



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวมลฤดี มณีใหญ่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๐๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวมลฤดี มณีใหญ่
เพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๔ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๕๑๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๗</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวมลฤดี มณีใหญ่
เพื่อรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ

ช่วงระยะเวลาที่ทำงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๐๗)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย สถานภาพ หม้าย อายุ ๖๕ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๘ เวลา ๒๑.๕๙ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๓๐๗๓/๕๓ เลขที่ภายใน ๙๔๓๗/๕๘ ผู้ป่วยมาด้วยอาการ ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาลปัสสาวะเป็นสีแดง ชून วินิจฉัยตั้งนำส่งโรงพยาบาล จากประวัติการตรวจรักษาพบว่า ๑ เดือนก่อนผู้ป่วยเคยนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลด้วยโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำทางอ่อนเพลียสามารถลุกเดินได้โดยใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน (Walker) มีโรคประจำตัวคือ โรคเบาหวาน ตรวจวัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๑/๘๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์พิจารณาใส่คาสายสวนปัสสาวะเบอร์ ๑๖ ลักษณะปัสสาวะสีแดงชूनมีตะกอนจำนวน ๓๐๐ มิลลิลิตร ส่งตรวจตัวอย่างปัสสาวะ(Urine exam) พบเม็ดเลือดขาว (White blood cell) ๕๐-๑๐๐ เซลล์ต่อไฮเพาเวอร์ฟิล เม็ดเลือดแดง (Red blood cell) มากกว่า ๑๐๐ เซลล์ต่อไฮเพาเวอร์ฟิล อีพิทีเลียลเซลล์ (Epithelial cell) ๐-๑ เซลล์ต่อไฮเพาเวอร์ฟิล แบคทีเรีย (Bacteria)ปานกลาง (Moderate) เก็บน้ำปัสสาวะเพื่อเพาะเชื้อ (Urine culture) และส่งตรวจหาค่าครีเอตินิน (Creatinin) เท่ากับ ๐.๘๓ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร Blood Urea Nitrogen เท่ากับ ๗ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แพทย์วินิจฉัยแรกเริ่มเป็นโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ (Urinary Tract Infection) รักษาโดยให้ยาทาโซซิน (Tazocin) ขนาด ๔.๕ กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ได้รับสารน้ำ ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยได้รับยาบรรเทาปวดพาราเซตามอล (Paracetamol) ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดเมื่อมีไข้ทุก ๔ ชั่วโมง วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๘ ผู้ป่วยยังมีปัสสาวะสีแดงและชून อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๔ องศาเซลเซียส แพทย์พิจารณาส่งปรึกษาแพทย์เฉพาะทางระบบทางเดินปัสสาวะและส่งตรวจอัลตราซาวด์ระบบทางเดินปัสสาวะ(Ultrasonography of KUB System) ผลตรวจพบกระเพาะปัสสาวะพิการจากระบบประสาท (Neurogenic bladder) แพทย์พิจารณาการรักษาให้รับประทานยาอุคอลีน (Ucholine) ขนาด ๑๐ มิลลิกรัม ครั้งละ ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า เย็น ให้คำแนะนำเรื่องการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ การทำความสะอาดหลังขับถ่าย หลีกเลี่ยงการกลั้นปัสสาวะและแนะนำให้ดื่มน้ำอย่างน้อย ๓,๐๐๐ มิลลิลิตรต่อวัน ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือ โรคเบาหวานยังไม่ได้รับประทาน

