



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับ การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเคารพเรื่อง ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวสิริก คนธุ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๔)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประพันธ์ รัชตะถั่งกุฑ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ผู้ดูแลระบบฐานข้อมูลสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสิริกร คงชุม
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล <ul style="list-style-type: none"> ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ 	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๑๕ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๕ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๐๘๙๖๗
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๓
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสิริกร คงชุม
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยไตรายเรื้อรังที่ได้รับการบำบัดทดแทนโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมและมีภาวะโพแทสเซียมในเลือดสูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๔)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๔๖ ปี HN ๑๗๒๑/๕๒ สถานภาพสมรสคู่ นับถือศาสนาอิสลาม ภูมิลำเนากรุงเทพมหานคร มีประวัติป่วยเป็นโรคไตรายเรื้อรังระยะสุดท้ายจากโรคความดันโลหิตสูง เข้ารับการบำบัดทดแทนโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมที่โรงพยาบาลเดิดสินปี พ.ศ.๒๕๕๘ และย้ายมารักษาต่อที่โรงพยาบาลสิรินธร วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๒ ผู้ป่วยฟอกเลือด ๒ ครั้งต่อสัปดาห์ ครั้งละ ๕ ชั่วโมง โดยใช้เส้นสำหรับฟอกเลือดชนิดการแบบ arteriovenous fistula ที่แขนซ้าย ส่วนล่าง ขณะรับไว้ในความดูแลวันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๕๕ เวลา ๐๖.๐๐ น. ผู้ป่วยมารับการฟอกเลือด และตรวจเลือดตามนัด แรกรับที่หน่วยไตเทียมวัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เดินมาหน่ายได้เที่ยมได้เอง มีอาการเหนื่อยหอบ ตรวจร่างกายโดยทั่วไปพบอาการบวมบริเวณใบหน้า ขาบวมเกรด๒ ฟังเสียงปอดทั้งสองข้างได้ยินเสียงcrepitation ที่ชายปอดล่างด้านซ้าย จากการซักประวัติพบว่าผู้ป่วยเริ่มมีอาการใจสั่นตั้งแต่เมื่อคืน ผลการตรวจเลือดพบภาวะโพแทสเซียมในเลือดสูง ๖.๐๒ มิลลิโมลต่อลิตร(ค่าปกติ ๔.๐-๕.๐ มิลลิโมลต่อลิตร) ติดตามการทำงานของคลีนไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ T Wave สูง รายงานแพทย์รับทราบอาการของผู้ป่วย แพทย์รักษาโดยการปรับเปลี่ยนความเข้มข้นของน้ำยาฟอกเลือดจาก K₃Ca_๓.๕ HCO_๓๓๒ เป็น K₂Ca_๓.๕ HCO_๓๓๒ และให้ยา kalimate ๕ mg รับประทานครั้งละ ๑ ซอง หลังอาหารเข้า เพื่อลดระดับโพแทสเซียมในเลือดและแจ้งผลการตรวจนิ่ออดให้ผู้ป่วยรับทราบ ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวในการรับประทานอาหารโดยจำกัดอาหารที่มีโพแทสเซียมสูง พุดคุยซักถามรายการอาหารที่รับประทาน เพื่อค้นหาสาเหตุของปัญหาพบว่าผู้ป่วยรับประทานลูกเกดและลูกพรุนติดต่อกันหลายวัน อธิบายให้ผู้ป่วยรับทราบถึงอันตรายจากการโพแทสเซียมในเลือดสูง การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์และการฟอกเลือดตามแผนการรักษาอย่างสม่ำเสมอ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๕๕ ผู้ป่วยมีอาการใจสั่นต่อนกลางคืนก่อนมาฟอกเลือด ติดตามการทำงานของคลีนไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะ T Wave สูง รายงานแพทย์รับทราบอาการแพทย์ให้เจ้าเลือดส่งตรวจพะระดับโพแทสเซียมในเลือด ๖.๐ มิลลิโมลต่อลิตร และเพิ่มยา kalimate ๕ mg รับประทานครั้งละ ๑ ซอง หลังอาหารเข้า-เย็น แจ้งผลการตรวจนิ่ออดให้ผู้ป่วยรับทราบและพูดคุย

ซักถาม พบร้าผู้ป่วยรับประทานยาไม่ถูกต้องโดยผู้ป่วยทานยา kalimate พร้อมกับน้ำส้ม ให้คำแนะนำการรับประทานยาที่ถูกต้อง เยี่ยมผู้ป่วยขณะมารับการฟอกเลือดจำนวน ๕ ครั้ง ผลการตรวจเลือดเพื่อติดตามผลการรักษาในวันที่ ๕ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๕ ระดับโพแทสเซียมในเลือด ๔.๔๖ มิลลิโมลต่อลิตร ประเมินผลการพยาบาลระยะเวลา ๒๙ วัน พบร้าปัญหาดังกล่าวได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะทำการฟอกเลือดและขณะอยู่ที่บ้าน ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลพร้อมทั้งให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล มารับการฟอกเลือดอย่างสม่ำเสมอและมีความมั่นใจในการดูแลตนเองมากขึ้น

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะโพแทสเซียมในเลือดสูงขณะได้รับการบำบัดทดแทนโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

๒. บุคลากรได้เพิ่มพูนความรู้และพัฒนางานด้านการพยาบาลผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ที่มีภาวะโพแทสเซียมในเลือดสูง

๓. หน่วยงานมีแนวทางในการให้การพยาบาลผู้ป่วยฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ที่มีภาวะโพแทสเซียมในเลือดสูง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการจัดทำเอกสารส่งต่อผู้ป่วยฟอกเลือด
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดขั้นตอนการจัดทำเอกสารส่งต่อผู้ป่วยฟอกเลือด

๒. เพื่อลดระยะเวลาในการดำเนินการจัดทำเอกสารส่งต่อผู้ป่วยฟอกเลือด

๓. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการติดต่อประสานงานระหว่างพยาบาลไตเทียมและญาติผู้ป่วย

เป้าหมาย

๑. ลดขั้นตอนการจัดทำเอกสารส่งต่อผู้ป่วยฟอกเลือดจาก ๘ ขั้นตอนให้เหลืออย่างน้อย ๕ ขั้นตอน

๒. ลดระยะเวลาการจัดทำเอกสารส่งต่อผู้ป่วยฟอกเลือด < ๖๐ นาที

๓. ประสิทธิภาพการจัดทำเอกสารส่งต่อผู้ป่วยฟอกเลือดเพิ่มขึ้น ข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยครบถ้วน ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติไม่เสียเวลาในการรอคิวยเอกสารการส่งต่อผู้ป่วยฟอกเลือด

๒. มีเอกสารหนังสือส่งต่อผู้ป่วยฟอกเลือดที่รวมรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ป่วยได้ครบถ้วน

๓. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจในบริการของโรงพยาบาล