



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับ
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นายมนชวีส์ จระทะผา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๖๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายมนชวีส์ จรทะผา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ค. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๕๕)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๕๕)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ค. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๕๕)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๖๙๐๓๐
๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔
๓. อื่น	
๑.....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายมนชวีส์ จรทะผา

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยชักเกร็งหมดสติ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (วันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึง ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากกรณีศึกษาเวลา ๐๕.๐๔ น.ได้รับแจ้งจากศูนย์เอร์วีน ให้ออกปฏิบัติงานรับผู้ป่วยหญิง อายุ ๔๕ ปี มีอาการชักเกร็ง นอนหมดสติ อยู่ที่บ้านเลขที่ ๑๙๔/๓๙ ถ.ทรงวาด บริเวณใกล้เคียงหลังตลาด เยาวราช เวลา ๐๕.๐๖ น. ทีมแพทย์กู้ชีวิตในระบบปฏิบัติการขั้นสูง ออกรถเพื่อไปยังที่เกิดเหตุ เวลา ๐๕.๑๑ น. ถึงที่เกิดเหตุเป็นห้องแถว ๓ ชั้น ผู้ป่วยนอนอยู่หน้าห้องน้ำชั้น ๒ จากการประเมินขั้นต้นพบว่า ผู้ป่วยกำลังชักเกร็ง กระตุก ตาลอย น้ำลายฟูมปาก เรียกไม่รู้สีกตัว คลำชีพจรได้ ๑๒๐ ครั้งต่อนาที รอบๆตัว ผู้ป่วยเป็นที่แคบๆไม่สามารถให้การพยาบาลได้สะดวก จึงได้จัดสถานที่โดยย้ายอุปกรณ์ ของใช้สิ่งของต่างๆที่ อาจจะทำให้เกิดอุบัติเหตุออก และปล่อยให้ผู้ป่วยได้ชักอย่างอิสระให้การพยาบาลโดยจัดทำให้ผู้ป่วยนอน ตะแคงหน้าเพื่อให้เสมหะ น้ำลายไหลออกมาโดยไม่ไปอุดกั้นทางเดินหายใจ ใส่ Oral air wayให้ผู้ป่วยเพื่อ ป้องกันการกีดกันและลื่นตกไปอุดกั้นทางเดินหายใจ วัดออกซิเจนวัดที่ปลายนิ้วได้ ๙๓ % ให้ออกซิเจน Canular ๓ lit/min. เพื่อให้สมองได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ ในระหว่างให้การพยาบาลได้ชักประวัติจาก ญาติ พบว่าผู้ป่วยมีประวัติเป็นลมชักและโรคเบาหวาน เจาะเลือดที่ปลายนิ้วเพื่อดูค่าน้ำตาลในกระแสเลือด พบว่าระดับน้ำตาลในเลือด ๑๕๐ mg% เวลา ๐๕.๑๓ น. รูม่านตา ๓ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาตอบสนองต่อแสง ชั่วทั้งสองข้าง ผู้ป่วยยังมีอาการเกร็ง ตาลอยเหยียดแขนขา น้ำลายฟูมปาก กระตุกเป็นพักๆ บัสสาวะรด จึง ได้ฉีดยา Diazepam ๕ mg v stat และให้ ๐.๙ % NSS ๑๐๐๐ cc drip ๘๐ cc/hr ตามแผนการรักษา ของแพทย์ เวลา ๐๕.๑๔ น. ผู้ป่วยหยุดชักเกร็ง รูม่านตา ๓ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาตอบสนองต่อแสงชั่ว ทั้ง สองข้าง ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท หายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ออกซิเจนวัดที่ปลายนิ้วได้ ๙๕ % จึงรีบทำการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้นรถพยาบาล พร้อมกับแจ้งญาติให้เตรียมเอกสารและยาประจำตัวของผู้ป่วย ไปพร้อมกับรถพยาบาลเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยในการให้การรักษาเมื่อไปถึงโรงพยาบาล เวลา ๐๕.๓๑ น. ออกจากที่เกิดเหตุ ประเมินสภาพผู้ป่วยพบว่าผู้ป่วย เรียกลืมตา มีนงง พูดจาสับสน ยกแขนขาทำตามสั่งได้ แต่ยังไม่รู้ชื่อ ความดันโลหิต ๑๔๐/๘๗ มิลลิเมตรปรอท ชีพจรเต้น ๑๑๒ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อ นาที ออกซิเจนวัดที่ปลายนิ้วได้ ๙๗ % รูม่านตา ๓ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาตอบสนองต่อแสงทั้งสองข้าง ประสานงานศูนย์เอร์วีนในการแจ้งอาการและที่หมายในการนำส่ง(โรงพยาบาลกลาง)พร้อมทั้งประสานงาน ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลกลางในการเตรียมพร้อมรับผู้ป่วย เวลา ๐๕.๓๕ น. ถึงห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลกลาง สภาพผู้ป่วยลืมตาได้เอง พูดคุยรู้เรื่องแต่ยังตอบสนองต่อการพูดช้า ยกแขน ขา ทำตามสั่งได้ ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๙ มิลลิเมตรปรอท ชีพจรเต้น ๑๑๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ออกซิเจนวัดที่ปลายนิ้วได้ ๙๙ % อุณหภูมิ ๓๖.๘°C รูม่านตา ๓ มิลลิเมตรมีปฏิกิริยาตอบสนองต่อแสงทั้งสองข้าง รายงานอาการและ การพยาบาลให้แพทย์และพยาบาลทราบ พร้อมกับส่งบันทึกรายงานการปฏิบัติงาน ตลอดจนโทรศัพท์

รายงานผลการปฏิบัติงาน ให้ศูนย์เฝ้าระวังเวลา ๐๕.๔๕ น. กลับถึงฐานปฏิบัติการ จัดทำการเตรียมอุปกรณ์ให้ครบเพื่อพร้อมออกปฏิบัติงานครั้งต่อไป จากการติดตามผู้ป่วย ผู้ป่วยรับย้ายจากห้องฉุกเฉินขึ้นตึก ศัลยกรรมกระดูกชายชั้น ๑๐ เวลา ๐๗.๐๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่องความดันโลหิต ๑๓๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ออกซิเจนวัดที่ปลายนิ้วได้ ๑๐๐ % อุณหภูมิ ๓๗.๓°C รูมาตา ๓ มิลลิเมตรมีปฏิกิริยาตอบสนองต่อแสงทั้งสองข้าง ผลตรวจ CBC BUN Cr Electrolyte ทางห้องปฏิบัติการผลปกติ ส่งทำ X-ray ปอด ผลปกติ แพทย์เวรให้นอนพักผ่อนสังเกตอาการชก วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. วัดสัญญาณชีพดันโลหิต ๑๔๗/๙๕ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๗๖ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิ ๓๖.๔°C ออกซิเจนวัดที่ปลายนิ้วได้ ๑๐๐ % พักผ่อนนอนหลับได้มากกว่า ๘ ชั่วโมง ขับถ่ายปกติ แพทย์งดให้น้ำเกลือและยาฉีด ให้ยาตามแผนการรักษาเดิม พร้อมทั้งวางแผนการจำหน่าย ในกรณีที่ไม่มีอาการเปลี่ยนแปลงที่ผิดปกติ วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๔ เวลา ๐๘.๐๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี คุยรู้เรื่อง ไม่พบอาการ ชกซ้ำหรืออาการผิดปกติใดๆ ความดันโลหิต ๑๓๙/๘๕ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๖ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ออกซิเจนวัดที่ปลายนิ้วได้ ๙๘ % อุณหภูมิ ๓๖.๖°C แพทย์ให้นอนสังเกตอาการต่อเนื่องและวางแผนจำหน่าย พยาบาลสอนสุขศึกษาเตรียมจำหน่ายผู้ป่วย เวลา ๑๖.๐๐ น.วัดสัญญาณชีพความดันโลหิต ๑๔๐/๘๕ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ออกซิเจนวัดที่ปลายนิ้วได้ ๙๗ % แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ทานยาตามแผนการรักษาเดิม นัดตรวจซ้ำ วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๔ ที่แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม เวลา ๐๘.๐๐ น. รวมเวลาเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๔ วัน

จากการประเมินสภาพผู้ป่วยและให้การพยาบาลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างครอบคลุมทั้งด้านร่างกายและจิตใจส่งผลให้ผู้ป่วยไม่เกิดอาการชกเกร็ง ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องโรคและการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้านและสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลืออย่างทันท่วงที
๒. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดความสูญเสียชีวิต
๓. ผู้ป่วยรู้จักวิธีปฏิบัติตนเกี่ยวกับโรคชก
๔. ญาติรู้จักวิธีการดูแลผู้ป่วยโรคชกได้อย่างถูกต้อง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม จีพีเอส สมองคน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ทราบอาณาเขตพื้นที่ในสถานที่โรงพยาบาลกลางรับผิดชอบ
๒. เพื่อสามารถเข้าถึงจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็วและลดปัญหาการหลงทาง

เป้าหมาย

๑. บุคลากรในหน่วยงานทราบและตอบได้ถึงอาณาเขตพื้นที่ในส่วนที่โรงพยาบาลกลางรับผิดชอบได้ ๙๕%
๒. ระยะเวลาเข้าถึงจุดเกิดเหตุน้อยกว่า ๑๐ นาที และ เดินทางไปถึงจุดเกิดเหตุได้ถูกต้อง ๑๐๐% (ไม่หลงทาง)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรทุกคนในหน่วยงานตระหนักรู้และสามารถตอบโต้ถึงอาณาเขตพื้นที่ในส่วนที่โรงพยาบาลกลางรับผิดชอบ
๒. ได้เรียนรู้แผนที่และสามารถเข้าถึงจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็วและบรรลุเป้าหมาย
๓. ได้ใช้ทักษะในการเรียนรู้และจดจำตลอดจนหาเส้นทางใหม่ ๆ เพื่อไปถึงจุดเกิดเหตุได้อย่างรวดเร็ว
๔. ได้นำผลการดำเนินงานมาปรับใช้ในหน่วยงานเพื่อประโยชน์ต่อผู้ป่วยต่อไป