



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวทัศนวรรณ พรมมงคล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๑๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๑๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวนงนุช พันธ์หอม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนงนุช พันธุ์หอม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นระยะเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๕๕๑๔๗
<b>๒. การพิจารณาคคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒
๓. อื่นๆ (ระบุ)..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนงนุช พันธุ์หอม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) ( ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๙ )

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บช่องท้องชนิดไม่มีแผลทะลุ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

อุบัติการณ์ของการบาดเจ็บของช่องท้องมีแนวโน้มจะสูงขึ้นทุกปี เนื่องจากอุบัติเหตุบนท้องถนนมีมากขึ้น การทำร้ายกันมีมากขึ้นซึ่งเป็นผลจากสังคมวัตถุนิยมสังคมนิยมและสังคมที่ขาดคุณธรรม การบาดเจ็บช่องท้องชนิดที่ไม่มีแผลทะลุ เป็นการบาดเจ็บของช่องท้องที่มีอัตราการตายสูงกว่าการบาดเจ็บจากบาดแผลทะลุ เนื่องจากวินิจฉัยได้ยาก ว่าเกิดอะไรขึ้นบ้างกับอวัยวะภายในช่องท้องโดยเฉพาะผู้ป่วยหมดสติหรือได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ ผู้ป่วยที่เมาสุรา ผู้ป่วยที่ติดยาหรือใช้ยาผิดประเภท ผู้ป่วยที่มีอาการช็อก(Shock) บางครั้งการบาดเจ็บต่อทรวงอกและกระดูกเชิงกราน ทำให้มีอาการปวดเกร็งท้องคล้ายกับอาการบาดเจ็บของอวัยวะในช่องท้องได้

จากกรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๓๑ ปี สถานภาพโสด อาชีพรับจ้าง ญาตินำส่งแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ด้วยเรื่อง ถูกทำร้ายร่างกาย โดยมีอาการปวดท้องบริเวณกลางท้องมาก ประมาณ ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ประเมินผู้ป่วยแรกรับเบื้องต้น(Primary Survey) พบว่า ผู้ป่วยสามารถตอบชื่อตนเองและเล่าเหตุการณ์ได้ สัญญาณชีพแรกรับ ความดันโลหิต ๑๐๖/๗๔ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๗ เปอร์เซ็นต์ ตรวจร่างกายพบรอยฟกช้ำบริเวณท้องด้านซ้าย ตรวจไม่พบว่ามีเลือดออกจากตำแหน่งใดในร่างกาย แพทย์ตรวจพบมีอาการทเหตุกริ่งทางหน้าท้อง กดแล้วเจ็บ แพทย์วินิจฉัยผู้ป่วยน่าจะมีเรื่องของบาดเจ็บช่องท้องชนิดไม่มีแผลทะลุ(Blunt Abdominal Injury) ติดต่อแพทย์ศัลยกรรมให้รับทราบ เมื่อแพทย์ศัลยกรรมประเมินผู้ป่วยเพิ่มเติม พบว่า การทำอัลตราซาวด์ช่องท้องในผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุ(FAST) ได้ผลเป็นลบ แต่ผู้ป่วยมีอาการปวดเกร็งบริเวณกลางท้องมาก มีความจำเป็นต้องรับตัวไว้เฝ้าสังเกตอาการในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย แพทย์ให้การรักษาโดย ให้ออกซิเจนแคนนูลา ๓ ลิตรต่อนาที ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น ๐.๙% NSS ในอัตราส่วน ๑๐๐ หยดต่อนาที พร้อมทั้งเจาะเลือดส่งตรวจเพื่อหาความเข้มข้นของเลือดและจางเลือด เพื่อเตรียมผ่าตัดเมื่อมีอาการเลวลงใส่สายกระเพาะอาหารเพื่อดูภาวะเลือดออกในกระเพาะอาหาร ให้ผู้ป่วยงดน้ำและอาหารทางปากทุกชนิด ตามแผนการรักษาของแพทย์ สัญญาณชีพก่อนย้ายไปหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ความดันโลหิต ๑๓๔/๗๘ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๘ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ โดยมีพยาบาลติดตามดูแลผู้ป่วยจนถึงหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย เพื่อจะได้สังเกตอาการผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ป้องกันการเกิดอาการเปลี่ยนแปลงระหว่างนำส่งผู้ป่วย ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการผ่าตัด พบมีการฉีกขาดของม้าม แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๔ รวมระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาล ๘ วัน จากการดูแลผู้ป่วยรายนี้ได้ให้การพยาบาล ศึกษาและติดตามและประเมินผลการพยาบาล ๘ วัน และเยี่ยม ๓ ครั้ง พบว่ามีปัญหาทั้งหมด ๕ ข้อ ได้รับการแก้ไขทั้งหมด พร้อมให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน ผู้ป่วยสามารถบอกวิธีปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง

## ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ใช้บริการปลอดภัย ไม่เกิดภาวะคุกคามต่อชีวิตถึงแก่ความตายหรือพิการ โดยได้รับการประเมินตรวจวินิจฉัย รักษาอย่างถูกต้องรวดเร็ว ลดความรุนแรงของการบาดเจ็บ

๒. ผู้ใช้บริการปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ระหว่างรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล

๓. ผู้ใช้บริการและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค อาการ อาการแสดง และวิธีการรักษาพยาบาล ให้ความร่วมมือ มีส่วนร่วมในการรักษาพยาบาล ปฏิบัติตนได้ถูกต้อง เหมาะสม

๔. ผู้ใช้บริการและญาติมีแนวทางในการสังเกตอาการผิดปกติ และสามารถกลับไปดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้ ตลอดจนรับทราบช่องทางการใช้บริการของโรงพยาบาล โทรศัพท์สอบถามข้อมูลสุขภาพ ขอคำแนะนำการปฏิบัติตัว

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยและผู้บาดเจ็บในแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. พัฒนาการบริการของทีมสุขภาพให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ภายใต้ทรัพยากรที่จำกัด

๒. เพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับบริการอย่างรวดเร็ว ตามความเร่งด่วนของความต้องการรักษาพยาบาล ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ได้รับบริการตามมาตรฐานการบริการแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

๓. ลดระยะเวลาารอคอย ความแออัดในแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประสิทธิภาพและประสิทธิผลการบริการสูงขึ้น ผู้ใช้บริการพึงพอใจ

๔. เตรียมความพร้อมในการบริการทางสุขภาพเข้าสู่ประชาคมอาเซียน และสังคมผู้สูงอายุ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. คุณภาพการบริการแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น

๒. ผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจในการบริการของแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

๓. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหรือเกิดภาวะวิกฤต จากการได้รับบริการที่ต่ำกว่ามาตรฐาน

๔. ผู้ใช้บริการได้รับบริการอย่างรวดเร็ว ปลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อน ตลอดจนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ ช่องทางการใช้บริการทางสุขภาพ แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินไม่แออัด

๕. แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินมีความพร้อมในการบริการผู้สูงอายุและสมาชิกประชาคมอาเซียน