



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 มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวมณีรัตน์ เสวกวัง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๗๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวมณีรัตน์ เสวกวัง
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ 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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๒ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึง วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๒๖๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวมณีรัตน์ เสวกวัง
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพร.๑๗๗)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๗ ปี สถานภาพสมรส รูปร่างผอม ผิวสองสี รู้สึกตัวดี มาด้วยอาการอ่อนเพลีย รับประทานอาหารไม่ได้ คลื่นไส้ อาเจียน ๒ ครั้ง มีถ่ายเหลว ๑ ครั้ง หอบเหนื่อย ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีประวัติเป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงมา ๑๐ ปี รักษาโดยการรับประทานยาและรับยาต่อเนื่องเป็นประจำ ที่ห้องตรวจอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๘๑ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนทางปลายนิ้ว ๑๐๐% ผู้ป่วยหายใจหอบลึกให้ออกซิเจน canula อัตรา ๓ ลิตรต่อนาที และติดตามผลการตรวจวิเคราะห์ก๊าซในเลือดแดงพบ ภาวะเลือดเป็นกรดจากกระบวนการเผาผลาญ (Metabolic acidosis) ความดันโลหิต ๒๔๐/๑๑๐ มิลลิเมตรปรอทแพทย์ให้การรักษาโดยให้ Nifedipine ๒ มิลลิกรัมฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ ความดันโลหิต ๑๓๙/๖๕ มิลลิเมตรปรอท หลังได้รับยา ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ อิเล็กโทรไลต์ในเลือดพบโปแตสเซียมสูง ๖.๔ มิลลิโมลต่อลิตร ไบคาร์บอเนตต่ำ ๕ มิลลิโมลต่อลิตร แพทย์ให้การรักษาโดยการให้อินซูลิน RI ๕ ยูนิตผสมกับ ๕๐% glucose ๕๐ มิลลิลิตรฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ ให้ ๐.๙% NSS ทางหลอดเลือดดำอัตราการไหล ๕๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้น้ำ Rascalcio ๓๐ กรัมผสมน้ำ ๕๐ มิลลิลิตร รับประทานทางปาก ให้น้ำ ๗.๕% NaHCO₃ ๕๐ มิลลิลิตรฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทันที และให้อีก ๑๐๐ มิลลิลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำใน ๑ ชั่วโมง ตรวจโลหิตวิทยา พบความผิดปกติคือ เม็ดเลือดขาว ๑๙,๖๙๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เจาะเลือดส่งเพาะเชื้อ ๒ ชุด และให้น้ำยาปฏิชีวนะ Ceftriaxone ๒ กรัมหยดเข้าทางหลอดเลือดดำทันที ผลการตรวจไตพบความผิดปกติคือ BUN ๕๙ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร Creatinin ๘.๖๓ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แพทย์วินิจฉัยผู้ป่วยไตวายเฉียบพลันและภาวะเลือดเป็นกรดจากกระบวนการเผาผลาญ (Acute Kidney injury with Metabolic acidosis) ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวลดลง ซึม อัตราการเต้นของชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๖/๖๑ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจทางหลอดลม ย้ายผู้ป่วยเข้ารับการรักษาคือที่หอผู้ป่วยวิกฤตเวลา ๑๕.๓๐ น.

ระหว่างเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤต ต้องดูแลให้การพยาบาลป้องกันการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ การป้องกันการดึงท่อและสายอุปกรณ์การแพทย์ และป้องกันพลัดตกหกล้ม ผู้ป่วยมีภาวะไตวายเฉียบพลันได้รับการบำบัดทดแทนไต ด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม แพทย์จึงทำหัตถการใส่

สายสวนหลอดเลือดบริเวณคอเพื่อใช้สำหรับฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมชนิดแบบชั่วคราว ระหว่างให้การรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้ให้การเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิดโดยวัดสัญญาณชีพระหว่างทำและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมครั้งแรก คือกลุ่มอาการไม่สมดุลจากการฟอกเลือด (dialysis disequilibrium syndrome) เป็นภาวะที่ผู้ป่วยอาจเกิดอาการทางสมองหลังการฟอกเลือด ความดันโลหิตต่ำขณะฟอกเลือด จากการติดตามดูแลผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการฟอกเลือด ผู้ป่วยมีภาวะเลือดเป็นกรดจากกระบวนการเผาผลาญ ดูแลให้ยา NaHCO_3 ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา ให้การพยาบาลป้องกันภาวะแทรกซ้อนไม่พบการอักเสบของหลอดเลือดดำจากการให้ NaHCO_3 ดูแลติดตามการตรวจวิเคราะห์ก๊าซในเลือดแดงเป็นระยะ จนกระทั่งภาวะเลือดเป็นกรดจากกระบวนการเผาผลาญดีขึ้น สามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจและถอดท่อช่วยหายใจได้ ในเวลาต่อมา มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกาย ต้องเฝ้าระวังติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจตลอด ๒๔ ชั่วโมง ผู้ป่วยไม่มีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ มีภาวะความดันโลหิตสูงเฝ้าระวังประเมินอาการแทรกซ้อนจากภาวะความดันโลหิตสูง เช่น ระดับความรู้สึกตัว อาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว อาเจียนพุ่ง ดูแลให้ได้รับยาขับปัสสาวะเพื่อลดภาวะน้ำเกินซึ่งมีผลทำให้ความดันโลหิตลดลง บันทึกปริมาณการได้รับน้ำเข้าและออกจากร่างกาย ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานการพยาบาลจนกระทั่งอาการดีขึ้น แพทย์อนุญาตให้ย้ายไปพักพื้นที่หอผู้ป่วยสามัญหญิง วันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ และมีการติดตามดูแลผู้ป่วยจนกระทั่งอาการดีขึ้น แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๒๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

ด้านบุคลากร

๑. มีแนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยภาวะไตวายเฉียบพลัน
๒. เกิดการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยภาวะไตวายเฉียบพลันให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ด้านผู้ป่วย

๑. ได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องตามมาตรฐาน ทำให้ลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล
๒. ปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการดูแลรักษาในโรงพยาบาลที่อาจทำให้เกิดความพิการหรือมีความรุนแรงถึงชีวิตได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่สายสวนทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง ได้แก่ การติดเชื้อ การเลื่อนหลุดของสายสวนหลอดเลือดดำ การอุดตันของสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับการใส่สายสวนทางหลอดเลือดดำ ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่สายสวนทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง
๒. เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมินและติดตามอาการได้อย่างถูกต้องส่งผลให้ได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่สายสวนทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง
๓. บุคลากรเกิดการพัฒนาความรู้และทักษะการพยาบาลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง รวมทั้งสามารถปฏิบัติตามแนวทางได้อย่างถูกต้อง