ยาเบาหวานตั้งแต่ต้นนอนโรงพยาบาล ผลการติดตามระดับน้ำตาลในเลือด ก่อนอาหารเย็นเท่ากับ ๒๕๙ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ แพทย์พิจารณาให้ยาอินซูลิน (Regular Insulin) ขนาด ๖ ยูนิต ฉีดบริเวณใต้ผิวหนังก่อนอาหารเย็น ผู้ป่วยได้รับยาต้านประทานไกลพิไซด์ (Glipizide) ขนาด ๕ มิลลิกรัม ครั้งละ ๑/๒ เม็ดก่อนอาหารเช้า เย็นให้คำแนะนำเรื่องการรับประทานอาหารที่เหมาะสม ความรู้เรื่องโรคเบาหวาน ผลของโรคเบาหวานต่อโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ การควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด การสังเกตอาการผิดปกติและภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ ผู้ป่วยมีปัสสาวะสีแดงจางลงไม่มีตะกอน อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ผลเพาะเชื้อในปัสสาวะ (Urine culture) พบเชื้อ Escherichia coli (ESBL producing strain) ให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการดูแลทำความสะอาดหลังขับถ่ายอย่างถูกวิธี การป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะซ้ำและการล้างมืออย่างถูกวิธีเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อดื้อยา แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๙ แพทย์ให้ส่งตรวจตัวอย่างปัสสาวะซ้ำ พบเม็ดเลือดขาว ๓๐-๕๐ เซลล์ต่อไฮเพาเวอร์ฟิล เม็ดเลือดแดง ๕๐-๑๐๐ เซลล์ต่อไฮเพาเวอร์ฟิล ให้การรักษาโดยให้ผู้ป่วยรับประทานยาต่อบ้านคือ ออกเมนติน (Augmentin) ขนาด ๑ กรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า เย็น ไกลพิไซด์ ขนาด ๕ มิลลิกรัม ครั้งละ ๑/๒ เม็ดก่อนอาหารเช้า เย็น ยูคอลีน (Ucholine) ขนาด ๑๐ มิลลิกรัม ครั้งละ ๑ เม็ดหลังอาหาร อาหารเช้า เย็น แพทย์คัดลยกรรระบบทางเดินปัสสาวะพิจารณาให้ผู้ป่วยใส่คาสายสวนปัสสาวะกลับบ้าน และให้เปลี่ยนทุก ๔ สัปดาห์ นัดผู้ป่วยให้มาตรวจตามนัด วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๘ ให้ความรู้ผู้ป่วยเรื่องโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ ให้คำแนะนำการดูแลตนเองเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะซ้ำ การดูแลสายสวนปัสสาวะอย่างถูกวิธี การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์เช่น มีไข้ หนาวสั่น ปัสสาวะขุ่น ปัสสาวะมีสีแสด และการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ตลอดจนการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้และทักษะในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน รวมระยะเวลาพักรักษาในโรงพยาบาลทั้งหมด ๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาและการพยาบาลอย่างปลอดภัยมีประสิทธิภาพ
 ๒. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรค อาการของโรค การสังเกตอาการผิดปกติเมื่อเกิดภาวะติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะรวมทั้งวิธีการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันการเกิดโรคติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะซ้ำ
 ๓. ผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวล
 ๔. ผู้ศึกษามีความเข้าใจในพยาธิสภาพ สามารถประเมินปัญหา และให้การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะได้ถูกต้อง
 ๕. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ สื่อการสอนวีดิโอสอนผู้ป่วยญาติผู้ป่วยและผู้ดูแล เรื่องการดูแลผู้ป่วยที่ใส่คาสายสวนปัสสาวะ
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการให้ข้อมูลความรู้ผู้ป่วยญาติผู้ป่วยและผู้ดูแลในการปฏิบัติตนก่อนจำหน่าย

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยญาติผู้ป่วยและผู้ดูแลที่ใส่คาสายสวนปัสสาวะมีความตระหนักเรื่องการดูแลผู้ป่วย เพื่อป้องกันการเกิดการติดเชื้อจากการคาสายสวนปัสสาวะ
๓. เพื่อลดความวิตกกังวลและสร้างความพึงพอใจให้ผู้ป่วยและญาติ
๔. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีสื่อการสอนผู้ป่วยญาติผู้ป่วยและผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะ
๕. เพื่อลดอัตราการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำโดยมิได้วางแผน และลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๖. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการแพทย์พยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

เป้าหมาย

ลดอัตราการกลับเข้านอนโรงพยาบาลซ้ำ (Readmission) ของผู้ป่วยที่ใส่คาสายสวนปัสสาวะ
 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑) ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค มีทักษะการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน และสามารถดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข
- ๒) ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการใช้บริการการพยาบาลมากขึ้น
- ๓) ลดอัตราการกลับเข้านอนโรงพยาบาลซ้ำ ลดค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาล
- ๔) เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลและการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วย