




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพนเฉพาะ 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 | นางสาวสุภาวดี อบอุ้น | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๖) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๖) | ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๗


(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุภาวดี ออบอุ่น

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๖)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|--|
| <p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> | <p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือ เทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒๓ ธ.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๘๑๒</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p> |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุภาวดี ออบอ่อน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะน้ำตาลในเลือดสูงที่มีกรดคีโตนคั่ง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ - ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยภาวะน้ำตาลในเลือดสูงที่มีกรดคีโตนคั่ง ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๐ ปี สถานภาพสมรสคู่ เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ อาการสำคัญที่นำมาคือ หอบเหนื่อยซึมลง ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ประวัติเบาหวานชนิดที่ ๒ รับประทานยา metformin และ glipizide ผู้ป่วยขาดยา ๒ สัปดาห์ ตรวจร่างกาย ผู้ป่วยเรียวตัว ทำตามสั่งได้แต่ช้า หายใจหอบลึก อัตราการหายใจ ๒๘ ครั้งต่อนาที วัดความอึดตัวของออกซิเจนทางหลอดเลือดแดงปลายนิ้วได้ร้อยละ ๙๘ อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๒๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๙๓ / ๕๒ มิลลิเมตรปรอท ระดับน้ำตาลในกระแสเลือด ๘๗๕ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ค่าคีโตนในกระแสเลือดให้ผลบวก แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจทางปาก ให้อินซูลินชนิดออกฤทธิ์สั้นทางหลอดเลือดดำ และให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ส่งตัวเข้ารักษาที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก อายุรกรรมเมื่อวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ ปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยรายนี้คือ การกำซาบเนื้อเยื่อสมองไม่มีประสิทธิภาพเนื่องจากขาดสารน้ำอย่างรุนแรงจากระดับน้ำตาลในกระแสเลือดสูง มีภาวะหายใจล้มเหลวจากภาวะกรดคีโตนคั่ง ผู้ป่วยวิตกกังวลเนื่องจากขาดความเข้าใจในแผนการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยขาดความรู้ในการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคเมื่อกลับบ้าน การดำเนินการพยาบาลตามแนวทางและปัญหาทางการพยาบาลผู้ป่วยรายนี้คือ ดูแลเครื่องช่วยหายใจต่อเข้ากับท่อหลอดลมทางปาก ปรับเครื่องช่วยหายใจให้สัมพันธ์กับผู้ป่วย ดูแลให้อินซูลินชนิดออกฤทธิ์สั้นทางหลอดเลือดดำ ติดตามระดับน้ำตาลในกระแสเลือด ติดตามผลวิเคราะห์ก๊าซในหลอดเลือดแดงและค่าเกลือแร่ในกระแสเลือด ดูแลให้โซเดียมไบคาร์บอเนตทางหลอดเลือดดำ และสารน้ำทางหลอดเลือดดำ บันทึกน้ำเข้า-น้ำออก ติดตามระดับความรู้สึกตัว สร้างสัมพันธภาพเพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจ .อธิบายให้ผู้ป่วยทราบการดำเนินของโรค แผนการรักษา และความก้าวหน้าของโรค เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดกำลังใจและให้ความร่วมมือในการพยาบาล แนะนำการปฏิบัติตัววางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยโดยประเมินความรู้ของผู้ป่วยและญาติ ให้คำแนะนำกับผู้ป่วยเรื่องการสังเกตอาการของตนเอง หากมีอาการปัสสาวะออกมาก กระหายน้ำ ปากแห้ง อ่อนเพลีย ระดับความรู้สึกตัวลดลง อาจเป็นอาการเริ่มแรกของภาวะน้ำตาลในเลือดสูงที่มีกรดคีโตนคั่งควรรีบมาพบแพทย์ ลดรับประทานอาหารที่มีรสหวานจัด รับประทานยาต่อเนื่องตามคำสั่งแพทย์ พักผ่อนให้เพียงพอ หลีกเลี่ยง

ภาวะเครียด ทำจิตใจให้สบาย ออกกำลังกายสม่ำเสมอ มาพบแพทย์ตามนัด แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ รวมระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล ๙ วัน
ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดปัญหาและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรคและแผนการรักษา
๓. ผู้ป่วยได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตนเพื่อหลีกเลี่ยงการกลับเป็นซ้ำของโรคเมื่อกลับบ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการรณรงค์การล้างมือของบุคลากรในหน่วยงานหออภิบาลผู้ป่วยหนักอายุรกรรม
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของการล้างมือ
๒. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานล้างมือครบ ๗ ขั้นตอน ก่อนและหลังปฏิบัติการพยาบาล
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่ปลอดภัย ลดอัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรในหออภิบาลผู้ป่วยหนักอายุรกรรมมีความตระหนักถึงความสำคัญของการล้างมือ
๒. บุคลากรในหออภิบาลผู้ป่วยหนักอายุรกรรมสามารถล้างมือได้ถูกต้องครบ ๗ ขั้นตอน ทั้งก่อนและหลังให้การพยาบาล
๓. อัตราการติดเชื้อในโรงพยาบาลในหออภิบาลผู้ป่วยหนักอายุรกรรมลดลง