



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติ
ปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก.
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.พิจิตรา แบขุนทด	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 591)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 591)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
2	น.ส.นิตยา พิสัยกุล	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 128)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 128)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
3	น.ส.พริดา มุริจันท์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 742)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 742)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 12 ตุลาคม พ.ศ. 2553

(นายสรวิทย์ สอนิแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพิจิตรา แบนขุนทด
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 591)

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 ก.พ. 2547 ถึงวันที่ 24 ก.ย. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 ก.พ. 2551 ถึง วันที่ 24 ก.ย. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 ก.พ. 2547 ถึงวันที่ 24 ก.ย. 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้น 1 ใบอนุญาตที่ 4511169022</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 91</p>
<p>3. อื่นๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพิจิตรา แบบขุนทด

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 591)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน จำนวน 7 วัน (ตั้งแต่วันที่ 3 พฤศจิกายน 2552 – 9 พฤศจิกายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัด ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์

กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยสถานภาพอยู่ อายุ 66 ปี ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร อาชีพค้าขาย อาการสำคัญที่นำมา 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยปวดท้องไปเข้าห้องน้ำถ่ายเป็นเลือดสีแดงสดปนลิ่มเลือดประมาณ 2 ถ้วย มีหน้ามืด อ่อนเพลีย ไม่มีแรง ญาติจึงพามาโรงพยาบาล ผู้ป่วยให้ประวัติว่าดื่มสุรา 1 ขวดกลมต่อสัปดาห์ นาน 20 ปี ปัจจุบันเลิกดื่มสุรา 13 ปี ปฏิเสธการสูบบุหรี่ เคยรับประทานยาคลายกล้ามเนื้อเพื่อลดอาการปวดไหล่ซ้าย นาน 2 เดือน ปฏิเสธการซื้อยาสมุนไพรมาดื่มดื่มเอง แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พุดคุยรู้เรื่อง ทำตามคำสั่งได้ ทำทางอ่อนเพลีย ริมฝีปากแห้ง ผิวหนังซีด อุณหภูมิร่างกาย 39.4 องศาเซลเซียส ชีพจร 116 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 22 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 120/70 มิลลิเมตรปรอท จากการตรวจร่างกายพบว่าเยื่อตาซีด ผิวหนังซีดเย็น ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ค่าความเข้มข้นเลือด (hematocrit) 15.5 เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ 42- 52 เปอร์เซ็นต์) แพทย์ให้การรักษาโดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 0.9% NSS 1,000 มิลลิลิตร อัตราการหยด 120 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้วิตามินเค 10 มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ และให้ controloc 80 มิลลิกรัม ผสมกับสารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 0.9% NSS 100 มิลลิลิตร อัตราการหยด 10 มิลลิตรต่อชั่วโมง ใส่สายยางทางจมูกเข้าสู่กระเพาะอาหาร เพื่อล้างกระเพาะอาหารด้วย 0.9% NSS 1,000 มิลลิลิตร ไม่พบเลือดออก จากนั้นแพทย์ถอดสายยางจากปลายจมูกสู่กระเพาะอาหารออก งดน้ำงดอาหารและยาทางปากทุกชนิด ให้ออกซิเจน 5 ลิตรต่อนาที ผู้ป่วยมีภาวะซีดจึงให้เม็ดเลือดแดงเข้มข้น 3 ยูนิตและพลาสมา 4 ยูนิต หลังได้รับเลือดผู้ป่วยมีความเข้มข้นของเลือดจาก 15.5 เปอร์เซ็นต์ เป็น 33- 36 เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยได้รับการส่องกล้องทางเดินอาหาร ผลการตรวจพบแผลใน

ถ้าได้เล็กส่วนต้น หลังส่องกล้องทางเดินอาหาร ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาเจียนเป็นเลือด หรือถ่ายอุจจาระสีดํา แพทย์เริ่มให้รับประทานอาหารเหลวและอาหารอ่อนตามลำดับ ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ไม่มีอาการปวดท้องหรืออาเจียนเป็นเลือดและไม่มีถ่ายดํา แพทย์จึงหยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดําและเปลี่ยนยาฉีดทางหลอดเลือดดําจาก controloc 40 มิลลิกรัม ฉีดทุก 12 ชั่วโมง เป็นยาขับประทານ Miracid 20 มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ 1 แคปซูล ก่อนอาหารเช้า - เย็น หลังให้การรักษาพยาบาล (ตั้งแต่วันที่ 3 พฤศจิกายน 2552 ถึง 9 พฤศจิกายน 2552) ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นตามลำดับ บทบาทของพยาบาลที่สำคัญคือ การเตรียมผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน โดยการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยถึงวิธีการปฏิบัติตนเกี่ยวกับโรค เพื่อลดภาวะแทรกซ้อน และลดระยะเวลาวันนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อป้องกันภาวะเลือดออกซ้ำแนะนำให้ผู้ป่วยสังเกตอาการผิดปกติ เช่น ปวดท้อง อาเจียนเป็นเลือด ถ่ายอุจจาระเป็นเลือดแดงสดหรือมีสีดํา ต้องรีบมาพบแพทย์ทันที จากกรณีศึกษาผู้ป่วยรายนี้หลังให้การรักษาพยาบาลไม่มีอาเจียนเป็นเลือด ไม่มีอุจจาระสีดํา ไม่มีไข้ แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ 9 พฤศจิกายน 2552 มีการนัดมาตรวจที่คลินิกทางเดินอาหารอีก 2 สัปดาห์ต่อมา และให้ยากลับไปรับประทานต่อที่บ้าน รวมระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาลจำนวน 7 วัน พบว่า ปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไขและเกิดผลสำเร็จของงาน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับให้ความรู้และคำแนะนำเรื่องการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน ให้ได้รับความปลอดภัยและได้รับการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ
2. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยอย่างถูกต้องเมื่อออกจากโรงพยาบาล ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
3. เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน
4. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาลที่ถูกต้องตามมาตรฐานและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
5. เพื่อเพิ่มสัมพันธภาพระหว่างพยาบาล ผู้ป่วยและญาติหรือผู้ดูแล
6. เพื่อเพิ่มความเข้าใจและลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. พยาบาลผู้ปฏิบัติงานดูแลให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบนได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีแนวทางการปฏิบัติที่เป็นไปในทางเดียวกัน

2. เป็นแนวทางในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยทั้งก่อน ขณะและหลังการรักษาด้วยการส่องกล้องในระบบทางเดินอาหาร
3. ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล มั่นใจในการดูแลตนเอง
4. ลดระยะวันนอนโรงพยาบาล
5. ลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและโรงพยาบาล