



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาววิศิษฐ์ สมใจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๕)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวทวิคุณ สมใจ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๘ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญหรือเทียบ เป็นเวลา ๓ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๓ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๘ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๘ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๔๖๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๑</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวทวิคุณ สมใจ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกทางเดินอาหารส่วนต้น

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๕)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๒ ปี เลขที่ภายนอก ๕๓๗๗/๒๕๕๓ มาตรวจที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินเมื่อวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๖.๓๘ น. อาเจียนเป็นเลือดสดประมาณ ๑๐ ครั้ง ๖ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์ตรวจวินิจฉัยว่าเป็นภาวะเลือดออกทางเดินอาหารส่วนต้น แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการเหงื่อออก มีอาการใจสั่น วัดความดันโลหิต ๘๘/๕๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๒๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยปฏิเสธการเจ็บป่วยในอดีต ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและการแพ้อาหาร ดื่มนมสุราเฉลี่ย ๒-๓ ครั้งต่อสัปดาห์ ปฏิเสธการสูบบุหรี่และการใช้ยาเสพติดอื่น ๆ ปฏิเสธการผ่าตัดอื่น ๆ ตรวจร่างกาย สีผิวปกติ มีเหงื่อออก มีเยื่อตาซีดปานกลาง ผิวหนังมีความยืดหยุ่นดี แขนขาไม่อ่อนแรง น้ำหนักตัว ๗๐ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๕ เซนติเมตร แพทย์มีแผนการรักษาโดยใส่สายยางผ่านจมูกลงในกระเพาะอาหารพบว่าเลือดสดประมาณ ๑,๕๐๐ มิลลิลิตร ใช้ ๐.๙%NSS irrigate จำนวน ๓,๐๐๐ มิลลิลิตรล้างกระเพาะอาหารน้ำเลือดในกระเพาะอาหารสีจางลง ตรวจทางทวารมีถ่ายดำ ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษาคือ ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร free flow ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หลังจากนั้นให้ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงให้Haemacceal ๕๐๐ มิลลิลิตร free flow ๕๐๐ มิลลิลิตร ดูแลให้ออกซิเจน cannula ๓ลิตรต่อนาที ส่งเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC BUN Cr Electrolyte LFT Coagulogram เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว ๑๓๔ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร และฉีดยารักษาโรคกระเพาะ Losec ๘๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำหลังจากนั้นให้ผสมControloc ๘๐ มิลลิกรัมใน ๐.๙%NSS ๑๐๐ มิลลิลิตรให้ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยาช่วยการแข็งตัวของเลือดทางหลอดเลือดดำ Vit K ๑๐ มิลลิกรัม ยาป้องกันเลือดออกในกระเพาะอาหาร stilamine ๒๕๐ ไมโครกรัมทางหลอดเลือดดำหลังจากนั้นผสมยาStilamine ในD๕W๕๐๐ มิลลิลิตรให้ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๒๕๐ ไมโครกรัมต่อชั่วโมงหรืออัตรา ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงหลังได้รับการรักษาและพยาบาลที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวปกติ วัดสัญญาณชีพความดันโลหิต ๑๐๖/๖๓ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๐๒ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนหลอดเลือดแดงส่วนปลาย ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ สีน้ำในสายยางล้างท้องทางจมูกจางลง เจาะเลือดค่าความเข้มข้นเม็ดเลือดแดงได้ ๑๙.๔%แพทย์อนุญาตให้ย้ายผู้ป่วยได้ จึงเตรียมถังออกซิเจนชนิดเคลื่อนย้ายและเครื่องควบคุมสารน้ำทางหลอดเลือดดำส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ผู้ป่วยได้รับเลือดทั้งชนิดเม็ดเลือดแดงเข้มข้นและพลาสมาช่วยในการแข็งตัวของเลือด ได้รับการวินิจฉัยด้วยการส่องกล้อง

ตรวจกระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นพบว่ามီးเลือดออกจากหลอดเลือดดำซึ่งโป่งพองในหลอดอาหารและได้รับการห้ามเลือดโดยอุปกรณ์รัดหลอดเลือดขอค ได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๓ ครั้งอธิบายสาเหตุและอาการ การรักษาที่ได้รับ ติดตามค่าความดันโลหิต ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง การแข็งตัวของเลือดและการทำงานของตับ ผู้ป่วยมีอาการทุเลาลงแพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านในวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ รวมผู้ป่วยรับการดูแลและรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นระยะเวลา ๗ วันแนะนำให้มาตรวจตามนัดที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกอายุรกรรม วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. แนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการดูแลตนเอง เช่น การทานยาตามแผนการรักษาและการสังเกตภาวะเลือดออกง่ายเนื่องจากผู้ป่วย มีค่าความแข็งตัวของเลือดผิดปกติ เช่น อาการอาเจียนเป็นเลือดหรืออาเจียนเป็นน้ำสีดำ ถ่ายดำ มีจุดจ้ำเลือดตามร่างกาย

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกทางเดินอาหารส่วนต้นได้รับการประเมินสาเหตุและความรุนแรงของโรค ประเมินระดับความรู้สึกตัว บันทึกและรายงานอาการกับแพทย์เพื่อแก้ไขภาวะคุกคามต่อชีวิตช่วยลด ความรุนแรงและภาวะแทรกซ้อนของโรค
๒. เจ้าหน้าที่มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกทางเดินอาหารส่วนต้น สามารถประเมินอาการผิดปกติและรายงานอาการกับแพทย์ได้อย่างรวดเร็ว เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนและอัตราการเสียชีวิต
๓. หน่วยงานมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกทางเดินอาหารส่วนต้นร่วมกับแพทย์อายุรกรรมทางเดินอาหารที่ชัดเจน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแบบบันทึกการประเมินสภาพผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินแรกรับ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาแบบบันทึกการประเมินสภาพผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินแรกรับ
๒. เพื่อกำหนดแนวทางในการประเมินติดตามอาการเปลี่ยนแปลงผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
๓. ลดข้อร้องเรียนเรื่องขาดความต่อเนื่องและขาดประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน

เป้าหมาย

๑. ไม่พบอุบัติการณ์การเกิดข้อร้องเรียนในการดูแลผู้ป่วยขาดความต่อเนื่อง= ๐ ราย
๒. อัตราการบันทึกข้อมูลในแบบประเมินสภาพผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินแรกรับครบถ้วน ๑๐๐ %

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินได้รับความปลอดภัยมีการประเมินสภาพผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินแรกรับที่ครอบคลุมและต่อเนื่องสอดคล้อง
๒. มีการทำงานเป็นทีม บุคลากรได้มีส่วนร่วมในการหาแนวทางการประเมินและบันทึกสภาพผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินแรกรับ มีความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงาน มีการติดตาม ประเมิน และเฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่อง
๓. หน่วยงานมีแนวทางในการประเมินติดตามอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน