




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน 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	นางสาวอัปสร ศรีทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุติพันธุ์ อุทิศ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐


(นางปานฤดี มโนมัยพิบูลย์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอัปสร ศรีทอง
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๕๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอัปสร ศรีทอง

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ถูกงูเห่ากัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพท.๑๙๒)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ

สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๑ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สิทธิการรักษา ใช้บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา เลขที่ภายนอกโรงพยาบาล ๑๓๕๖๗/๕๘ เลขที่ภายในโรงพยาบาล ๔๔๘๔๒/๕๘ เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๙.๐๕ นาฬิกา จากการซักประวัติญาติผู้ป่วย ๓๐ นาที ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยถูกงูเห่ากัดบริเวณเท้าซ้าย ญาติจึงนำส่งโรงพยาบาลพร้อมผู้กัดผู้ป่วย ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหาร แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำตามคำสั่งได้ พูดคุยได้ไม่สับสน มีอาการหนังตาตกทั้ง ๒ ข้าง ปากขา ไม่มีกล้ามเนื้ออ่อนแรง คะแนนประเมินทางระบบประสาท (Glasgow Coma Score:GCS) ได้เท่ากับ E๔V๕M๖ ขนาดรูม่านตา ๓ มิลลิเมตรทั้งสองข้าง มีปฏิกิริยาต่อแสงปกติทั้งสองข้าง ให้ยาคลอเฟนิรามีน (Chlorpheniramine) ๑๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำทันที และให้เซรุ่มแก้พิษงูเห่า (Cobra antivenoms) ๒๐ มิลลิลิตร ผสมใน ๕%D/W ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำในเวลา ๓๐ นาที ตรวจร่างกายพบรอยจุดแดง ๒ จุด บริเวณเท้าซ้าย ห่างกัน ๑ นิ้ว และบวมแดงบริเวณหลังเท้า อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๓ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๕ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้นสม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๙ เปอร์เซ็นต์ ความดันโลหิต ๑๕๐/๙๔ มิลลิเมตรปรอท ขณะสังเกตอาการที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินประมาณ ๑๕ นาที ผู้ป่วยมีอาการหนังตาตก ลืมตาได้เมื่อเรียก ลิ้นคับปาก พูดไม่ชัด ซึมลง คะแนนประเมิน GCS ได้เท่ากับ E๓V๓M๕ แพทย์ให้การรักษาโดยใส่ท่อช่วยหายใจขนาดเบอร์ ๗.๕ ลึกมุมปาก ๒๒ เซนติเมตร ส่งตรวจเอกซเรย์ทรวงอกท่อช่วยหายใจอยู่ในตำแหน่งเหมาะสม ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ ตรวจหาค่า Venous clotting time (VCT) เท่ากับ ๑๕ นาที (ค่าปกติ ๙-๑๕ นาที) มีค่าปกติ โลหิตวิทยา (Complete blood count : CBC) มีค่าปกติ ตรวจหาค่าการแข็งตัวของเลือด (Coagulogram) มีค่าปกติ แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยถูกงูเห่ากัด (Cobra bite) และรับไว้รักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๐.๑๐ นาฬิกา ขณะรักษาตัวอยู่ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ให้ยาคลอเฟนิรามีน (Chlorpheniramine) ๑๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำทันที และให้เซรุ่มแก้พิษงูเห่า (Cobra antivenoms) ๒๐ มิลลิลิตร ผสมใน ๕%D/W ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในเวลา ๓๐ นาที เผื่อระวังอาการ

ข้างเคียงจากการให้เซรุ่มแก๊พพิงูเห่า เช่น ผื่นลมพิษ หน้าบวม หายใจไม่สะดวก หลอดลมหดเกร็ง ความดันโลหิตต่ำ หลังให้เซรุ่มแก๊พพิงูเห่า ผู้ป่วยมีความดันโลหิต ๗๗/๔๔ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้การรักษาโดยให้ยาอะดรีนาลีน (Adrenalin ๑:๑,๐๐๐) ๐.๕ มิลลิลิตร ฉีดเข้าทางกล้ามเนื้อบริเวณต้นขาทันที ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙% NaCl ๒๐๐ มิลลิลิตร ในเวลา ๑๕ นาที บันทึกและติดตามสัญญาณชีพโดยเฝ้าระวังความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์มากกว่าหรือเท่ากับ ๙๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ความดันโลหิตผู้ป่วยหลังให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำครบ ๑๕ นาทีเท่ากับ ๑๑๑/๖๓ มิลลิเมตรปรอท และปรับให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙% NaCl ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตรา ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ใส่สายสวนปัสสาวะ ติดตามปริมาณปัสสาวะที่ออกจากร่างกายต่อชั่วโมง (urine output) ให้อยู่ในช่วง ๐.๕-๑ มิลลิลิตรต่อน้ำหนักตัวหนึ่งกิโลกรัมต่อชั่วโมง ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลโดยใช้เครื่องช่วยหายใจระบบอัตโนมัติชนิดควบคุมปริมาตรโดยเครื่องช่วยหายใจเป็นตัวกำหนดการหายใจ ประเมิน GCS ทุก ๑ ชั่วโมง ประเมินการเปลี่ยนแปลงของบาดแผลที่ถูกงูเห่ากัด ได้แก่การมีเนื้อตาย การอักเสบติดเชื้อ พบว่าแผลมีบวมแดงและมีเนื้อเยื่อตาย (Necrotizing Fasciitis) ขนาด ๓ x ๒ เซนติเมตร ดูแลทำความสะอาดบาดแผลทุกวัน วันละ ๑ ครั้ง จัดทำให้อุณหภูมิร่างกายสูงซึ่งที่ถูกงูเห่ากัด แพทย์วางแผนตกแต่งบาดแผล (Debridement) วันที่ ๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้ยาปฏิชีวนะเมอโรเพนิม (Meropenem) ขนาด ๒ กรัมทางหลอดเลือดดำทันที จากนั้นให้เป็น Meropenem ขนาด ๑ กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ยาป้องกันบาดทะยัก (Tetanus antitoxin) ๐.๕ มิลลิลิตร ฉีดเข้าใต้ชั้นผิวหนัง ยาพาราเซตามอล (Paracetamol) ๑ เม็ดบดให้ทางสายยางให้อาหาร เวลาปวดทุก ๖ ชั่วโมง เริ่มให้อาหารปั่นทางสายยางอัตราส่วน ๑:๕:๑ ปริมาณ ๓๐๐ มิลลิลิตร วันละ ๔ มื้อ ดูแลป้องกันภาวะแทรกซ้อนและปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘ แพทย์จึงเริ่มปรับเครื่องช่วยหายใจเป็นชนิดแรงดันบวกต่อเนื่อง ผู้ป่วยหายใจสัมพันธ์กับเครื่องช่วยหายใจ ไม่มีอาการและอาการแสดงของภาวะพร่องออกซิเจนในร่างกาย รู้สึกตัวดี ไม่มีหนังตาคด แพทย์ถอดท่อช่วยหายใจออกในวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๐๐ นาฬิกา ดูแลให้ออกซิเจนหน้ากากชนิดมีถุง (Oxygen mask with bag) อัตราการไหล ๑๐ ลิตรต่อนาที จัดทำนอนศีรษะสูงประมาณ ๓๐-๔๕ องศา สังเกตอาการ การเปลี่ยนแปลง ลักษณะการหายใจ สัญญาณชีพ และความอึดตัวของออกซิเจนในเลือด ให้ยาเดกซามทาโซน (Dexametaxone) ขนาด ๘ มิลลิกรัมทันที และให้ขนาด ๔ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ช่วยเหลือในการทำกิจกรรมที่เอลดกิจกรรมภายหลังผู้ป่วยถอดท่อช่วยหายใจใน ๒ ชั่วโมงแรก เมื่อผู้ป่วยอาการดีขึ้นแพทย์อนุญาตให้ย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยสามัญชาย วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เพื่อดูแลบาดแผลต่อเนื่อง และวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๘ หลังแพทย์ทำหัตถการ Debridement ให้ยาปฏิชีวนะคลินดามัยซิน (Clindamycin) ๖๐๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง และทำความสะอาดบาดแผลทุกวัน วันละ ๑ ครั้ง หลังทำ Debridement ผู้ป่วยมีไข้สูงมีร่างกาย ๓๗.๙ องศาเซลเซียส ให้ยาพาราเซตามอล (Paracetamol) ๑ เม็ด รับประทานทางปาก เวลาไข้ใช้ และ ปวดแผล ทุก ๖ ชั่วโมง หลังได้รับยาอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ติดตามดูแลผู้ป่วยวางแผนการจำหน่ายร่วมกับผู้ป่วย ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการรับประทานยาตามแพทย์สั่ง การมาทำความสะอาดบาดแผลที่โรงพยาบาลทุกวัน และการมาตรวจตามที่แพทย์นัด ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันเองได้ ไม่มีไข้ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๘ ให้ยารับประทานเมื่อกลับบ้าน ได้แก่ ยาอะม็อกซิซิลลาฟ (Amoxyclav) ขนาด ๑,๐๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง หลังอาหารเข้า เย็น และ นัดมาตรวจติดตามอาการ ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีศักดิ์ ชูตินธโร อุทิศ วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา รวมระยะเวลาที่รักษาตัวในโรงพยาบาล ๑๒ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ถูกงูเห่ากัดได้รับประเมิน และการพยาบาลได้อย่างเหมาะสมตามมาตรฐาน
๒. เพื่อพัฒนาความรู้ และสามารถใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยงูเห่ากัด
๓. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม GCS ช่วยได้

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้เป็นเครื่องมือสำหรับการประเมิน Glasgow Coma Score ได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว
๒. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจในการใช้นวัตกรรม GCS ช่วยได้

เป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการประเมินอาการทางระบบประสาท ได้รับการประเมิน Glasgow Coma Score ถูกต้อง รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ให้ผู้ป่วยได้รับการประเมิน Glasgow Coma Score อย่างถูกต้องและรวดเร็ว
๒. บุคลากรหออภิบาลผู้ป่วยหนักมีความพึงพอใจในการใช้นวัตกรรม GCS ช่วยได้