



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพนเฉพาะ 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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑.	นางสมหญิง ทิพย์มงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๓๒)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๓๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

ธษ. ๑.

(นางรัชนีวรรณ อิศวธิตานนท์)

รองปลัดกรุงเทพมหานคร

รักษาการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวหญิง ทิพย์มงคล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)  
(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๓๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติตามกำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้น ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>-ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี) -วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)</p> <p>-อายุราชการ ๒๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๓๑ ถึงวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นระยะเวลา ๔ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๒๘ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๓๑ ถึงวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙)</p> <p>-ชื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๒๕๙๗๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖.....</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวหญิง ทิพย์มงคล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การประเมินโครงการการพัฒนาศักยภาพพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงาน (ICWN)

โรงพยาบาลตากสิน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ เดือน (๑ มีนาคม ๒๕๕๘ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุข และมีผลกระทบโดยตรงกับสุขภาพ ทำให้เกิดทุพพลภาพ ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลมากขึ้น และทำให้เสียชีวิตได้ การดำเนินงาน การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลจึงมีความสำคัญมากในการลดปัญหาการติดเชื้อในโรงพยาบาล โดยมีเป้าหมายคือ ลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ลดค่าใช้จ่ายขณะที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ผู้ที่รับผิดชอบงานการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลนั้นประกอบด้วย สหสาขาวิชาชีพ ดำเนินการในรูปแบบของคณะกรรมการ โดยมีแพทย์โรคติดเชื้อเป็นประธานคณะกรรมการและมีตัวแทนจากกลุ่มงานต่างๆ เป็นกรรมการ รวมทั้งมีพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อ (ICN) และพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อประจำหน่วยงาน (ICWN) เป็นกรรมการ

การเฝ้าระวัง การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นหน้าที่โดยตรงของพยาบาล ควบคุมโรคติดเชื้อ แต่เนื่องจากภาระงานในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลมีมาก จึงจำเป็นต้องมีพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อประจำหน่วยงาน ทำหน้าที่ในการเฝ้าระวังการติดเชื้อในหอผู้ป่วย ดังนั้น คณะกรรมการป้องกันการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ได้เล็งเห็นถึงความจำเป็นที่ต้องดำเนินการพัฒนาศักยภาพของพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อประจำหน่วยงาน (ICWN) ให้มีความรู้ ความสามารถทางด้าน การป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล เพื่อช่วยสร้างความเข้มแข็งของงานป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล ซึ่งจะช่วยให้โรงพยาบาลตากสิน สามารถดำเนินการป้องกันการติดเชื้อ และควบคุมการติดเชื้อ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสามารถตอบโต้กับโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำต่าง ๆ เช่น โรคซาร์ส เมอร์ท ซิก้า ได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไปจึงจัดโครงการการพัฒนาศักยภาพพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงาน (ICWN) โรงพยาบาลตากสิน และดำเนินการประเมินโครงการ การประชุมแบ่งเป็น ๒ ช่วงเวลา คือ ช่วงที่ ๑ ในวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ เป็นการให้ความรู้ด้านการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล แก่พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการ-ระดับชำนาญการที่เป็นพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงาน จำนวน ๗๐ คน และ ช่วงที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๒๖-๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ รูปแบบการประชุมเป็นแบบพักค้างต่างจังหวัด

การประเมินโครงการใช้รูปแบบการประเมินผลแบบ CIPP Model ของ Stufflebeam ซึ่งกำหนดประเด็นในการประเมินออกเป็น ๔ ด้าน ได้แก่ การประเมินสภาวะแวดล้อม (Context Evaluation: C) การประเมินปัจจัยนำเข้า (Input Evaluation: I) การประเมินกระบวนการ (Process Evaluation: P) การประเมินผลผลิต (Product Evaluation: P)

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ความรู้เรื่องการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อแก่พยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงาน

๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพของพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงาน ให้สามารถปฏิบัติงานด้านการป้องกันการติดเชื้อในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการป้องกันการติดเชื้อที่ทันสมัยให้แก่พยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงาน

#### ประโยชน์

๑. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงานมีความรู้เรื่องการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อ

๒. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงานสามารถปฏิบัติงานด้านการป้องกันการติดเชื้อในหน่วยงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

