



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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	นางสาวสุปราณี คำโสภา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวโยฮันนา ฤทธิชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๖๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๖๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	นางสาวสุกัญญา ทองดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๔	นางสาวชลธิชา ฤกษ์สว่าง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กูเจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวโยฮันนา ฤทธิชัย

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๘๖๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๘๓๕
๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้รับคะแนนประเมินร้อยละ ๘๙
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวโยฮันนา ฤทธิชัย

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๘๖๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน

(ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๗๙ ปี HN ๖๑๗๐/๕๑ AN ๑๐๐๖๙/๕๗ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๑๕ เมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ด้วยถ่ายดำ ปวดจุกแน่นลิ้นปี่ ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาล ปฏิเสธการดื่มสุรา และสูบบุหรี่ การเจ็บป่วยปัจจุบัน ๑ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดเข่าทั้งสองข้างไปซื้อยาชุด แก้ปวดมารับประทาน วันละ ๒ ครั้ง หลังจากรับประทานยาผู้ป่วยเริ่มมีอาการปวดจุกลิ้นปี่ ไม่มีคลื่นไส้ อาเจียน ไม่มีถ่ายดำ รู้สึกอ่อนเพลีย ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีถ่ายดำ ๒ ครั้ง ไม่มีอาเจียนเป็นเลือด รู้สึกปวดจุกลิ้นปี่มากขึ้น จึงมาโรงพยาบาลตากสิน ที่ห้องฉุกเฉินผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราเร็วของชีพจร ๗๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๘/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ใส่สายยางทางจมูกลงกระเพาะอาหารพบเศษอาหาร และล้างท้อง ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร พบเลือดจางๆ จึงต่อสายยางทางจมูกลงถุง แพทย์ห้องฉุกเฉินได้ตรวจร่างกายโดยการตรวจทาง ทวารหนักพบอุจจาระสีดำ ส่งตรวจโลหิตวิทยา พบผู้ป่วยมีภาวะซีด ฮีมาโตคริต ๒๓.๒ เปอร์เซนต์ ฮีโมโกลบิน ๗.๖ กรัมเปอร์เซนต์ แพทย์วินิจฉัยเป็นภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน ได้ให้การรักษาโดยให้เลือด (ชนิด packed red cell) ๒ ยูนิท ให้ยาโอเมพราโซล(Omeprazole) ๔๐ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ ทุก ๑๒ ชั่วโมง และให้สารน้ำทดแทนทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และรับรักษาตัวที่โรงพยาบาล เมื่อถึงหอผู้ป่วยพิเศษ ๑๕ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำทางอ่อนเพลีย มีสายยางทางจมูกต่อลงถุง มีน้ำสีแดงจางๆ คาสาย ไม่มีคลื่นไส้ อาเจียน ไม่มีถ่ายดำเพิ่ม สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราเร็วของชีพจร ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๕/๗๒ มิลลิเมตรปรอท ประเมินอาการผู้ป่วยไม่มีอาการปวดศีรษะ ไม่มีตาพร่ามัว ให้ผู้ป่วยนอนพักบนเตียง ๑๕ นาที วัดความดันโลหิตซ้ำ ความดันโลหิต ๑๒๒/๖๐ มิลลิเมตรปรอท หลังได้รับเลือดจาก ห้องฉุกเฉิน ติดตามผลความเข้มข้นของเลือดปลายนิ้ว พบว่ายังมีภาวะซีดเนื่องจากมีเลือดออกในทางเดิน อาหารฮีมาโตคริต ๒๖.๕ เปอร์เซนต์ ดื่มน้ำและอาหารทางปาก ติดตามสังเกตอาการ ให้รับยาคอนโทรลอค (controloc) ๘ มิลลิกรัมต่อชั่วโมงทางหลอดเลือดดำ ระหว่างได้รับยาไม่พบอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา ให้เลือด(ชนิด packed red cell) ๒ ยูนิท ตามแผนการรักษา ประเมินอาการผู้ป่วยขณะได้รับเลือดไม่พบ อาการแพ้เลือด ติดตามผลความเข้มข้นของเลือดปลายนิ้วทุก ๖ ชั่วโมง พบว่าระดับความเข้มข้นของเลือดอยู่ในระดับปกติที่ ๓๒-๓๓% เตรียมผู้ป่วยเพื่อส่องกล้องทางเดินอาหาร ประเมินความพร้อมของผู้ป่วยทั้งด้าน ร่างกายและจิตใจ พบว่าผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการส่องกล้อง แจ้งวัตถุประสงค์ของการส่อง

ได้รับทราบ หลังได้รับข้อมูลผู้ป่วยและญาติเข้าใจ มีความวิตกกังวลลดลง จากการส่องกล้องทางเดินอาหาร พบว่า มีแผลในกระเพาะอาหาร(gastric ulcer) กระเพาะและลำไส้ส่วนต้นอักเสบ(gastritis and duodenitis) หลังกลับจากการส่องกล้องทางเดินอาหาร ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพคงที่ ไม่พบภาวะเลือดออกเพิ่ม ไม่มีถ่ายดำ ไม่มีอาการปวดท้อง ไม่พบภาวะแทรกซ้อนที่เกิดหลังจากส่องกล้องทางเดินอาหาร ให้งดน้ำงดอาหาร ทางปากต่อตามแผนการรักษา ติดตามระดับความเข้มข้นของเลือด ๓๓.๘% แพทย์ได้วินิจฉัยเพิ่มโดยการส่งเลือดตรวจซีรัมเอชไพโรไร(H.pylori) และส่งตรวจเยื่อในกระเพาะอาหารตรวจหาเชื้อเอชไพโรไร(H.pylori) โดยวิธีการตรวจโคลเทส(CLO test) ซึ่งพบว่าผลการตรวจเป็นบวก จึงให้การรักษาโดยให้ยาปฏิชีวนะ อะม็อกซิซิลิน(Amoxicillin) ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๒ เม็ด หลังอาหาร เข้า-เย็น ยาคลาซิด (Klacid) ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหาร เข้า-เย็น และยาคอนโทรลอค(controloc) ๔๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนอาหาร เข้า-เย็น สอบถามประวัติการแพ้ยาก่อนให้ยา ผู้ป่วยไม่มีประวัติแพ้ยา ดูแลให้ยาตามแผน เฝ้าระวังอาการแพ้จากการได้รับยาปฏิชีวนะ พบว่าผู้ป่วยไม่มีอาการแพ้ยา หลังส่องกล้องทางเดินอาหาร ๑ วัน ผู้ป่วยไม่มีภาวะเลือดออกเพิ่ม ไม่มีถ่ายดำ รับประทานอาหารอ่อนตามแผนการรักษา ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ ไม่มีอาการปวดท้อง ประเมินหาสาเหตุเพิ่มเติมของภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารพบว่าผู้ป่วยซื้อยาชุดแก้ปวดที่ร้านขายยามารับประทานเอง ซึ่งอาจเป็นสาเหตุของภาวะเลือดออกในทางเดินอาหาร แนะนำว่าไม่ควรซื้อยาแก้ปวดมารับประทานเอง ควรปรึกษาแพทย์ก่อน ให้ความรู้เกี่ยวกับโทษของยาชุดแก้ปวดและความรู้เกี่ยวกับภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบนแก่ผู้ป่วยและญาติ ผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจดี แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๕ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๗ นัดติดตามการรักษา ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน และจากการตรวจพิเศษ เช่น การส่องกล้องทางเดินอาหาร
๒. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีมาตรฐานและปลอดภัยต่อชีวิต
๓. ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องโรคและการปฏิบัติตนเกี่ยวกับภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนเรื่องการป้องกันภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงสาเหตุการเกิดภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงแนวทางการรักษาภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับแนวทางการป้องกันภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติทราบถึงสาเหตุการเกิดภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน
๒. ผู้ป่วยและญาติทราบถึงแนวทางการรักษาภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับแนวทางการป้องกันภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน