



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 ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางดาวใจ วิเศษศิริ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๖)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายประภากร รัชดาภิเษก)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางดาวใจ วิเศษศิริ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

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>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค.๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๐ ก.พ. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ ก.พ. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๐ ก.พ. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค.๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๐ ก.พ. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๔๖๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๘</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางดาวใจ วิเศษศิริ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นดورا

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๖)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยอายุ ๗๕ ปี มาโรงพยาบาลวันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๙.๓๐ น. ด้วยสาเหตุหกล้ม ๔ วันก่อนมาโรงพยาบาล แขน ขา ด้านขวาอ่อนแรง รู้สึกตัวดี ญาตินำส่งโรงพยาบาล ลาดกระบัง แล้วส่งต่อมาที่ โรงพยาบาลสิรินธร HN : ๒๒๘๒๕/๕๔ AN : ๔๘๒๘/๕๖ แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ประเมินอาการทางระบบประสาท GCS ๑๕ สีมตาได้เอง พูดคุยรู้เรื่อง ทำตามคำสั่งได้ รูม่านตา ขนาด ๓ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงทั้ง ๒ ข้าง ตรวจร่างกายพบสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๐ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๖๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ซักประวัติจากผู้ป่วยไม่พบการเจ็บป่วยในอดีต ปฏิเสธโรคประจำตัว ไม่แพ้ยา ไม่แพ้อาหาร ไม่มีประวัติการส่งถ่ายภาพรังสีที่ศีรษะ ผล Subdural Hemorrhage at Left Frontoparietal lobe ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินได้ปรึกษาศัลยแพทย์ระบบประสาท รับไว้ในความดูแลที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก เวลา ๒๐.๓๐ น. แรกรับผู้ป่วย GCS ๑๕ สีมตาได้เอง ทำตามคำสั่งได้ พูดคุยได้ไม่สับสน รูม่านตา ด้านขวา ขนาด ๓ มิลลิเมตร ด้านซ้ายขนาด ๓ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงปกติ ทั้ง ๒ ข้าง สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๒ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๒ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๖๔/๘๗ มิลลิเมตรปรอท ดูแลให้ออกซิเจนทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเส้นเลือดแดง ได้ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ แพทย์วางแผนผ่าตัด burr hole and drainage subdural clot มีคำสั่งให้เจาะเลือดส่งตรวจ พบว่ามีความผิดปกติในการแข็งตัวของเลือด coagulogram PT ๑๓.๔sec (ค่าปกติ PT ๑๐.๔-๑๔ sec) PTT ๒๕.๖sec ค่าปกติ PTT ๒๓.๖-๓๒ sec) INR ๑.๑๓ sec (ค่าปกติ <๑.๔ sec) เทรียม PRC ๒ Unit และ FFP ๒๐ Unit สำหรับให้ผู้ป่วยในวันที่ ๘-๙ เมษายน วันละ ๑๐ Unit แพทย์วางแผนเตรียมผ่าตัด วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๕๖ เทรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ดูแลโภชนาการ ใส่สายสวนคาปัสสภาวะ ให้ยา Cefazolin ๑ gm หยอดทางหลอดเลือดดำก่อนไปห้องผ่าตัด เข้าห้องผ่าตัดเวลา ๑๐.๒๐ น. รับผู้ป่วยหลังผ่าตัด Burr Hole and drainage subdural clot เวลา ๑๘.๓๐ น. เสียเลือดขณะผ่าตัด ๕๐ มิลลิลิตร ไม่มีภาวะแทรกซ้อนขณะผ่าตัด แรกรับจากห้องผ่าตัดที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก ได้สารน้ำ ๐.๙%NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร หยอดทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ประเมินอาการทางระบบประสาท GCS ๑๕ สีมตาเอง ทำตามคำสั่งได้ พูดคุย ไม่สับสน pupil ขนาด ๒ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงปกติ ไม่มีภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๐ ครั้ง/

วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๒ หลังผ่าตัด วันที่ ๑ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี GCS ๑๕ ลืมตาได้เอง ทำตามคำสั่งได้ พูดคุยไม่สับสน รูม่านตา ขนาด ๒ มิลลิเมตร เท่ากัน มีปฏิกิริยาต่อแสงทั้ง ๒ ข้าง แขนขาด้วนขวามีระดับกำลังของกล้ามเนื้อระดับ ๔ แขนขาด้วนซ้ายระดับกำลังของกล้ามเนื้อระดับ ๕ แพทย์ตรวจเย็บมอการ มีคำสั่งการรักษา ให้เริ่มรับประทานอาหารอ่อนได้ ย้ายผู้ป่วยไปหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย

วันที่ ๑๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองได้ดี ทำกิจวัตรประจำวันได้ปกติ ประเมินอาการทางระบบประสาท GCS ๑๕ ลืมตาได้เอง พูดคุยไม่สับสน ทำตามคำสั่งได้ รูม่านตาขนาด ๒ มิลลิเมตร เท่ากัน มีปฏิกิริยาต่อแสงทั้ง ๒ ข้าง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๕ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ตรวจเย็บมอการ อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัดสมองแนะนำให้ผู้ป่วยสังเกตอาการ ปวดศีรษะ คลื่นไส้อาเจียน แขนขาอ่อนแรงมากขึ้น มีตาพร่ามัว มีไข้สูงให้มาพบแพทย์ทันที ให้คำแนะนำการรับประทานยาต่อเนื่อง ให้คำแนะนำเรื่องการป้องกันการหกล้ม นัดผู้ป่วยมาตรวจติดตามอาการที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรมระบบประสาท วันที่ ๑๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๘.๐๐ น. รวมระยะเวลาที่รักษาตัวในโรงพยาบาล ๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นดูรามีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนได้รับการดูแลตามหลักการพยาบาลผู้ป่วยเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นดูราอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ผู้จัดทำมีการพัฒนางานด้านการพยาบาล และเพิ่มพูน ความรู้ ความชำนาญ ทักษะ แนวคิดเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นดูรา
๓. หน่วยงานหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลสิรินธร มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นดูรา

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อเจาะคอสำหรับผู้ดูแลเมื่อกลับบ้าน
วัตถุประสงค์ และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มความรู้และทักษะให้กับผู้ดูแลผู้ป่วยเจาะคอ
๒. เพื่อเพิ่มความมั่นใจให้กับผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยเจาะคอ
๓. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจให้กับผู้ดูแลผู้ป่วยเจาะคอ รวมทั้งผู้ป่วยเจาะคอที่รู้สึกตัว
๔. เพื่อเป็นแนวทางให้หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติในการให้ความรู้สำหรับผู้ดูแลผู้ป่วยที่เจาะคอ

เป้าหมาย

๑. ผู้ดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการเจาะคอทุกราย มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยที่เจาะคอ
๒. พยาบาลสามารถประเมินความรู้ ทำการสอนและสาธิตการดูแลผู้ป่วยเจาะคอได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ดูแลผู้ป่วยเจาะคอ นำแนวปฏิบัติไปใช้กับผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
๒. ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความพึงพอใจ มีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยเจาะคอมากขึ้น
๓. ผู้ป่วยเจาะคอไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ได้รับการดูแลที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน
๔. พยาบาลมีแนวทางปฏิบัติในการประเมินความรู้ ทำการสอนและสาธิต การดูแลผู้ป่วยเจาะคอได้

อย่างมีประสิทธิภาพ