




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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ / หน่วยงาน |
|----------|-------------------------|--|---|---|
| ๑. | นางสาวปราณี เกิดแก้ว | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๖๐) | พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๖๐) | ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐


(นายภักดิ์ ธรรมทรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปราณี เกิดแก้ว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๖๐)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|--|---|
| ๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล | |
| ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา | - วิทยาศาสตร์บัณฑิต |
| ๑.๒ ประวัติการรับราชการ | - อายุราชการ ๓๗ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๒๒ ถึงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐) |
| ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว | - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐) |
| ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก | - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๓๓ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๒๖ ถึงวันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐) |
| ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ | - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๐๘๕๒๙ |
| ๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล | |
| - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ | - ได้คะแนนประเมินร้อยละ.....๙๑..... |
| ๓. อื่นๆ (ระบุ) | |
| | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปราณี เกิดแก้ว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

๑. ชื่อผลงาน การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรัง เพื่อลดการกลับเข้ารับรักษาเป็นผู้ป่วยในซ้ำ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัดฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

ดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของผลงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

เนื่องจากปัญหาสำคัญของโรงพยาบาลตากสินในปัจจุบัน คือ จำนวนเตียงที่รับผู้ป่วยไม่เพียงพอกับ ผู้มารับบริการโดยเฉพาะแผนกอายุรกรรม ทำให้ต้องไปเข้าไว้รับผู้ป่วยในต่างแผนก ได้แก่ หอผู้ป่วยศัลยกรรม ศัลยกรรมกระดูก เป็นต้น หรือในบางครั้งไม่สามารถรับผู้ป่วยได้ซึ่งเกิดผลกระทบต่อทั้งผู้ให้บริการและผู้บริหาร ทำให้เกิดปัญหาข้อร้องเรียนหรือฟ้องร้อง ในช่วง ๓ ปีที่ผ่านมา (พ.ศ. ๒๕๕๕-๒๕๕๗) พบอัตราการครองเตียงของแผนกอายุรกรรมเท่ากับร้อยละ ๙๖.๕ , ๙๗.๔ และ ๑๐๑.๓ ตามลำดับซึ่งไม่เพียงพอกับความ ต้องการของผู้ป่วย เมื่อทบทวนจำนวนผู้ป่วยที่ต้องเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาลพบว่าโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และมีอาการกำเริบจนต้องเข้ารับเป็นผู้ป่วยใน อยู่ใน ๑๐ อันดับแรกของกลุ่มงานอายุรกรรม และวันนอนเฉลี่ย ๑๑.๐๔ วัน (สถิติโรงพยาบาลตากสิน ๒๕๕๕-๒๕๕๗) โดยผู้ป่วยส่วนหนึ่งเข้ารับการรักษากลับเป็นผู้ป่วยในซ้ำด้วยอาการของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกำเริบ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นโรคที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดได้ ผู้ป่วยจะมีอาการค่อนเป็น ค่อยไป การดูแลตนเองเป็นส่วนสำคัญที่จะช่วยให้ผู้ป่วยไม่มีอาการกำเริบ แต่ถ้ามีสิ่งเร้ามากระตุ้นจะเป็นสาเหตุให้ผู้ป่วยต้องเข้ามารับรักษาตัวในโรงพยาบาล ปัจจัยที่กระตุ้นให้ผู้ป่วยมีอาการกำเริบมีหลายปัจจัยด้วยกัน และ เพื่อเป็นการป้องกันไม่ให้เกิดผู้ป่วยมีอาการกำเริบและลดการกลับเข้ารับ การรักษาซ้ำ การวางแผนการจำหน่ายจะเป็นการแก้ปัญหาได้ เพราะการวางแผนการจำหน่ายเป็นการวางแผน และจัดสรรบริการในการดูแลรักษา ผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลที่ต่อเนื่องหลังจากกาจำหน่ายอย่างเป็นระบบ องค์กรวม มีการประสานงานของสหสาขาวิชาชีพในการสนับสนุนและเสริมพลังผู้ป่วยและครอบครัว ผู้ศึกษาจึงสนใจที่จัดทำแผนการจำหน่ายผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรัง เนื่องจากในหออายุรกรรมชายยังไม่มีแผนการในเรื่องนี้มาก่อน จากที่กล่าวมาแล้วในส่วนของปัจจัยที่มีผลต่อการกำเริบของโรคได้มีหลายปัจจัย เพื่อให้ สอดคล้องกับบริบทของผู้ป่วยและตรงประเด็น จึงค้นหาปัจจัยโดยการทบทวนเวรเบียนผู้ป่วยในที่เข้ามารับ การรักษาในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ระหว่างปี ๒๕๕๕-๒๕๕๗ จำนวน ๕๐ แพ้ม จากการทบทวนพบว่าผู้ป่วยมีอายุ ๕๐-๖๐ปี ร้อยละ ๑๒ อายุ ๖๐-๗๐ ปี ร้อยละ ๓๖ อายุ ๗๐-๘๐ ปี ร้อยละ ๔๔ และอายุมากกว่า ๘๐ ปี พบร้อยละ ๘ และปัจจัยที่มีผลให้อาการกำเริบมี ๓ ปัจจัยคือ ๑) การสูบบุหรี่

ผู้ป่วยที่มีอาการกำเริบ จากบุหรี มีจำนวน ๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๑๖ ๒) ขาดสารอาหาร ผู้ป่วยที่น้ำหนักน้อย และมีอาการกำเริบ มีจำนวน ๑๖ รายคิดเป็นร้อยละ ๓๒ ๓) ฟันยาไม่ถูกวิธี มีจำนวน ๑๘ รายคิดเป็นร้อยละ ๓๖ จากข้อมูลจากการทบทวนเวชระเบียนดังกล่าวเมื่อวิเคราะห์ปัจจัยด้านการสูบบุหรี่พบว่าวันบุหรีที่ผู้ป่วยได้รับเกิดขึ้นได้ทั้งจากตัวผู้ป่วยเองที่สูบบุหรี่และบุคคลในครอบครัวที่ สูบบุหรี่วันบุหรีเป็นสาเหตุที่สำคัญที่สุดอย่างหนึ่งที่ทำให้เกิดการระคายเคืองต่อปอด ส่วนปัจจัยภาวะโภชนาการ ปัจจัยนี้มีผลกระทบต่อผู้ป่วย โดยเฉพาะผู้ป่วยที่เคยมีประสบการณ์อาการหายใจลำบาก ซึ่งเมื่อหลังรับประทานอาหาร ภาวะอาหารจะขยายตัวดันกระบังลมส่งผลให้ปอดขยายตัวลดลง และการรักษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มีการใช้ยาพ่นเพื่อขยายหลอดลม บรรเทาอาการหอบเหนื่อย การใช้ยาพ่นขยายหลอดลมจะทำให้อาการของโรค และสมรรถภาพการทำงานของปอดดีขึ้น เพิ่มความทนในการทำกิจกรรม ลดความถี่และความรุนแรงของระยะกำเริบเฉียบพลัน และเพิ่มคุณภาพชีวิต การฟันยาไม่ถูกวิธีจากการทบทวนเวชระเบียนพบได้ถึงร้อยละ ๑๒ ซึ่งยังไม่รวมผู้ที่ฟันยาถูกบ้างไม่ถูกบ้าง โดยญาติเพราะผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ การฟันยาที่ถูกวิธีจึงมีความสำคัญในการรักษา ผู้ป่วยต้องมีความรู้และสามารถฟันยาได้ จากปัจจัยที่กล่าวมา ผู้ศึกษานำมาดำเนินการวางแผนการจำหน่ายโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่อง และพัฒนาศักยภาพการดูแลตนเองของผู้ป่วยและการดูแลโดยญาติผู้ดูแล โดยใช้หลักการ D-Method นำมาใช้ในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรังในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โดยกำหนดการสอนฟันยาผู้ป่วยและญาติ แนะนำการเลิกบุหรี และการรับประทานอาหาร โดยวัดประสิทธิผลของการวางแผนจำหน่าย ความสามารถในการดูแลตนเองทำถูกต้องของผู้ป่วยและญาติ ในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๗-๒๕๕๘ จำนวน ๕๐ ราย พบว่าผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต้องมารับการดูแลสุขภาพด้วยอาการกำเริบลดลงและมารับการเข้ารักษาซ้ำไม่ถึงร้อยละ ๑๐ สำหรับประโยชน์ที่ได้รับเพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและลดภาวะการมารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำ และเพื่อเป็นการส่งเสริมให้ผู้ป่วยและญาติได้ดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพและเพื่อให้บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางของการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังโดยนำปัจจัยด้านการสูบบุหรี่ การฟันยา และการโภชนาการ มาใช้ในการวางแผนเพื่อป้องกันการกำเริบของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังจนต้องมานอนพักรักษาในโรงพยาบาลต่อไป

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อนำมาเป็นแนวทางในการวางแผนให้การพยาบาลเพื่อป้องกันและลดการมารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำโดยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

๒. เพื่อนำการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยมาส่งเสริมให้ผู้ป่วยดูแลตนเองและญาติได้ดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันไม่ให้อาการกำเริบจนกลับมาอนรรักษาในโรงพยาบาล

๓. เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติของพยาบาลวิชาชีพในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โปรแกรมการให้ความรู้เรื่องการพ่นยากับผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรังที่นอนรักษาในหอผู้ป่วย
อายุรกรรมชาย โรงพยาบาลตากสิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. ผู้ป่วยที่นอนรักษาด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง มีความรู้เรื่องการพ่นยาวิธีการพ่นยาที่ถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยที่นอนรักษาด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเห็นความสำคัญของการพ่นยาตามแผนการรักษาของแพทย์
๓. เพื่อส่งเสริมความสามารถและทักษะในการดูแลตนเองของผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรังเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดอาการกำเริบจนเกิดอันตราย

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยที่นอนรักษาด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับความรู้เรื่องการพ่นยาและสามารถดูแลตนเอง ได้อย่างมีประสิทธิภาพทุกราย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่นอนรักษาด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับความรู้ เรื่องการพ่นยา วิธีการพ่นยาที่ถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยที่นอนรักษาด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมีความสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับเป้าหมายขององค์กร