




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/ หน่วยงาน
๑	นางสาวกัญชัชญา เข็มเพชร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกัญชชญา เข้มเพชร
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๑๘๔๘
๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกัญชชญา เข้มเพชร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ เป็นประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๑๘ ปี เลขที่ภายนอก ๑๒๖๑๘/๕๙ เลขที่ภายใน ๕๓๙๕/๕๙ มาตรวจที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๕.๐๐ นาฬิกา ด้วยอาการ อาเจียนเป็นเลือดสด ปริมาณประมาณ ๑ ลิตร ๒ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการเวียนศีรษะ จากการซักประวัติผู้ป่วยมีอาการถ่ายดำมา ๒ วัน ปฏิเสธโรคประจำตัว มีประวัติการดื่มสุราบ่อยเฉลี่ยสัปดาห์ละ ๓-๔ ครั้ง และมักรับประทานยาแก้ปวดคลายกล้ามเนื้อเป็นประจำ เนื่องจากปวดเมื่อยจากการทำงานยกของหนัก ซ้อยารับประทานเอง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๔ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๘๕ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๕๓ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของ ออกซิเจนปลายนิ้ว ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้การรักษาด้วยการใส่สายยางทางจมูกเพื่อล้างท้อง พบ เลือดสดปริมาณ ๑๐๐ มิลลิลิตรในสายยางทางจมูก สอนล้างด้วยน้ำเกลือชนิด Normal Saline Irrigation ปริมาณ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หลังสวนล้างยังพบเลือดออกทางสายยางทางจมูก ต่อลงถุง รองรับเพื่อสังเกตเลือดที่ออกจากสายยางทางจมูก ให้สารน้ำชนิด Acetar หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยา Losec ๔๐ มิลลิกรัมทุก ๑๒ ชั่วโมง และยา Transamin ๒๕๐ มิลลิกรัมทุก ๖ ชั่วโมง หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ งดน้ำและอาหารทางปาก แพทย์ตรวจร่างกายฟังเสียงปอดทั้งสองข้างปกติ ผลการถ่ายภาพรังสีทรวงอกปกติ ผลการตรวจทาง โลหิตวิทยาพบเม็ดเลือดขาวพบ ๑๖,๑๗๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีโมโกลบิน ๑๑.๔ เปอร์เซ็นต์ ความเข้มข้นของเลือด ๓๑.๕ เปอร์เซ็นต์ จำนวนเกล็ดเลือด ๒๗๖,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ค่าการแข็งตัวของเลือด ๑๓ วินาที ตรวจการทำงานของไตปกติ ตรวจค่าของตับผิดปกติ แพทย์ วินิจฉัยโรค Upper Gastrointestinal Bleeding (ภาวะเลือดออกระบบทางเดินอาหารส่วนบน) ปรีกษาศัลยแพทย์ รับไว้ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายเมื่อวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๖.๓๐ นาฬิกา

แรกรับที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ผู้ป่วยชายไทย รู้สึกตัวดีรูปร่างสมส่วน น้ำหนัก ๖๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๘ เซนติเมตร วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๓ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๙๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๖/๗๔ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๙ เปอร์เซ็นต์ ได้รับการรักษาให้งดน้ำและอาหาร

ทางปาก ให้สารน้ำชนิด Acetar หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ส่งผู้ป่วยไปส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนบนโดย ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับขั้นตอนการเตรียมตรวจและการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนบนซึ่งผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการตรวจเป็นอย่างดี ผลการส่องกล้องพบว่ามีการเพาะอาหารอักเสบชนิดมีเลือดออก (Hemorrhagic Gastritis) ได้รับการรักษาโดยการให้ยา Losec ๔๐ มิลลิกรัม หยดทางหลอดเลือดดำ ทุก ๑๒ ชั่วโมง และยา Transamin ๒๕๐ มิลลิกรัม หยดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง แพทย์นำสายยางทางจมูกออก สังเกตอาการอาเจียนเป็นเลือด ถ่ายดำ หน้ามืด เวียนศีรษะ วัดสัญญาณชีพ ทุก ๔ ชั่วโมง ติดตามค่าความเข้มข้นของเลือดปลายนิ้วทุก ๑๒ ชั่วโมง พบว่าลดลงจากแรกรับ ๓๑.๕ เปอร์เซ็นต์ เหลือ ๒๓ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยจึงได้รับเลือดชนิด Pack Red Cell จำนวน ๒ ยูนิต สังเกตอาการแพ้เลือด ไม่พบผื่นคัน สัญญาณชีพปกติ ติดตามค่าความเข้มข้นของเลือดหลังได้รับเลือดครบเท่ากับ ๓๐ เปอร์เซ็นต์ อยู่ในเกณฑ์ที่แพทย์ยอมรับได้ หลังจากส่องกล้องระบบทางเดินอาหารวันที่ ๒ ผู้ป่วยไม่มีอาการปวดท้อง ไม่อาเจียน ถ่ายอุจจาระสีเหลืองปกติ แพทย์เริ่มให้รับประทานอาหารอ่อน แนะนำผู้ป่วยงดรับประทานอาหารและน้ำที่มีสีดำและสีแดง หลังรับประทานอาหารอ่อนไม่พบอาการผิดปกติ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๙ ได้รับยากลับบ้านและคำแนะนำการรับประทานยา ดังนี้

๑. Losec ๒๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ แคปซูล ๒ เวลา ก่อนอาหารเช้าและเย็น
๒. Gastrobismal ๓๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ๓ เวลา หลังอาหารเช้า กลางวันและเย็น
๓. Ranitidine ๑๕๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนนอน

ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำก่อนกลับบ้านเกี่ยวกับสาเหตุการเกิด การปฏิบัติตัวเรื่องงดดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ การใช้ยาแก้ปวด สังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาโรงพยาบาล และวันที่แพทย์นัดติดตามอาการ วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๐๐ นาฬิกา เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามจนเข้าใจและประเมินความรู้ความเข้าใจภายหลังการให้คำแนะนำ ผู้ป่วยเข้าใจคำแนะนำดี รวบรวมเวลาที่นอนโรงพยาบาล ๙ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนเรื่องการป้องกันภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงสาเหตุการเกิดภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงแนวทางการรักษาภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับการป้องกันภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนบน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติทราบถึงสาเหตุการเกิดภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน
๒. ผู้ป่วยและญาติทราบถึงแนวทางการรักษาภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับการป้องกันภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนบน