



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นายทินภัทร์ สีแก้วอัม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๑๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายทินภัทร์ สีแก้วอัม

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๕ พ.ย.๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มี.ค.๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๓ พ.ย.๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๓ พ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๓๔๙๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายทินภัทร์ สีแก้วอัม

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๑๑)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา ผู้ป่วยชายอายุ ๑๙ ปี HN ๔๗๖๘/๖๐ AN ๒๕๓๔/๖๐ สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลสิรินธร จังหวัดอุบลราชธานี ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร เข้ารับการรักษาที่หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลกลาง เมื่อวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๕.๓๐ น.

อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลคือ ๓๐ นาทีก่อนมาโรงพยาบาล เกิดอุบัติเหตุตกบันได สูงประมาณ ๔ เมตร ศีรษะกระแทกพื้น มีแผลฉีกขาดที่ศีรษะประมาณ ๕ เซนติเมตร จำเหตุการณ์ไม่ได้ มีอาการปวดศีรษะมาก มีคลื่นไส้ อาเจียน บริเวณหลังมีอาการปวดและฟกช้ำ ประเมินและบันทึกการตรวจทางระบบประสาทและสัญญาณชีพเพื่อติดตามและสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย

แรกรับที่หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน วัตถุประสงค์ ออมนหุมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๙ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๓/๖๘ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๙ เปอร์เซ็นต์ ระดับความรู้สึกตัว Glasgow coma scale ๑๔ คะแนน ลืมตาเมื่อเรียก (E๓) พูดคุยได้ไม่สับสน (V๕) ทำตามคำสั่งได้ (M๖) รูม่านตา ๒ ข้าง ขนาด ๓ มิลลิเมตรและมีปฏิกิริยาต่อแสง ให้การพยาบาลโดยทำความสะอาดแผลและเย็บแผลที่ศีรษะด้วยหลักปราศจากเชื้อเพื่อห้ามเลือด จัดทำให้ออนศีรษะสูง ๓๐ องศาเพื่อช่วยลดแรงดันในกะโหลกศีรษะ แพทย์ให้การรักษาโดยส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (CT scan) ผลปรากฏว่ามีเลือดออกในสมอง บริเวณชั้นเหนือดูรา (Epidural hematoma : EDH) ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๐.๙ เซนติเมตร ส่งตรวจภาพถ่ายทางรังสีทรวงอก (chest X - ray) ผลปกติ ไม่พบกระดูกซี่โครงหัก ไม่พบภาวะเยื่อหุ้มปอดมีอากาศหรือเลือด ส่งตรวจเอกซเรย์กระดูกสันหลัง ระดับ (TL - spine) ผลปรากฏว่าไม่พบกระดูกสันหลังหักหรือเคลื่อน แพทย์ทำการอัลตราซาวด์ช่องท้อง (Extended focus assessment with sonography for trauma : eFAST) ผลปรากฏว่าไม่พบเลือดออกภายในช่องท้อง (Negative) ให้งดน้ำและอาหารทางปาก (NPO) เพื่อป้องกันและเตรียมความพร้อมของร่างกายเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน จะได้ช่วยเหลือได้ทันท่วงที ให้สารน้ำชนิด NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ควบคุมการไหลของสารน้ำทางหลอดเลือดดำให้ได้ตามแผนการรักษา สังเกตบริเวณมือที่ได้รับสารน้ำไม่มีภาวะบวมแดง ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลบริเวณศีรษะ pain score ๕ คะแนน ประคบด้วยความเย็น (cold pack) เพื่อลดอาการปวดบวม

ซึ่งผู้ป่วยมีอาการปวดศีรษะลดลง pain score ๓ คะแนน ส่งปรึกษาแพทย์เฉพาะทางด้านระบบประสาท แพทย์ได้มีคำสั่งการรักษาให้ยา manital จำนวน ๑๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำในระยะเวลา ๓๐ นาที ซึ่งเป็นยากลุ่มขับปัสสาวะใช้รักษาภาวะสมองบวม ลดความดันภายในกะโหลกศีรษะ แนะนำผลข้างเคียงของ ยา อาจมีปัสสาวะมากขึ้น คลื่นไส้ อาเจียน มีไข้ หนาวสั่น เป็นต้น และให้ยา transmine จำนวน ๑ กรัม ทางหลอดเลือดดำ เป็นยาช่วยให้เลือดแข็งตัว แนะนำอาการข้างเคียงได้แก่ ลมพิษ ผื่นขึ้น หายใจหรือ กลืนอาหารลำบาก แน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก เป็นต้น ควบคุมการไหลของยาให้ได้ตามแผนการรักษา ใส่สายสวนปัสสาวะด้วยความนุ่มนวลเพื่อประเมินการทำงานของไตและบันทึกสารน้ำเข้าออก หลังใส่ได้ ปัสสาวะสีเหลืองใสปริมาณ ๒๐๐ มิลลิกรัม ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Electrocardiogram : EKG) แปลผล Normal sinus rhythm ๖๕ ครั้งต่อนาที เพื่อประเมินการทำงานของหัวใจ เฝ้าระวังการปลัดตกหกล้ม โดยยกไม้กั้นเตียงขึ้นทุกครั้งหลังให้การพยาบาลเนื่องจากผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวลดลง อธิบายให้ญาติได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับแผนการรักษาและอาการข้างเคียงของผู้ป่วยเพื่อให้คลายความวิตกกังวล รวมถึงอธิบาย วิธีการสังเกตถึงอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วย โดยมีอาการผิดปกติที่ต้องแจ้งให้แพทย์หรือพยาบาลทราบทันที แพทย์พิจารณารับตัวผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาลพร้อมทั้งอธิบายเหตุผลความจำเป็นและแนวทางการรักษาให้ ผู้ป่วยทราบ ประเมินสัญญาณชีพซ้ำก่อนส่งผู้ป่วยไปยังหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย (๒๐/๘ ศช)

ขณะผู้ป่วยพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลได้รับการรักษาด้วยยาฉีดทางหลอดเลือดดำและยารับประทาน ตามแผนการรักษาของแพทย์ ให้การพยาบาลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง โดยเฝ้าระวังและประเมินระดับ ความรู้สึกตัวของผู้ป่วย เช่น ระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลง ปวดศีรษะมากขึ้น มีอาเจียนพุ่ง เอะอะโวยวาย พุดจาสับสนหรือซึมลง เป็นต้น โดยผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนกระทั่งอาการดีขึ้น ตามลำดับ และไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้จำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๐ มีการนัดผู้ป่วยมาตรวจซ้ำที่แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรมระบบประสาทอีก ๒ สัปดาห์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทราบถึงปัญหาและผลลัพธ์ทางการพยาบาล ทัศนศึกษาผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ
๒. เพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการพยาบาล และสามารถนำมาพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วย ที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. เพิ่มพูนความรู้แก่ผู้ศึกษา ทัศนศึกษาผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ
๔. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับบริการ มีความรู้ ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัว ได้อย่างเหมาะสมขณะเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ โครงการพัฒนาความพร้อมสำหรับการเก็บสิ่งส่งตรวจหาเชื้อ COVID - ๑๙ ในหน่วยงาน
อุบัติเหตุและฉุกเฉิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อระหว่างผู้ป่วยและบุคลากร
๒. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับบุคลากรในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินในการเตรียมพร้อมการเก็บ สิ่งส่งตรวจหาเชื้อ COVID - ๑๙

เป้าหมาย

หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินมีแนวทางในการเตรียมความพร้อมสำหรับการเก็บสิ่งส่งตรวจหาเชื้อ COVID - ๑๙

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินมีการเตรียมความพร้อมการเก็บสิ่งส่งตรวจหาเชื้อ COVID - ๑๙ ได้อย่างถูกต้อง โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร
๒. ป้องกันการติดเชื้อ COVID - ๑๙ ในบุคลากรหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน