



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	นางสาวสินีหตา คงไทย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุชนันต์ กิตติศุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสินิตา คงไทย
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับ ชำนาญการ

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 ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๙ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๕๖๐๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสินิตา คงไทย

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๕๙)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอ

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น ผู้ป่วยชายอายุ ๖๘ ปี รับประทานในโรงพยาบาลวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๘.๓๐ นาฬิกา ด้วยอาการอ่อนเพลีย อาเจียนเป็นเลือด ๓ - ๔ ครั้งก่อนมาโรงพยาบาล ประวัติโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกวัน มาตรวจที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ได้รับการรักษาเบื้องต้นด้วยการใส่สายยางทางจมูกล้างกระเพาะอาหารได้ เลือดสีน้ำตาลจาง มีเศษลิ่มเลือดปน แพทย์ให้ยา pantoprazole ๘๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทันที หลังจากนั้นให้หยุดทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๘ มิลลิกรัมต่อชั่วโมง ให้ผู้ป่วยงดน้ำและงดอาหาร ส่งเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น แกร็บผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยอายุรกรรม ๒ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หน้าซีด เหงื่อออก บ่นปวดแน่นท้อง อ่อนเพลีย สายยางทางจมูกมีเลือดสีน้ำตาลจาง วัดสัญญาณชีพแกร็บ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๓ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๘๙/๖๒ มิลลิเมตรปรอท ให้สารน้ำเป็น ๕% D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยา pantoprazole ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๘ มิลลิกรัมต่อชั่วโมง ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบ Hct ๑๓.๔ % (ค่าปกติ ๔๑ - ๕๑ %) WBC ๑๐.๑๖ THDS/Cumm (ค่าปกติ ๔ - ๑๑ THDS/Cumm) INR ๑.๐๕ ให้ PRC ๒ unit ทางหลอดเลือดดำ unit ละ ๔ ชั่วโมง ดูแลวัดสัญญาณชีพทุก ๒ - ๔ ชั่วโมง ติดตามความเข้มข้นของเลือดเป็นระยะ ดูแลเฝ้าระวังภาวะช็อก ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับโรค ดูแลให้ความรู้เกี่ยวกับโรค สาเหตุของการเกิดโรค การปฏิบัติตัวขณะรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล เหตุผลของการงดน้ำงดอาหาร ผู้ป่วยและญาติสีหน้าคลายความวิตกกังวลลง วันที่ ๒ ของการนอนโรงพยาบาล แพทย์ได้ส่งปรึกษาแพทย์เฉพาะทางโรคทางเดินอาหาร ส่งตรวจส่องกล้องทางเดินอาหาร ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตนก่อนและหลังการส่องกล้องทางเดินอาหาร ชี้แจงเหตุผลของการงดน้ำงดอาหารก่อนการส่องกล้องทางเดินอาหาร ดูแลให้ความรู้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว ก่อนและหลังการส่องกล้องทางเดินอาหาร ผลการส่องกล้องทางเดินอาหาร พบกระเพาะลำไส้เล็กอักเสบเรื้อรัง (Erosive gastroduodenitis) แผลในลำไส้เล็ก (Duodenal ulcer) ส่งตรวจจุลพยาธิวิทยา (Histopathology) ผลไม่พบเชื้อ Helicobacter pylori (H.pylori) หลังส่องกล้องทางเดินอาหาร ผู้ป่วยไม่มีอาเจียนเป็นเลือด ไม่มีอาการปวดท้อง

ผล Hct ๒๙ % แพทย์ให้เริ่มทานอาหารอ่อนได้ ดูแลติดตามอาการอย่างใกล้ชิด ติดตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ดูแลให้ยา pantoprazole ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๘ มิลลิกรัมต่อชั่วโมง ต่ออีกจนครบ ๗๒ ชั่วโมงตามแผนการรักษา ดูแลให้ยา sucrose gel รับประทานครั้งละ ๑ ชอง วันละ ๓ ครั้ง ก่อนอาหารเช้า กลางวันและเย็น ให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น ให้ความรู้เกี่ยวกับโรค สาเหตุ การดูแลตนเอง การรับประทานอาหารอ่อนอย่างง่าย เพื่อลดการระคายเคืองกระเพาะอาหาร วันที่ ๓ ของการนอนโรงพยาบาล ผู้ป่วยไม่มีอาการปวดท้อง รับประทานอาหารได้ ไม่มีอาเจียนเป็นเลือด ไม่มีถ่ายดำ ดูแลให้ความรู้การป้องกันการเกิดเลือดออกซ้ำ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติได้สอบถามข้อมูล ผู้ป่วยและญาติรับทราบและเข้าใจ สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง วันที่ ๔ ของการนอนโรงพยาบาล ผู้ป่วยไม่มีอาการปวดท้อง รับประทานอาหารได้ ไม่มีอาเจียนเป็นเลือด แพทย์ให้ยา controloc ๔๐ มิลลิกรัม รับประทาน ๑ เม็ดก่อนอาหารเช้าและเย็น ตรวจวัดสัญญาณชีพ พบอุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๙ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๓/๘๔ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้ส่งตรวจบัสสภาวะทางห้องปฏิบัติการ ผล WBC ๑ - ๒ /HPF ดูแลเช็ดตัวลดไข้ แพทย์ให้ยา paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดเมื่อเวลามีไข้ ทุก ๖ ชั่วโมง ยา dicloxacillin ๒๕๐ มิลลิกรัม รับประทาน ๑ เม็ดก่อนอาหารเช้า กลางวัน เย็นและก่อนนอน วันที่ ๕ ของการนอนโรงพยาบาล ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่น รับประทานอาหารได้ไม่มีปวดท้อง ไม่มีอาเจียนเป็นเลือด ไม่มีถ่ายดำ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๔/๘๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ดูแลให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาโรงพยาบาล การรับประทานอาหารอ่อนอย่างง่าย การรับประทานยาตามคำสั่งของแพทย์ การงดเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ และการมาตรวจตามนัดในวันที่ ๔ เดือนพฤศจิกายน ๒๕๕๙ รวมระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๕ วัน ติดตามเยี่ยมอาการทั้งหมด ๖ ครั้ง ในระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล พบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล คือมีโอกาสเกิดภาวะ Hypovolemic shock เนื่องจากมีภาวะเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น ไม่สุขสบายเนื่องจากคาสายยางทางจมูก ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเนื่องจากอาการที่เป็นอยู่ มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับเลือดเนื่องจากภาวะซีด มีโอกาสเกิดภาวะเลือดออกซ้ำเนื่องจากผู้ป่วยขาดความรู้ความตระหนักในการดูแลตนเอง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคและป้องกันการเกิดโรคซ้ำ
๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น
๓. ลดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้และลดอัตราการกลับมานอนซ้ำในโรงพยาบาล
๔. ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น ในหน่วยงานให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน
๕. เป็นการพัฒนาความรู้และนำมาปรับใช้ในหน่วยงานได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมายวัตถุประสงค์

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจ การปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่เกิดขึ้น สามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้อย่างเหมาะสม

๓. เพิ่มพูนความรู้และทักษะแก่บุคลากรทางการแพทย์ เกิดความตระหนักในการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น

๔. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการแพทย์

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเกี่ยวกับโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น

๒. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น

๒. เป็นแนวทางให้ทีมสุขภาพ สามารถนำไปใช้ดูแลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น

๓. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเลือดออกในระบบทางเดินอาหารส่วนต้น