



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	นางธนัชฐา จันทร์ไธ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๘๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๘๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	น.ส.สุภัชญา เนียมสิน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๔๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๔๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางธนัชฐา จันทร์ไต่
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๘๗)

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 ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึง วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึง วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๒๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางธนัชฐา จันทรีโต

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๘๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีก้อนเลือดใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นดูรา

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ
ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การมีเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมอง ถือเป็นภาวะฉุกเฉินทางการแพทย์ ที่อาจจะทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตหรือทุพพลภาพได้ ผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของระบบประสาทจำเป็นต้องได้รับการวินิจฉัยและให้การรักษาที่ถูกต้อง รวดเร็ว เพื่อป้องกันการเสียชีวิต หรือรักษาคุณภาพชีวิตภายหลังการเจ็บป่วยให้ดีขึ้น พยาบาลเป็นบุคคลที่ให้การดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ตลอด ๒๔ ชั่วโมง ควรมีความรู้ ความสามารถในการประเมินและเฝ้าระวัง ภาวะวิกฤตระบบประสาท อันเป็นประโยชน์ในการรักษาผู้ป่วย ให้ทันท่วงที่มีประสิทธิภาพ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้

จากกรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๒ ปี สถานภาพ หม้าย อาชีพแม่บ้าน ภูมิลำเนา จังหวัด กรุงเทพมหานคร มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๓ ด้วยอาการ หกล้มศีรษะกระแทกพื้น ๑๒ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการซึมลง ไม่พูด ไม่ทำตามคำสั่ง การเจ็บป่วยในอดีต เป็นโรคความดันโลหิตสูง ไชมันในเลือดสูง ไตวายเรื้อรัง รักษาโดยการรับประทานยาสม่ำเสมอ และฟอกไต สัปดาห์ละ ๒ ครั้ง ส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง พบมีก้อนเลือดใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นดูรา ได้รับการใส่ท่อหลอดลมคอ และเข้ารับการรักษาตัวในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม มีภาวะความดันโลหิตสูง ได้รับยาลดความดันโลหิต หยอดเข้าทางหลอดเลือดดำและทำการผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะ ในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๓ ภายหลังผ่าตัด ได้รับการดูแลให้การพยาบาล เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด ประเมินสัญญาณชีพ ระดับความรู้สึกตัวอย่างใกล้ชิด ผู้ป่วยรู้สึกตัว สัมผัสได้เอง ทำตามสั่งได้ และสามารถเอาท่อหลอดลมคอออกได้ในวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๓ ผู้ป่วยมีอาการทุเลาลง แพทย์พิจารณาย้ายไปพักฟื้นต่อที่หอผู้ป่วย ๒๐/๙ ศัลยกรรมหญิง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีแต่มีปวดศีรษะรุนแรง แขนขา ๒ ข้างกำลังปกติ ช่วยเหลือตัวเองได้ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๓ รวมระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล จำนวน ๒๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัย ได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรค

๒. ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการนอนโรงพยาบาล เช่น ไม่เกิดปอดอักเสบ จากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ไม่เกิดภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง ไม่เกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด ไม่เกิดแผลกดทับจากการนอนเตียงเป็นเวลานาน

๓. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค อาการ และอาการแสดง แนวโน้มของโรค มีส่วนร่วมในการตัดสินใจดูแลรักษา

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรมหมอนสามเหลี่ยม เพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยที่รักษาตัวในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดอุบัติการณ์ การเกิดแผลกดทับผู้ป่วยที่รักษาตัวในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม
๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ในการดูแลผู้ป่วยที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้
๓. เพื่อพัฒนาอุปกรณ์ในการป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัว
๔. เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการป้องกันไม่ให้เกิดแผลกดทับ ในบริเวณต่างๆ ของร่างกาย
๒. บุคลากรได้อุปกรณ์ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดแผลกดทับได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. ลดภาระค่าใช้จ่าย และลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล