผู้ป่วยวัณโรค ผลการทดสอบ ผู้ป่วยไม่ผ่านเกณฑ์การประเมิน ให้การพยาบาลตามปัญหาที่พบ ดังนี้ ๑) ให้ความรู้เกี่ยวกับโรควัณโรคทั้งทางด้านอาการ การติดต่อ การวินิจฉัยและรักษา วัณโรคปอด และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง รวมทั้ง ความสำคัญของการรับประทานยาทุกวัน แนะนำการมาตรวจติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง

๒) ดูแลช่วยเหลือ ให้คำแนะนำ ในการจัดสภาพแวดล้อมที่บ้าน เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโรค
๓) พุดคุยให้กำลังใจ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยสอบถามเพิ่มเติมเพื่อลดความวิตกกังวล

วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๓๐ น. ผู้ป่วยมาตรวจติดตามการรักษา เพื่อมารับยาไวรัสโรค แบบรับประทานต่อเนื่อง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๒๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๒/๖๙ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๔๑ กิโลกรัม ผู้ป่วยไม่มีไข้ ไอมีเสมหะสีขาว ไม่มีอาการหอบเหนื่อย รับประทานอาหารได้มากขึ้น สีหน้ามีความวิตกกังวล ได้ให้ครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมในแผนการรักษา ประเมินปัญหาที่พบ ได้ดังนี้ ๑) ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับไวรัสโรคปอด แผนการรักษา และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง ๒) ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดการแพร่กระจายเชื้อไวรัสโรค ๓) ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับโรค ภาพลักษณ์และแผนการรักษา ให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยและครอบครัวตามปัญหาที่พบ ดังนี้

๑) ให้ความรู้และคำแนะนำในเรื่องโรค อาการแสดง ภาวะแทรกซ้อน การรักษา การปฏิบัติตน ที่ถูกต้องเหมาะสม

๒) อธิบายความสำคัญของการรับประทานยาทุกวัน หากรับประทานยาครบทุกวันอาการจะดีขึ้น ภายใน ๑ เดือน ไข้ลดลง ไอน้อยลง รับประทานอาหารได้มากขึ้น น้ำหนักเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยมักเข้าใจว่าหายแล้ว จึงหยุดรับประทานยาต่อซึ่งเป็นความเข้าใจที่ไม่ถูกต้อง เพราะเชื้อไวรัสโรคงยังคงมีอยู่ในปอด จึงจำเป็นต้อง รับประทานยาให้ครบตามแผนการรักษา (๖ เดือน) เพื่อไปฆ่าเชื้อไวรัสโรคที่อยู่ในปอด จึงเรียกว่ารักษาหาย

๓) ขณะไอหรือจามควรใช้ผ้าปิดปากปิดจมูก บ้วนเสมหะลงในภาชนะที่มีฝาปิดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ

๔) ดูแลสุขภาพ ร่างกายให้แข็งแรงเพื่อเสริมสร้างภูมิคุ้มกันต้านทาน โดยรับประทานอาหาร ครบ ๕ หมู่ พักผ่อนให้เพียงพอ ออกกำลังกายที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย งดดื่มเหล้าและงดสูบบุหรี่

๕) แนะนำการจัดสภาพแวดล้อม ควรอยู่ในที่อากาศถ่ายเทได้สะดวก อากาศโปร่ง มีหน้าต่าง ให้อากาศถ่ายเทสะดวก แยกสิ่งของ เครื่องใช้ส่วนตัว เช่น ผ้าเช็ดหน้า ผ้าเช็ดตัว แปรงสีพื้น ซ้อนส้อม

๖) การดูแลด้านจิตใจ ให้กำลังใจ สอบถาม หรือสังเกตอาการของผู้ป่วย เรื่องการแพ้ยา อาการข้างเคียงของยา ถ้าพบอาการผิดปกติ เช่น ผื่นขึ้น ตามตัว หรือตาเหลือง อาเจียนไม่หยุด หูหนวก ตามัว ให้หยุดยาทันทีแล้วรีบมาพบแพทย์

๗) แจ้งผลความก้าวหน้าการรักษาให้ผู้ป่วยและสมาชิกครอบครัวได้ทราบเพื่อช่วยส่งเสริมให้ผู้ป่วย มารับการรักษาอย่างต่อเนื่อง

ผลการดำเนินการให้การพยาบาล ได้โทรติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ผู้ป่วยได้รับการดูแลและแก้ไขปัญหา อย่างต่อเนื่อง ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้ติดตามประเมินผลพบว่า ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลทุกข้อได้รับการแก้ไขจนหมดพบว่าผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับไวรัสโรค สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง สามารถรับประทานยาตามแผนการรักษาของแพทย์และมาตรวจติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับไวรัสโรคปอดและสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำ สำหรับผู้ป่วยไวรัสโรคได้อย่างถูกต้อง

๒. ผู้ป่วยไวรัสโรคและครอบครัว เห็นความสำคัญของการรับประทานยาไวรัสโรคทุกวันอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันการเกิดเชื้อไวรัสโรคต่อๆ

๓. ครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยมากขึ้น ในด้านการควบคุมกำกับการรับประทานยา เพื่อเป็นส่วนช่วยเสริมสร้างกำลังใจให้กับผู้ป่วยวัณโรค

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาคู่มือการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับตัวโรค แนวทางการปฏิบัติตัว การรักษา และภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๒. เพื่อเพิ่มอัตราการรักษาหายจากวัณโรคของผู้ป่วยที่มารักษาที่โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน

๓. เพื่อลดอัตราการขาดยาของผู้ป่วยในคลินิกวัณโรค

๔. เพื่อลดอัตราการเกิดเชื้อวัณโรคดื้อยา

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีคู่มือการดูแลตนเองของผู้ป่วยวัณโรคปอดที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒. ผู้ป่วยวัณโรคมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค และตระหนักถึงความสำคัญของการรับประทานยาวัณโรคอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันการเกิดเชื้อวัณโรคดื้อยา

๓. ลดเชื้อวัณโรคดื้อยา และลดการแพร่กระจายเชื้อสู่ประชากรในชุมชน

๔. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล ลดปัญหาทางเศรษฐกิจและสังคม