ประกาศสำนักการแพทย์
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 ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวเจนจิรา มังกรณ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๔๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๔๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวดาลิณี มูลศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๕๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๕๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นายสามารถ ตันอริยกุล)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวดาลิณี มูลศรี
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๕๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	-พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	-อายุราชการ ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๖)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	-ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๖)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๖)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๙๒๔๘๗
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล -ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวดาลิณี มูลศรี
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๕๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคกระเพาะทะลุ
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มีนาคม ถึงวันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔)
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๖ ปี สถานภาพสมรส คู่ อาชีพรับจ้าง นับถือศาสนาพุทธ มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๗.๓๐ น. เลขที่ภายนอก ๔๔๕๖๙/๕๓ มีประวัติ ๖ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดท้อง จุกแน่นลิ้นปี่ ไม่มีอาการถ่ายเหลว รับประทานอาหารไม่ได้แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ได้รับการตรวจถ่ายภาพรังสีทางช่องท้อง พบว่ามีลมในช่องท้อง แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคกระเพาะทะลุ (Peptic Ulcer Perforation) และรับผู้ป่วยเข้ารักษาในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย เวลา ๑๘.๐๐ น. AN ๕๕๗๒/๕๔ แพทย์ให้การรักษาโดยทำการผ่าตัดช่องท้องเพื่อเย็บปิดรูทะลุ (Explor lap: simple suture with omentum graft) เมื่อเวลา ๑๙.๕๐ น. หลังการผ่าตัดผู้ป่วยเข้ามารักษาต่อในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม แรกรับเวลา ๒๑.๓๐ น. ประเมินสภาพผู้ป่วยรู้สึกตัวดีสื่อสารพยักหน้าตอบรู้เรื่องผู้ป่วยได้รับการระงับความรู้สึกโดยวิธีการดมยาสลบและใส่ท่อหลอดลมคอเบอร์ ๘ ลึก ๒๒ เซนติเมตร ฟังเสียงลมเข้าปอดขณะบีบถุงลมปอดเทียมฟังได้เท่ากันทั้งสองข้าง ต่อกับเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรขณะหายใจเข้า ตั้งให้เครื่องช่วยควบคุมการหายใจทั้งหมด (control mandatory ventilation : CMV mode) ปริมาตรหายใจเข้า ๕๐๐ มิลลิลิตรต่อครั้ง อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ความเข้มออกซิเจนร้อยละ ๔๐ ผู้ป่วยหายใจสัมพันธ์กับเครื่อง อัตราการหายใจ ๑๖-๒๐ ครั้งต่อนาที ปริมาตรอากาศขณะหายใจเข้า ๔๐๐-๕๐๐ มิลลิลิตรต่อครั้ง วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนทางหลอดเลือดแดงปลายนิ้วได้ร้อยละ ๙๘-๑๐๐ จัดท่านอนหงายศีรษะสูง ๓๐ องศาเพื่อให้ปอดขยายตัวได้เต็มที่ ประเมินความเจ็บปวดได้ ๙ คะแนน สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๓๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๙๕/๑๑๙ มิลลิเมตรปรอท ได้ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดกระเพาะทะลุดังนี้ ผู้ป่วยมีปัญหาการหายใจไม่มีประสิทธิภาพ ดูแลให้รับออกซิเจนเพียงพอต่อความต้องการของร่างกายและดูแลทางเดินหายใจให้โล่งเสมอจนกระทั่งผู้ป่วยสามารถถอดท่อช่วยหายใจออกได้ในวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔ ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะ hypovolemic shock เนื่องจากขาดความสมดุลของสารน้ำ ป้องกันภาวะช็อกโดยประเมินสัญญาณ

ชีพอย่างใกล้ชิดจนสัญญาณชีพคงที่จึงเปลี่ยนเป็นทุก ๒ ชั่วโมงและดูแลให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ GE-I จำนวน ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร+ ๕%Amiparen ๕๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ตามแผนการรักษา ใส่สายสวนปัสสาวะคาไว้ ปัสสาวะสีเหลืองใส บันทึกปริมาณทุก ๒ ชั่วโมง ปัสสาวะออกมากกว่า ๖๐มิลลิลิตร บันทึกจำนวนสารน้ำเข้าและออกจากร่างกาย พบว่ามีความสมดุล จำนวนน้ำที่เข้า ๘๐๐ มิลลิลิตร จำนวนน้ำที่ออก ๗๐๐ มิลลิลิตรความดันโลหิต ๑๓๔/๘๕ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะช็อก นอกจากนี้ผู้ป่วยมีปัญหาปวดแผลผ่าตัด แสดงสีหน้าเจ็บปวด ประเมินความเจ็บปวดได้ ๑๐ คะแนน ให้ยาบรรเทาอาการปวด Pethidine ๕๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษาและพูดคุยให้กำลังใจผู้ป่วย หลังให้ยา ๑ ชั่วโมงประเมินความเจ็บปวดได้ ๔ คะแนน ผู้ป่วยหลับพักผ่อนได้นอกจากนี้ผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อภาวะหัวใจเต้นผิดปกติเนื่องจากเป็นผู้สูงอายุ การพยาบาลที่สำคัญได้แก่ ติดตามและประเมินการเต้นของหัวใจอย่างต่อเนื่อง ตลอดการดูแลผู้ป่วยมีการเต้นของหัวใจเป็นปกติ ส่วนปัญหาอื่นๆผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะติดเชื้อจากการใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์หลายระบบ ให้การพยาบาลโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อและให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะติดเชื้อหลายระบบและที่แผลผ่าตัด หลังจากนั้นแนะนำให้ผู้ป่วยออกกำลังกายฟื้นฟูสภาพบนเตียง โดยขยับแขนขาฝึกการหายใจและไออย่างมีประสิทธิภาพ จนกระทั่งผู้ป่วยหายใจเองได้ดี ฟื้นตัวดีขึ้นช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้นและสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันบางส่วนได้ด้วยตนเอง

สรุปการดูแลในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด สามารถย้ายไปที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๑.๐๐ น. รวมเวลารักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรมเป็นเวลา ๙ วัน รวมติดตามเยี่ยมที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ๒ ครั้ง ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๔.๓๐ น. รวมระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาล ๒๕ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำอุปกรณ์ป้องกันสายวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดงเลื่อนหลุด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้บุคลากรในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ใช้อุปกรณ์ป้องกันสายวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดง

๒. เพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดหรือหักพับงอของสายวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดงและให้อยู่ในตำแหน่ง

๓. เพื่อให้ค่าความดันโลหิตมีความเที่ยงตรงขณะวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อัตราการเลื่อนหลุดหรือหักพับงอของสายวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดงลดลงร้อยละ ๒๐

๒. ประหยัดเวลาในการดูแลเฝ้าระวังสายวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดง

๓. บุคลากรในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรมมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพร่วมกัน

๔. ส่งเสริมสมาชิกในทีมให้มีการคิดค้นนวัตกรรมที่เป็นประโยชน์สำหรับหน่วยงาน