



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเคารถึงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง ^{จำนวน (บาท)}
๑	นางสาวอุไรพร พรหมธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๖๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวสุวัทรา โภคा	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๗๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๓	นางสาวไพลิน พ่วงอ่างทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๗๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

(นางกิตติยา ศรีเสิริกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักงาน疾管署

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุรัทรา โภคา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๑ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๖ ถึง วันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงาน ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๖๒๕๒๐
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุวัตรา โภค
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโดยวิธีร้องที่ได้รับการบำบัดทดแทนโดยเครื่องไตเทียม
 ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙)
 ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๗๐)
 สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์
 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
 กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอ
 ประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคไตเรื้อรัง เป็นภาวะที่มีการทำลายเนื้อไต ทำให้เกิดเสื่อมหน้าที่ มีการดำเนินไปอย่างช้าๆ และไม่สามารถแก้ไขให้กลับคืนมาเป็นปกติได้ การเสื่อมหน้าที่ของไตมากค่อยเป็นค่อยไป โดยไม่มีอาการในระยะแรก อาการของโรคไตเรื้อรังจะประคุณเมื่อหน้าที่ของไตเสียไปมากกว่าร้อยละ ๘๕ ซึ่งเป็นระยะที่ ๕ ของโรคไตเรื้อรัง และอาจเกิดขึ้นได้ภายในระยะเวลาไม่กี่เดือน จนถึงหลายปี ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงของระบบต่างๆ ทั่วร่างกาย

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๓๖ ปี สถานภาพสมรสคู่ รูปร่างผอม ผิวสองสี รู้สึกดี มากด้วยอาการตาชี้โมงก่อนมาโรงพยาบาล มีไข้ อ่อนเพลีย คลื่นไส้อาเจียน แขนขาบวมทั้ง ๒ ข้าง จึงมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีประวัติเป็นโรคความดันโลหิตสูงมา ๓ ปี รักษาโดยการรับประทานยา_rักษาที่คลินิกเป็นประจำซัก ประวัติขาดยาไม่ประมาณ ๑ ปี ที่ห้องตรวจอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สัญญาณชีพแกรรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๖๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๗๐/๙๐ มิลลิเมตรปอร์ท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนทางปลายน้ำ ๘๔ เปอร์เซ็นต์ จากการตรวจทางโลหิตวิทยา พบรความผิดปกติคือ ความเข้มข้นของเลือดต่ำ ๒๓.๒ เปอร์เซ็นต์ ไฮโนโกลบิน ๗.๗ เปอร์เซ็นต์ ค่าการแข็งตัวของเลือดผิดปกติคือ PT ๑๔.๕ วินาที PTT ๓๐.๙ วินาที INR ๑.๒๖ ผลการตรวจไฟฟ้าความผิดปกติคือ BUN ๑๐๗ มิลลิกรัมต่อลิตร Creatinin ๑๑.๑ มิลลิกรัมต่อลิตร ผลการตรวจจุลทรรศน์วิทยาคลินิกพบความผิดปกติคือ เม็ดเลือดขาว ๓๐-๕๐ เซลล์ต่อจลต. เม็ดเลือดแดงมากกว่า ๑๐๐ เซลล์ต่อจลต. วินิจฉัยผู้ป่วย ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยสามัญหญิง วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

แรกรับที่หอผู้ป่วยสามัญหญิง ผู้ป่วยรู้สึกดี พูดคุยรู้เรื่อง มีอาการคลื่นไส้อ่อนเพลีย ใบหน้า แขน ขา มีอาการบวม สัญญาณชีพแกรรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๐ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๖๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๐/๗๖ มิลลิเมตรปอร์ท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนทางปลายน้ำ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้เจาะเลือดส่งเพาะเชื้อ ๒ ขวด และส่งปัสสาวะเพาะเชื้อ ให้การรักษาโดยให้ยาปฏิชีวนะที่ออกฤทธิ์ฆ่าเชื้อคลอ卜คลูมเชือก ก่อโรคคือ Ceftriaxone ๒ กรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ เรื่องได้รับการรักษาในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยสามัญหญิง วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๙

เลือดดำ เรื่องไตวายแพทย์ส่งปรึกษาอายุรแพทย์โรคไต จึงส่งทำอัลตราซาวด์เพื่อประเมินขนาดของไตพบว่า ขนาดของไตเล็กลง อายุรแพทย์โรคไตวินิจฉัยว่าเป็นโรคไตวายเรื้อรัง ต้องได้รับการบำบัดทดแทนไต พยาบาลได้ให้คำปรึกษาเรื่องทางเลือกเพื่อรับการบำบัดทดแทนไตที่หน่วยไตเทียม โดยให้คำแนะนำโดยใช้สื่อวีดีทัศน์ และแผ่นพับเรื่องการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การล้างไตทางช่องห้อง และการผ่าตัดปลูกถ่ายไต บอกถึงข้อดีข้อเสียของ การรักษาแต่ละชนิด ภัยหลังจากได้รับคำปรึกษาผู้ป่วยและญาติตัดสินใจเลือกวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมเนื่องจากผู้ป่วยมีสิทธิต้นสังกัดเบิกค่ารักษาได้และสะดวกในการเดินทางมารับการฟอกเลือด แพทย์จึงทำหัตถการใส่สายสวนหลอดเลือดบริเวณคอเพื่อใช้สำหรับฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมชนิดแบบชั่วคราว ระหว่างให้การรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้ให้การเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดโดยวัดสัญญาณชีพระหว่างทำทุก ๓๐ นาทีและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมครั้งแรก คือกลมอาการเมื่อสมดูลจากการฟอกเลือด (dialysis disequilibrium syndrome) ซึ่งเป็นภาวะที่ผู้ป่วยอาจเกิดอาการทางสมองหลังการฟอกเลือด ความดันโลหิตต่ำขณะฟอกเลือด จากการติดตามดูแลผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการฟอกเลือด ไม่มีอาการอ่อนเพลีย ไม่มีไข้แพทย์อนญาตให้กลับบ้าน วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖ จึงให้คำแนะนำเรื่องการดูแลสายสวนหลอดเลือดแบบชั่วคราว การเตรียมเส้นเลือดแบบชนิดถาวร การนัดผู้ป่วยมาฟอกเลือด การดูแลตนเองเพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน และการรับประทานอาหารในผู้ป่วยที่บำบัดทดแทนไตด้วยเครื่องฟอกไตเทียม รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๖ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

ด้านบุคลากร

สามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยโรคไตเรื้อรัง ที่มารับบริการที่หน่วยไตเทียมได้อย่างถูกต้องครอบคลุม และมีประสิทธิภาพ

ด้านผู้ป่วย

๑. ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังมีความรู้เกี่ยวกับโรคไตวายเรื้อรัง สาเหตุ อาการ อาการแสดง แนวทางการรักษาและการดูแลตนเองที่ถูกต้อง เพื่อให้การดำเนินของโรคเป็นไปตามแผนการรักษาของแพทย์ สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างมีความสุข

๒. ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน ที่เกิดจากการดูแลตนเองไม่ถูกต้องในผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง และผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ การพัฒนาคุณภาพการให้คำปรึกษาผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต วัสดุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัสดุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับหน้าที่ของไต พยาธิสภาพของโรค รวมถึงแนวทางการรักษาทั่วหมด

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติสามารถตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาบำบัดทดแทนไตที่เหมาะสม เป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังทุกรายได้รับการให้คำปรึกษาก่อนการบำบัดทดแทนไต

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับหน้าที่ของไต พยาธิสภาพของโรค รวมถึงแนวทางการรักษาทั้งหมด
๒. ผู้ป่วยและญาติสามารถตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาที่เหมาะสมกับตนเองได้
๓. บุคลากรใช้เป็นคู่มือปฏิบัติในการให้คำปรึกษาการบำบัดทดแทนได้แก่ผู้ป่วยและญาติ