



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพระยะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้
หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนด
ตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง


สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางพัชราภรณ์ ลิ้มโชคอนันต์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๙๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๙๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางอมรศรี เชียงใหม่แก้ว	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๒)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	น.ส.พิมวดี หอมขจร	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๔	น.ส.สุพรรณษา แซ่ตัน	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

/๕ นางบุญชู...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	นางบุญชู โพธิ์พิจิตร	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๒๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๒๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์
๖	น.ส.อุมาภรณ์ ผาแสง	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๒)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔


(นายสามารถ ตันอริยกุล)
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางอมรศรี เชียงไขแก้ว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 412)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p> <p>2. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<p>-พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>-อายุราชการ 6 ปี (นับตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 10 พ.ค. 2554)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2552 ถึงวันที่ 10 พ.ค. 2554)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 2 พ.ค. 2554)</p> <p>-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179556</p> <p>-ได้คะแนนประเมินร้อยละ 97</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอมรศรี เชียงไขแก้ว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 412)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคแผลกระเพาะทะลุ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 9 วัน (ตั้งแต่วันที่ 26 สิงหาคม 2553 ถึงวันที่ 3 กันยายน 2553)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคแผลกระเพาะทะลุ (Peptic perforation) มักพบเป็นภาวะแทรกซ้อนร้ายแรงของผู้ป่วยที่เป็นโรค
กระเพาะที่ไม่ได้รับการรักษาอย่างจริงจัง ผู้ป่วยมักมีประวัติปวดท้องแบบโรคกระเพาะเป็นๆหายๆเรื้อรัง
หรือมีประวัติรับประทานยาแก้ปวดศีรษะ ปวดหลัง ปวดข้อ คีบสุรา สูบบุหรี่เป็นประจำ ผู้ป่วยจะมีแผลที่
กระเพาะหรือลำไส้เล็กส่วนต้นจนอาการกำเริบ แผลเล็กจนกระเพาะอาหารหรือลำไส้เล็กทะลุ แล้วกลายเป็น
เยื่อช่องท้องอักเสบ และโลหิตเป็นพิษ หากรักษาไม่ทันอาจเสียชีวิต ผู้ป่วยจะมีการปวดเสียดแน่นที่ใต้
ลิ้นปี่ ซึ่งเกิดขึ้นทันทีทันใดและรุนแรง มีอาการปวดติดต่อกันนานเป็นชั่วโมงๆ(มักเป็นนานเกิน6ชั่วโมง)
อาการปวดท้องมักลุกลามไปทั่วท้องอย่างรวดเร็ว บางครั้งมีอาการปวดร้าวไปที่หัวไหล่ข้างเดียวหรือสอง
ข้าง ผู้ป่วยมักจะนอนนิ่งๆเพราะหากขยับเขยื้อนจะรู้สึกปวดมากขึ้น บางคนอาจมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ใจ
สั่น หน้ามืด วิงเวียนคล้ายจะเป็นลม กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทยอายุ 57 ปี สถานภาพสมรส คู่ สัญชาติไทย
เชื้อชาติไทย อาชีพรับจ้าง มาตรวจรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน วันที่ 26 สิงหาคม 2553 เวลา 9.50 น.
ด้วยอาการปวดทั่วๆท้อง จุกแน่นบริเวณใต้ลิ้นปี่ หายใจไม่สะดวก 3 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล แกร็บที่
ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง ทำทางกระสับกระส่าย สัญญาณชีพแรกรับ ความดัน
โลหิต 119/84 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 100 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 24 ครั้งต่อนาที
อุณหภูมิร่างกาย 36.5 องศาเซลเซียส วัดค่าความอิมตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้วได้ร้อยละ 96
(ค่าปกติมากกว่าร้อยละ 95) แพทย์ให้การรักษาโดยให้สารน้ำเป็น 0.9% NSS 1000 มิลลิเมตร หยดเข้าทาง
หลอดเลือดดำในอัตรา 120 มิลลิเมตรต่อชั่วโมง ใส่สายยางให้อาหารทางจมูก ใส่สายสวนปัสสาวะ เจาะ
เลือดส่งตรวจโลหิตวิทยา ตรวจการทำงานของไต ตรวจการทำงานของตับ ตรวจระดับน้ำตาล ตรวจเกลือแร่
ตรวจการแข็งตัวของเลือด ตรวจภูมิคุ้มกันเอดส์และส่งถ่ายภาพรังสีของช่องท้อง(film acute abdomen
series)ผลการถ่ายภาพรังสีของช่องท้อง พบว่า มีลมในช่องท้อง (free air)รายงานแพทย์ที่ปรึกษาัลยกรรม
ให้การรักษาโดยรับไว้เป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยชาย12 ก่อนการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย วัดสัญญาณชีพ ความดัน

โลหิต 158/92 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 96 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 24 ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิมตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้วได้ร้อยละ 99 (ค่าปกติมากกว่าร้อยละ 95) ขณะพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ 3 กันยายน 2553 รวมระยะเวลาที่รักษาตัวในโรงพยาบาล 9 วัน และนัดมาตรวจอีกครั้งในวันที่ 14 กันยายน 2553 จากการติดตามและประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยเป็นเวลา 9 วัน และเยี่ยมจำนวน 3 ครั้ง พบว่า ปัญหาทั้งหมด 5 ข้อ ได้รับการแก้ไขทั้งหมด พร้อมทั้งให้คำแนะนำก่อนกลับบ้านแก่ผู้ป่วยและญาติเรื่องการปฏิบัติตัว การสังเกตอาการผิดปกติ ที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัด การมาตรวจตามนัด ผู้ป่วยและญาติเข้าใจ สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะคุกคามต่อชีวิตถึงแก่ความตาย โดยได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัยรักษาอย่างถูกต้องรวดเร็ว ลดความรุนแรงของโรค
2. ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ระหว่างรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล
3. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค อาการ อาการแสดง และวิธีการรักษาพยาบาล ให้ความร่วมมือ มีส่วนร่วมในการรักษาพยาบาล ปฏิบัติตนได้ถูกต้องเหมาะสม

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลตนเองในผู้ป่วยโรคเบาหวานเพื่อไม่ให้เกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในผู้ป่วยโรคเบาหวาน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจในด้านการรักษา และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเบาหวาน เพื่อป้องกันการเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ
3. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้น สามารถปฏิบัติตัวเมื่อเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำได้อย่างเหมาะสม เพื่อลดอัตราความรุนแรงของโรคที่อาจเกิดขึ้น

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้น และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเมื่อเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ
2. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจในด้านการรักษา และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องไม่เกิดภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในผู้ป่วยโรคเบาหวาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ลดความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้น เช่น สูญเสียชีวิต เสียค่าใช้จ่ายที่เพิ่มมากขึ้น เสียเวลาในการอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น และสูญเสียงบประมาณในการดูแลรักษา เป็นต้น
3. ผู้ป่วยและครอบครัวสามารถเผชิญกับภาวะผิดปกติที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