



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและกรประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวเสาวณี ชำนาญกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางจรรยา วารีกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๒๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๒๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวพรรณนิภา บุษบงไพรวลัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๒๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๒๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดบริหารการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการรับเลือก นางจรรยา วารีกุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๒๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงาน ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๓ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑ ก.ย ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๓ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑ ก.ย ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑ ก.ย ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๗๕๑๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)</p>	
<p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางจรรยา วารีกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๒๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยอายุ ๔๖ ปี สถานภาพสมรส อาชีพรับจ้าง มาตรวจรักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๕ เวลา ๙.๒๓ น. มาตรวจที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินด้วยอาการอาเจียนเป็นลิ่มเลือด ๒ ครั้ง ประมาณ ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาลและถ่ายอุจจาระเป็นสีดำ ๓ วันประเมินผู้ป่วยแรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง สัญญาณชีพแรกรับความดันโลหิต ๑๕๘/๙๘ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที แพทย์ซักประวัติเพิ่มเติมพบว่าผู้ป่วยมีประวัติมีมาตองวันละ ๔ ก๊กทุกวันเป็นเวลานานกว่า ๓๐ ปี และมีประวัติเคยอาเจียนเป็นเลือดมาแล้ว ๑ ครั้งแต่ไม่ได้มาตรวจรักษาที่โรงพยาบาล ใส่สายยางให้อาหารทางจมูกลงไปในกระเพาะอาหารเพื่อดูดตุ๋นและปริมาณสารคัดหลั่งและเศษอาหารในกระเพาะอาหารพบว่า เป็นเศษอาหารปนเลือดสีคล้ำคล้ายผงกาแฟ (coffee ground) คาสายยางกระเพาะอาหารปริมาณ ๕ มิลลิลิตร สวนล้างกระเพาะอาหารด้วยสารน้ำ ๐.๙ %NSS จำนวน ๕๐๐ มิลลิลิตร เพื่อประเมินปริมาณเลือดที่ออกในกระเพาะอาหาร หลังจากสวนล้างกระเพาะอาหารแล้วพบว่าไม่มีเลือดออกจากกระเพาะอาหารเพิ่ม น้ำที่ล้างจากกระเพาะอาหารใสไม่มีเลือดปน จึงต่อสายยางลงถุงเพื่อประเมินปริมาณเลือดออกในกระเพาะอาหารต่อ ผู้ป่วยได้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น ๕%D/N/๒ จำนวน ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรเข้าในหลอดเลือดดำในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เพื่อชดเชยภาวะเสียเลือดของผู้ป่วย แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยเกิดภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน (UGIB) จำเป็นต้องรับตัวไว้รักษาต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ก่อนเคลื่อนย้ายผู้ป่วยจากห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินไปยังหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่องวัดสัญญาณชีพความดันโลหิต ๑๓๓/๘๒ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ญาติและผู้ป่วยวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคที่เป็น ซักถามเรื่องการรักษา ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค การดำเนินของโรค แผนการรักษาพยาบาลและการปฏิบัติตัว

ขณะพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลผู้ป่วยได้รับการส่องกล้องเข้าไปในกระเพาะอาหาร (Esophagoduodenoscopy) (EGD) พบว่ามีแผลบริเวณรอยต่อระหว่างหลอดอาหารและกระเพาะอาหารขนาด ๑๒.๕ มิลลิเมตรไม่มีเลือดออกจากแผล ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ รวมระยะเวลาที่รักษาตัวในโรงพยาบาล ๔ วันและนัดมาตรวจอีกครั้ง ในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ จากการติดตามประเมินผู้ป่วยเป็นเวลา ๔ วันและเยี่ยมจำนวน ๓ ครั้ง

พบปัญหาทั้งหมด ๓ ข้อ ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป พร้อมให้คำแนะนำก่อนกลับบ้านแก่ผู้ป่วยและญาติ เรื่องการปฏิบัติตัวและการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนวันนัด ผู้ป่วยและญาติสามารถบอกวิธีปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัย รักษาอย่างถูกต้องรวดเร็วลดความรุนแรงและภาวะแทรกซ้อนของโรค

๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค อาการ อาการแสดง การดำเนินของโรคและวิธีการรักษาพยาบาล การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนการกลับเป็นซ้ำ

๓. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องตามคำแนะนำที่ได้รับเมื่อกลับไปอยู่บ้านตลอดจนรับทราบช่องทางการได้รับบริการทางสุขภาพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ เอกสารความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองในผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะระดับน้ำตาลไม่คงที่ วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจในด้านการรักษา และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเบาหวาน

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้น สามารถปฏิบัติตัวเมื่อเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดสูงหรือต่ำกว่ามาตรฐานได้

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวตระหนักและให้ความสำคัญในการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดผิดปกติ

๔. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากโรคเบาหวานที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูงหรือต่ำกว่าค่าปกติและลดการสูญเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเอง และสามารถปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรคเบาหวานได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และสามารถนำความรู้ที่ได้ไปเผยแพร่แก่บุคคลอื่น เช่น คนในครอบครัว ญาติพี่น้อง บุคคลในสังคมของผู้ป่วย ซึ่งเป็นประสบการณ์ตรงจึงเป็นการเผยแพร่ การป้องกันโรคเบาหวานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ลดความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้น เช่น เสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล เสียเวลาในการมาตรวจรักษาลดจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานลง เป็นต้น

๓. สามารถป้องกันการเกิดโรคเบาหวานในบุคคลทั่วไปได้จากการเผยแพร่ความรู้เรื่องโรค การดำเนินของโรค สาเหตุการเกิดโรค วิธีป้องกันและการปฏิบัติตัวให้แก่บุคคลทั่วไป และผู้มารับบริการด้านอื่นๆในโรงพยาบาลด้วย

๔. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ลดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากโรคเบาหวานที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูงหรือต่ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