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	นางสาวละหัย ทองเปลว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวละทัย ทองเปลว
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 756)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 7 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 18 ธ.ค. 2555)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 หรือเทียบเท่า เป็นเวลา 3 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึงวันที่ 18 ธ.ค. 2555)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา 7 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 18 ธ.ค. 2555)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179523
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92
3. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวละทัย ทองเปลว
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 756)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 4 วัน (ตั้งแต่วันที่ 30 พฤษภาคม 2554 ถึง วันที่ 2 มิถุนายน 2554)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ 32 ปี HN : 15963/52 AN : 9520/54 อาชีพค้าขาย ไม่เคยตรวจ สุขภาพประจำปี ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธประวัติการเจ็บป่วยในครอบครัว ดื่มสุราทุกวัน รับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล วันที่ 30 พฤษภาคม 2554 ด้วยอาการสำคัญ 2 วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาเจียนเป็นเลือด 5-6 ครั้งต่อวัน เวียนศีรษะขณะลุกนั่ง ไม่มีถ่ายดำ 1 วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาเจียนเป็นเลือด อ่อนเพลียมากจึงมาตรวจที่ห้องตรวจอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ได้รับการรักษาเบื้องต้นด้วยการใส่สายล้างกระเพาะอาหาร (NG Lavage) ได้เลือดสีน้ำตาลจาง มีเศษลิ่มเลือดปน แพทย์ให้ยาโอมิพราโซล (Omeprazole) 40 มิลลิกรัม ทางหลอดโลหิตดำ ส่งเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ และจึงให้นอนพักรักษาที่โรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยแรกรับว่ามีภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น (UGIB) แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ อ่อนเพลีย ตรวจร่างกายปกติดี ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่ามีโพแทสเซียม (Potassium) ต่ำ เท่ากับ 2.8 มิลลิโมลต่อลิตร ดูแลให้โพแทสเซียมคลอไรด์ (Potassium Chloride) ทางหลอดเลือดดำ ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โพแทสเซียมอยู่ในเกณฑ์ปกติ เท่ากับ 3.5 มิลลิโมลต่อลิตร ความเข้มข้นของเลือด (Hct) เท่ากับร้อยละ 36.1 ค่าการแข็งตัวของเลือด (Coagulation of Blood) 1.08 วินาที แพทย์ให้งดน้ำงดอาหาร และให้ยาโอมิพราโซล 40 มิลลิกรัม ทุก 12 ชั่วโมง ทางหลอดโลหิตดำ ติดตามความเข้มข้นของเลือดเป็นระยะ ผู้ป่วยมีความเข้มข้นของเลือดลดลงเหลือร้อยละ 30 แต่ไม่มีอาการแสดงของภาวะเลือดออก เช่น อาเจียนเป็นเลือด ปวดท้อง ถ่ายดำ สังเกตภาวะเลือดออกต่อ ส่งปรึกษาแพทย์เฉพาะทางทางเดินอาหาร ส่งตรวจส่องกล้องทางเดินอาหาร (Esophagogastroduodenoscopy) พบมีแผลที่ลำไส้เล็กส่วนต้น (Duodenal ulcer) หลังส่องกล้องผู้ป่วยไม่มีอาการปวดท้อง ความเข้มข้นของเลือดเท่ากับ ร้อยละ 30 แพทย์จึงให้เริ่มทานอาหารอ่อนได้ สังเกตอาการแสดงของภาวะเลือดออกหลังเริ่มรับประทานอาหาร ผู้ป่วยไม่มีอาการปวดท้อง ความเข้มข้นของเลือดเท่ากับ ร้อยละ 34 ปัญหาที่พบคือผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับโรค ขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้นเพราะเป็นการเจ็บป่วยครั้งแรก จึงวางแผนดูแลและให้การพยาบาลโดยให้ความรู้เกี่ยวกับโรค สาเหตุ การดูแลตนเอง การรับประทานอาหารอ่อน เพื่อลดการระคายเคืองกระเพาะอาหาร ป้องกันการเกิดเลือดออก และแนะนำให้เลิกดื่มสุราเด็ดขาด ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเอง สามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง ทางด้านจิตสังคมได้เปิดโอกาสให้ญาติและครอบครัวเข้าเยี่ยมอย่างใกล้ชิด รวมทั้งให้ข้อมูลของโรค เพื่อให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย หลังรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา 6 วัน อาการทุเลาลง แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ โดยให้ยาลดการหลั่งกรดในกระเพาะอาหารไปรับประทานต่อที่บ้าน และนัดมาตรวจติดตามอาการอีก 2 สัปดาห์

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผ่นพับความรู้เกี่ยวภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ถูกต้องเกี่ยวกับโรคและสามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจอาจจะเกิดขึ้น
2. เพื่อให้ผู้ดูแลมีความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้อย่างถูกต้อง
3. เพิ่มพูนความรู้และทักษะแก่บุคลากรทางการพยาบาลและเกิดความตระหนักในการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน
4. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน
2. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง ปฏิบัติตัวได้เหมาะสมกับโรค
3. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น
4. ญาติและผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านพยาบาลมากขึ้น