#### ผลสำเร็จของงาน

๑. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงานมีระดับความรู้เรื่องการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อ ก่อนและหลังการเข้าประชุม แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับความเชื่อมั่น ๐.๐๕

๒. ผลการประเมินโครงการการพัฒนาศักยภาพพยาบาลควบคุมการติดเชื้อประจำหน่วยงาน (ICWN) โรงพยาบาลตากสิน ในภาพรวมทั้ง ๔ ด้านตาม CIPP Model อยู่ในระดับสูง

#### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การใช้มาตรการ Isolation Precaution ในการจัดการผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา Carbapenem Resistance Enterobacteriaceae (CRE)

เชื้อดื้อยาด้านจุลชีพกำลังเป็นปัญหาในระดับนานาชาติที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นเรื่อย ๆ ประเทศไทยใช้ยาปฏิชีวนะมีมูลค่ามากกว่าปีละ ๑๐,๐๐๐ ล้านบาท ในช่วง ๑๐ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๓๓ - ๒๕๕๔) พบเชื้อดื้อยาปฏิชีวนะมากขึ้น และดื้อยาหลายขนาน คนไทยติดเชื้อดื้อยามากกว่าปีละ ๑๐๐,๐๐๐ คน ต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลนานขึ้นมากกว่า ๑ ล้านวันและเสียชีวิตมากกว่าปีละ ๓๐,๐๐๐ ราย ก่อให้เกิดความสูญเสียทางเศรษฐกิจเป็นมูลค่ามหาศาล

การติดเชื้อ Carbapenem Resistance Enterobacteriaceae (CRE) เป็นภาวะวิกฤตของการรักษาภาวะติดเชื้อแบคทีเรีย ซึ่งดื้อต่อยาปฏิชีวนะ Carbapenem ตัวใดตัวหนึ่ง ปัจจุบันยากลุ่ม Carbapenem ได้ถูกใช้เป็นหลักในการรักษาผู้ป่วยหนักที่มีภาวะติดเชื้อ เพราะมีประสิทธิภาพสูงต่อเชื้อก่อโรคในโรงพยาบาล ซึ่งจะผลิตเอนไซม์ Extended Spectrum Beta-lactamase (ESBL) ทำให้ดื้อต่อยากลุ่ม Cephalosporin ทั้งหมด เมื่อเชื้อ Enterobacteriaceae เริ่มมีการดื้อ Carbapenem ขึ้น จึงเป็นที่กังวลใจว่าในอนาคตอันใกล้เราอาจถึงจุดที่ไม่มียาจะรักษาโรคติดเชื้อรุนแรง ในโรงพยาบาลได้เลย มีการศึกษาพบว่า การติดเชื้อ CRE มีความสัมพันธ์กับอัตราการตายที่เพิ่มขึ้น ทั้งนี้ เพราะยาปฏิชีวนะที่ใช้ในการรักษาถอนผลเพาะเชื้อมักไม่ได้ผล ผู้ใหญ่ที่ติดเชื้อ *K.pneumoniae* ที่ดื้อต่อยาปฏิชีวนะ Carbapenem มีอัตราการเสียชีวิตสูงขึ้น ๔ เท่า เมื่อเทียบกับการติดเชื้อนี้ที่ไม่ดื้อยา

จากการศึกษาย้อนหลังในโรงพยาบาลตากสิน พบการติดเชื้อ CRE มีแนวโน้มสูงขึ้น ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ จาก ร้อยละ ๐.๘๑ เป็นร้อยละ ๑.๒๗ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ดังนั้น จึงสนใจที่จะทำการศึกษา เรื่อง การใช้มาตรการ Isolation Precaution ในการจัดการผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา Carbapenem Resistance Enterobactereceae

#### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยเชื้อดื้อยา CRE
๒. ผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา มีความรู้ความสามารถในการดูแลตนเองและครอบครัวมากกว่าร้อยละ ๘๐
๓. เพื่อนำผลการศึกษาที่ได้ไปกำหนดแนวทางการใช้มาตรการ Isolation Precaution ในการ

จัดการผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา CRE

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ไม่พบการระบาดของเชื้อดื้อยา CRE ในหน่วยงาน
๒. มีแนวทางการใช้ Isolation Precaution ในการจัดการผู้ป่วยติดเชื้อดื้อยา CRE ภายใน

ปี ๒๕๖๐