




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสุธีรัตน์ มงคลพันธุ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๖๙)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘


(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อ นางสาวรีรัตน์ มงคลพันธุ์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๒ พ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๒ พ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่นๆ	
(ระบุ)	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสุรรัตน์ มงคลพันธุ์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่มีภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหาร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส.๒๖๙)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๔ ปี HN ๑๐๑๖๗/๕๖ AN ๑๐๓๘๗/๕๖ สถานภาพสมรส ปฏิเสธโรคประจำตัว ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุราและไม่มีประวัติการใช้ยาต้านการอักเสบที่ไม่ใช่สเตียรอยด์ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสิรินธร ที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย เมื่อวันที่ ๒๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๖.๐๐ น. ด้วยอาการ ๓ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล มีไข้ปวดเมื่อยตามตัว ปวดศีรษะ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบ hematocrit (Hct) ๔๒.๓% (ค่าปกติ ๔๑-๕๑%) hemoglobin (Hb) ๑๔.๘ gm% (ค่าปกติ ๑๔-๑๗gm%) platelet count (Plt) ๖๔,๐๐๐ cell/cu.mm denque NS๑ Ag positive แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคไข้เลือดออก สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๘.๕ องศาเซลเซียส อัตราชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๗/๖๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้การรักษาโดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕/D/NSS อัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยาบรรเทา Paracetamol (๕๐๐ mg.) ๒ เม็ดทุก ๔-๖ ชั่วโมงเวลามีไข้หรือปวดศีรษะ Motilium (๑๐ mg.) ๑ เม็ด รับประทาน ๓ เวลาก่อนอาหาร กลืนแร่จิบบ่อยๆ ให้ตรวจดูค่า complete blood count (CBC) วันละ ๑ ครั้ง และอนุญาตให้ย้ายเข้าห้องพิเศษ แกร็บที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๕ ตะวันตก ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สีหน้าดูอ่อนเพลีย มีอาการคลื่นไส้ไม่อาเจียน รับประทานอาหารได้ สัญญาณชีพปกติ ดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารอ่อน งดน้ำ เฉาก๊วย น้ำตาล ดูแลให้ได้รับสารน้ำตามแผนการรักษา เพื่อชดเชยปริมาณพลาสมาที่สูญเสียไป สังเกตภาวะเลือดออก หลีกเลี้ยงหัตถการที่ทำให้เลือดออก เช่น การฉีดยาเข้ากล้ามเนื้อ แนะนำงดแปรงฟัน ดูแลให้ bed rest บันทึกสัญญาณชีพทุก ๔ ชั่วโมง วันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ผู้ป่วยมีอาการถ่ายดำ อาเจียนเป็นเลือดปริมาณมาก แพทย์ให้การรักษาโดยให้ยา Prevacid ๖๐ มิลลิกรัม Vitamin K ๑๐ มิลลิกรัมและ Plasil ๑๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำทันที เผื่อระวังภาวะช็อคจากการเสียเลือด โดยบันทึกสัญญาณชีพ ทุก ๑-๒ ชั่วโมง บันทึกปริมาณน้ำเข้าออกจากร่างกาย สังเกตปริมาณและลักษณะของเลือด ดูแลให้ผู้ป่วยงดน้ำและอาหารทุกชนิดทางปาก แจ้งแผนการรักษาของแพทย์ให้ผู้ป่วยและญาติทราบเพื่อลดความวิตกกังวล หลังได้รับยา ผู้ป่วยยังมีอาการถ่ายดำและอาเจียนเป็นเลือด แพทย์ให้การรักษาโดยให้ยา Prevacid ๘ มิลลิกรัมต่อชั่วโมง วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ติดตามผลตรวจ CBC พบ Hct ๒๔% Plt ๒๐,๐๐๐ cell/cu.mm รายงานแพทย์ แพทย์ให้การรักษาโดยให้ Pack red cell (PRC) ๒ unit และ platelet concentrate ๑๐ unit

ก่อนให้เลือด double check ทุกครั้ง ขณะให้เลือด วัตถุประสงค์จากการให้เลือด ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับเลือด สัญญาณชีพปกติ ติดตามผล Hct หลังเลือดหมดได้ ๓๒% วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๖ แพทย์ให้ส่งผู้ป่วยตรวจเพิ่มเติมโดยการส่องกล้องเข้าไปในกระเพาะอาหาร

(Esophagogastroduodenoscopy:EGD) ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการส่องกล้อง ผู้ป่วยปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง หลังได้รับการส่องกล้องไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการส่องกล้อง ผลการส่องกล้องพบแผลบริเวณลำไส้เล็ก ส่วนต้น แพทย์ให้การรักษาโดยให้ยา Prevacid ๘ มิลลิกรัมต่อชั่วโมงและให้ติดตามค่า Hct ทุก ๘ ชั่วโมง ได้ ๓๑-๓๔% แพทย์ให้ผู้ป่วยเริ่มรับประทานอาหารอ่อน ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ ไม่มีอาการปวดท้องหรืออาเจียนเป็นเลือด ไม่มีถ่ายดำ วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ผู้ป่วยมีสีหน้าสดชื่น ไม่มีไข้ สัญญาณชีพปกติ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ Hct ๓๓.๘% Plt ๒๖๘,๐๐๐ cell/cu.mm แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้และนัดติดตามอาการอีก ๒ สัปดาห์ ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน โดยให้รับประทานอาหารอ่อนย่อยง่าย งดของหมักดองหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิดงดกิจกรรมที่ออกแรงกระแทกหรือเล่นกีฬา ๒ สัปดาห์ แนะนำวิธีการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันการกลับเป็นไข้เลือดออกซ้ำสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัดและเขียนบันทึก รง.๕๐๖ เพื่อส่งต่อผู้ป่วย รวมระยะเวลาที่รักษาตัวในโรงพยาบาล ๙ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่มีภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารปลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อน
 ๒. บุคลากรได้เพิ่มพูนความรู้และพัฒนางานด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออกที่มีภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหาร
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ โครงการอาวุโส No Fall
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุ
 ๒. เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรในหน่วยงานปฏิบัติในการป้องกันการพลัดตกหกล้มในผู้ป่วยสูงอายุขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

เป้าหมาย

ผู้ป่วยสูงอายุปลอดภัยจากการพลัดตกหกล้ม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ได้แนวทางปฏิบัติทางการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยสูงอายุเพื่อป้องกันการพลัดตกหกล้ม
๒. เพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ
๓. สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในหน่วยงาน