



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวบงกช พรมงคลชัยกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๖๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๖๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวบงกช พรมงคลชัยกุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๖๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	-พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	-อายุราชการ ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๘ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	-ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๘ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๘ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๗๕๑๘
๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวบงกช พรหมงคลชัยกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๖๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยลำไส้อุดตัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคระบบทางเดินอาหารคือ ความผิดปกติต่างๆที่เกิดขึ้นกับเนื้อเยื่ออวัยวะในระบบทางเดินอาหาร ซึ่งเริ่มต้นตั้งแต่ ช่องปาก ช่องคอ ลำคอ หลอดอาหาร กระเพาะอาหาร ลำไส้เล็กลำไส้ใหญ่ ไปจนถึงทวารหนัก และ ยังรวมทั้งเนื้อเยื่ออวัยวะที่เกี่ยวข้องกับการสร้างน้ำย่อยอาหารด้วย ได้แก่ ตับ ถุงน้ำดี ท่อน้ำดี และตับอ่อนโรคทางเดินอาหาร เป็นโรคที่พบบ่อยมากโรคหนึ่ง ทั้งนี้พบโรคในระบบนี้ได้ในทุกอายุ

ในสหรัฐอเมริกา มีผู้ป่วยด้วยโรคทางเดินอาหารประมาณ ๓๔ ล้านคน โดยประมาณ ๔๓% จะมีอาการได้หลายครั้ง เป็นๆหายๆ และประมาณ ๘% จะป่วยด้วยโรคทางเดินอาหารเรื้อรัง ซึ่งโรคทางเดินอาหารนี้ เป็นสาเหตุประมาณ ๑๕% ของการหยุดงานสำหรับคนอเมริกันวัย ๑๗-๖๔ ปี และเป็นสาเหตุการเสียชีวิตประมาณ ๘-๙% ของการเสียชีวิตทั้งหมด

โรคทางเดินอาหาร เป็นโรคที่เกิดซ้ำได้หลายครั้งในชีวิต โดยอาจเกิดได้อย่างเฉียบพลัน (อาการเกิดขึ้นรวดเร็ว ทันทที และสามารถรักษาให้หายได้ภายในระยะเวลาประมาณ ๓-๖ เดือน ส่วนใหญ่ภายใน ๑-๓ สัปดาห์) หรือมีอาการเรื้อรัง (โรคที่มีอาการค่อยเป็นค่อยไป แต่มีอาการต่อเนื่องนานเกิน ๓-๖ เดือน โดยบางครั้งอาจเกิดต่อเนื่องจากอาการเฉียบพลัน หรือมีธรรมชาติของโรคเรื้อรังตั้งแต่เริ่มเกิดโรค เช่น โรคทางพันธุกรรม เป็นต้น และยังอาจมีอาการเฉียบพลันเกิดทับซ้อนได้เป็นระยะๆ)

จากกรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๓๘ ปี สถานภาพสมรส อาชีพรับจ้าง สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย ศาสนาพุทธ ญาตินำส่งแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินด้วยอาการปวดท้อง ไม่ถ่ายอุจจาระ ไม่ผายลม ๓ วัน และมีอาการอาเจียน ๑๐ ครั้ง ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาล วันนี้อาการปวดมากขึ้นญาติจึงนำส่งโรงพยาบาล แพทย์ประจำแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินซักประวัติเพิ่มเติมพบว่า ๒ สัปดาห์ก่อน มาตรวจที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินด้วยเรื่องปวดท้อง แพทย์ให้การวินิจฉัยว่ามีภาวะลำไส้อุดตันบางส่วน (Patial Gut Obstruction) รับไว้รักษาในโรงพยาบาลให้สังเกตอาการทางหน้าท้อง ไม่ได้รับการผ่าตัด รับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๔ วันแพทย์ศัลยกรรมอนุญาตให้กลับบ้านได้ และนัดตรวจอาการผู้ป่วยที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรม ๑สัปดาห์ หลังจากออกจากโรงพยาบาล ผู้ป่วยปกติดี ไม่มีปวดท้อง ไม่มีการรักษาเพิ่มเติม วันนี้ปวดท้องมากขึ้นญาติจึงนำส่งโรงพยาบาล แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่องปวดท้องแบบทันที ปวดบีบๆหายๆ อาเจียนเป็นน้ำสีเหลือง ประเมินระดับความเจ็บปวด (Pain Score) เท่ากับ ๕ คะแนน (ปวดระดับปานกลาง) สัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๓๗/๘๘ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นหัวใจ ๙๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที แพทย์ตรวจร่างกายกตเจ็บบริเวณใต้ลิ้นปี่ เกร็งเวลาที่กด ตรวจทางทวารพบอุจจาระปนเลือด แพทย์สงสัยผู้ป่วยมีภาวะลำไส้อุดตัน ส่งตรวจเพิ่มเติมทางด้านรังสีวิทยา จากภาพถ่ายรังสีทางหน้าท้อง แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยมีภาวะลำไส้อุดตันแบบสมบูรณ์ (Complete Gut Obstruction) แพทย์ให้การรักษาโดยใช้สารน้ำ ๐.๙%NSS หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตร

ต่อชั่วโมง ใส่สายยางทางจมูกเพื่อระบายน้ำและลมในช่องท้อง ใส่สายสวนปัสสาวะ ส่งตรวจทางโลหิตวิทยา แล้ว รายงานแพทย์ที่ปรึกษาทางศัลยกรรม แพทย์ที่ปรึกษาทางศัลยกรรมมาตรวจผู้ป่วยที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉิน ให้เพิ่ม อัตราสารน้ำเป็น ๒๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และรับไว้เป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ก่อนการ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยขึ้นหอผู้ป่วย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๒๘/๗๔ มิลลิเมตรปรอท อัตราการ เต้นหัวใจ ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ประเมินระดับความเจ็บปวด (Pain Score) เท่ากับ ๕ คะแนน (ปวดระดับปานกลาง) ขณะพักรักษาตัวในโรงพยาบาลพบว่าไม่มีภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยช่วยเหลือตนเอง ได้ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๖ รวมระยะเวลาที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๖ วัน และนัดตรวจอาการซ้ำในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรม จากการดูแลผู้ป่วย ติดตาม และประเมินผลการพยาบาลเป็นเวลา ๖ วัน และเยี่ยมจำนวน ๓ ครั้ง พบว่า ปัญหาทั้งหมด ๕ ปัญหาได้รับการ แก้ไขทั้งหมด พร้อมทั้งได้ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้านแก่ผู้ป่วยและญาติเรื่องการปฏิบัติตัวและการสังเกตอาการ ผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนวันนัด การมาตรวจตามนัด ช่องทางการรับบริการทางสุขภาพ ผู้ป่วยและญาติเข้าใจ ดี แนะนำให้มาตรวจตามแพทย์นัด

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะคุกคามต่อชีวิตถึงแก่ความตายหรือพิการ โดยได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัย รักษาพยาบาลอย่างถูกต้องรวดเร็ว ลดความรุนแรงของการเจ็บป่วย
๒. ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ระหว่างรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค อาการ อาการแสดง และวิธีการรักษาพยาบาล ให้ความร่วมมือ มีส่วนร่วมในการรักษาพยาบาล ปฏิบัติตนได้ถูกต้อง เหมาะสม
๔. ผู้ป่วยและญาติมีแนวทางในการสังเกตอาการผิดปกติ และสามารถกลับไปดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้ ตลอดจน รับทราบช่องทางการใช้บริการของโรงพยาบาล โทรศัพท์สอบถามข้อมูลสุขภาพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ชื่อข้อเสนอ โครงการสอนญาติล่างฉุกเฉินเด็กหอ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดอัตราการเข้ารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉินหรือนอนรับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยภาวะหอบ รุนแรงเฉียบพลัน
๒. เพื่อจะทำให้ผู้ป่วยโรคหอบหืดจะมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
๓. เพื่อสร้างเครือข่ายการดูแล รักษาพยาบาลโรคหอบหืดที่เป็นระบบ และเป็นแบบอย่างให้กับ โรคเรื้อรังอื่นๆ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ใช้บริการได้รับบริการอย่างรวดเร็ว ปลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อน ตลอดจนมีความรู้ในการดูแลสุขภาพ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหรือเกิดภาวะวิกฤต จากการได้รับบริการที่ต่ำกว่ามาตรฐาน
๒. คุณภาพการบริการแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากขึ้น
๓. ผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจในการบริการของแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
๔. ผู้ใช้บริการได้รับการบริการพยาบาลที่แผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินอย่างมีประสิทธิภาพครอบคลุม มีประสิทธิผลมากขึ้น