




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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางเพ็ญแข ศรีพานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๐๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๐๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นายนิรันดร์ โคตโมลี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๑๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๑๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายสมชาย จิงมิโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางเพ็ญแข ศรีพานิช

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๐๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๑ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๗๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๗</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางเพ็ญแข ศรีพานิช

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๐๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะตั้งครรภ์นอกมดลูก

ช่วงระยะเวลาทำงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การตั้งครรภ์นอกมดลูกเป็นภาวะวิกฤตทางสูตินรีเวชที่พบบ่อยในท้องฉุกเฉิน ส่วนใหญ่ผู้ป่วยจะมาด้วยอาการปวดท้องน้อย มีเลือดออกทางช่องคลอดกะปริบกะปรอย หน้ามืด ใจสั่น คล้ายจะเป็นลม ให้ประวัติขาดประจำเดือน อาการของผู้ป่วย แต่ละรายอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้หลายรูปแบบ หากได้รับการช่วยเหลือไม่ทันเวลา อาจส่งผลให้ผู้ป่วยถึงแก่ชีวิตได้ ดังนั้นพยาบาลท้องฉุกเฉินจึงจำเป็นต้องมีความสามารถในการให้การพยาบาลตั้งแต่การประเมิน การให้การพยาบาลเฉพาะโรค การบริหารจัดการที่รวดเร็วทันเวลา

จากกรณีศึกษา วันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๕.๐๐ น. ผู้ป่วยหญิง อายุ ๒๙ ปี มาตรวจที่ห้องฉุกเฉินด้วยอาการปวดท้องน้อยหลังมีเพศสัมพันธ์ ขณะลุกไปเข้าห้องน้ำมีอาการปวดท้องน้อยขึ้นมาทันทีปวดร้าวทะลุหลัง หน้ามืด นิ่งพักแล้วอาการไม่ดีขึ้น ๓๐ นาที ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยา แพ้อาหาร ให้ประวัติว่าก่อนหน้านี้มีปวดหน่วงบริเวณท้องน้อยแต่ไม่มาก จึงไม่ได้มาพบแพทย์ ประจำเดือนครั้งสุดท้ายประมาณกลางเดือนพฤศจิกายน เคยแท้งบุตร ๒ ครั้ง ประมาณ ๑๐ ปีก่อน

แรกรับที่ห้องฉุกเฉินผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการปวดท้องน้อย หน้ามืด วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๗๓/๔๕ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๙๙ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๗ เปอร์เซ็นต์ ระดับความเจ็บปวด (pain score) ๘ คะแนน แพทย์ตรวจร่างกายพบ Abdomen : Marked tender at suprapubic area positive rebound จึงให้การรักษาโดยให้สารน้ำ ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร free flow ให้ออกซิเจน Canula อัตรา ๓ ลิตรต่อนาที ใส่สายสวนปัสสาวะหลังจากให้สารน้ำ ๑๐ นาทีต่อมาพยาบาลได้วัดสัญญาณชีพซ้ำ ความดันโลหิต ๑๐๐/๕๒ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๖๙ ครั้งต่อนาที จึงปรับอัตราสารน้ำ ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรเป็น ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และติดตามสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่า Urine Pregnancy test (UPT) ผล Positive แพทย์ได้ทำUltrasound พบ free fluid in cal de sac แพทย์ลงความเห็นว่าผู้ป่วยมีการตั้งครรภ์นอกมดลูก เวลา ๐๕.๓๐ น. พยาบาลรายงานแพทย์เวรสูตินรีเวชกรรม แพทย์เวรสูตินรีเวชกรรมเห็นสมควรส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดฉุกเฉินทันที (Fast track) เนื่องจากผู้ป่วยมีภาวะช็อคจากการเสียเลือด พยาบาลได้อธิบายเหตุผลความจำเป็นและแนวทางการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติรับทราบ ผู้ป่วยและญาติรับทราบข้อมูลพร้อมลงลายมือชื่อยินยอมรับการ

ผ่าตัดและเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล พยาบาลห้องฉุกเฉินประสานห้องผ่าตัดเพื่อส่งตัวผู้ป่วยเข้ารับการรักษา ผ่าตัดฉุกเฉินทันที เตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนเข้าห้องผ่าตัด ประสานห้องชันสูตรโรค ธารณาการเลือดและห้องเอกซเรย์ ก่อนส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด พยาบาลประเมินสัญญาณชีพซ้ำ ความดันโลหิต ๑๑๗/๖๓ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๖๓ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ เวลา ๐๕.๕๐ น.ส่งข้อมูลพร้อมผู้ป่วยถึงห้องผ่าตัด

ขณะผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้รับการผ่าตัด Explor Laparotomy with salpingectomy with lysis adhesion และพักรักษาตัวอยู่ที่หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม(๒๐/๑๗ นรีเวช) โดยได้รับการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดเช่น การตกเลือดหลังผ่าตัด แผลผ่าตัดติดเชื้อ และให้ยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำ โดยผู้ป่วยได้รับการพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนกระทั่งอาการดีขึ้นตามลำดับและไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้จำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านได้ ในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ มีการนัดผู้ป่วยมาตรวจที่แผนกสูตินรีเวชกรรมอีก ๑ สัปดาห์

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูก กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชวิทยา โรงพยาบาลกลาง : Clinical Nursing guideline for Ectopic pregnancy

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติและฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยภาวะตั้งครรภ์นอกมดลูกในโรงพยาบาลกลาง ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแนวทางการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูก

๒. ผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูกได้รับการดูแลตามแนวทาง และลดอุบัติเหตุการไม่พึงประสงค์

๓. พยาบาลทุกคนสามารถใช้แนวทางการดูแลและส่งต่อผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูกในการดูแล และติดตามอาการของผู้ป่วยได้