



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวอุทัยวรรณ ปัทมานุช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๒๓)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิริธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗


(นายประภาศน์ รัชตะสิริฤทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอุทัยวรรณ ปัทมานุช
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญหรือเทียบ เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๔๓๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

ผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด บันทึกผลการติดตามอาการผู้ป่วยและการพยาบาลที่ได้รับอย่างต่อเนื่อง เมื่อถึงห้องฉุกเฉินส่งต่อข้อมูลกับพยาบาลห้องฉุกเฉิน ผู้ป่วยความดันโลหิต ๑๑๑/๗๕ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๑๑๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดร้อยละ ๑๐๐ แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยภาวะหัวใจหยุดเต้นและประสบความสำเร็จในการช่วยฟื้นคืนชีพ (Cardiac arrest with successful resuscitation) มีแผนการรักษาใส่ท่อช่วยหายใจขนาด ๗.๕ มิลลิเมตร ลึก ๒๒ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจและติดตามการทำงานของหัวใจอย่างต่อเนื่อง ใส่สายยางให้อาหารทางจมูกเพื่อลดการสูดสำลัก ใส่สายสวนปัสสาวะเพื่อประเมินการทำงานของไต ส่งเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC , BUN , Cr , Electrolyte , Hemoculture และส่งเสมหะตรวจเพาะเชื้อ ต่อมาผู้ป่วยมีความดันโลหิต ๗๗/๕๖ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๑๒๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดร้อยละ ๙๙ แพทย์มีแผนการรักษาให้ Dopamine (๒:๑) ในอัตรา ๑๐ ไมโครกรัมต่อนาที ส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตัวที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ๓ ครั้ง ประสานงานกับพยาบาลหอผู้ป่วยเพื่อส่งต่อข้อมูลการรักษาพยาบาลส่งเสริมศักยภาพญาติในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิตในขณะที่ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ใส่สายระบายทางจมูกสายสวนปัสสาวะ เปิดโอกาสให้ญาติได้ซักถามเกี่ยวกับแผนการรักษาเพิ่มเติม ผู้ป่วยเสียชีวิตในวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖ แพทย์วินิจฉัยครั้งสุดท้ายว่าผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต รวมพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๙ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. การเตรียมทีม เครื่องมือ อุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ให้มีความพร้อมในการปฏิบัติงานจะทำให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
 ๒. บุคลากรเห็นความสำคัญของการช่วยฟื้นคืนชีพ ทำให้มีการพัฒนาความรู้และทักษะการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างต่อเนื่อง
 ๓. หน่วยงานนำปัญหาที่พบจากการปฏิบัติงานมาปรับปรุงและพัฒนาการจัดการฝึกอบรมช่วยฟื้นคืนชีพ
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแบบบันทึกรับ - ส่งต่อผู้ป่วย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสร้างแบบบันทึกการรับ - ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล
๒. เพื่อนำข้อมูลการดูแลผู้ป่วยระหว่างส่งต่อมาพัฒนาปรับปรุง
๓. เพื่อให้ข้อมูลการดูแลผู้ป่วยครบถ้วน ต่อเนื่อง

เป้าหมาย

๑. มีแบบบันทึกการรับ - ส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาล
๒. ผู้ปฏิบัติงานลงบันทึกข้อมูลความสมบูรณ์ของข้อมูลคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ข้อมูลการดูแลผู้ป่วยมีความต่อเนื่อง ครบถ้วน
๒. บุคลากรและหน่วยงานมีบันทึกเป็นหลักฐานทางกฎหมาย