



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	นางสาวศิริโรรัตน์ ทรัพย์แดง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๐๑๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๐๑๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิริโรจน์ ทรัพย์แดง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๐๑๓)

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</p> <p>๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๔)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๘ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๔)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๙ มิ.ย. ๒๕๖๔)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๗๖</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๗</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิริโรรัตน์ ทรัพย์แดง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)(ตำแหน่งเลขที่ รพก.1013)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคตับแข็ง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 วัน (ตั้งแต่วันที่ 16 พฤศจิกายน 2563 ถึงวันที่ 18 พฤศจิกายน 2563)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา การพยาบาลผู้ป่วยโรคตับแข็ง (cirrhosis) กรณีศึกษาเป็นแบบผู้ป่วยใน ผู้ป่วยเป็นชายไทย อายุ 73 ปี HN 3900/52 AN 13173/63 สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ สถานภาพสมรส คู่ ผู้ป่วย เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมพิเศษชั้น 20/15 เมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน 2563 รวมระยะเวลา 3 วัน 1 สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาลมาด้วยอาการสำคัญคือตัวเหลืองตาเหลือง ท้องบวมโต มีประวัติการเจ็บป่วยมีโรคประจำตัว คือ โรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง แรกรับที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมพิเศษ20/15 วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย 36.5 องศาเซลเซียส ชีพจร 58 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 115/58 มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว 97% ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะ (Urine analysis) พบ Bile 2+ การตรวจการทำงานของตับ (Liver function test) พบ Alkaline phosphase 162 U/L AST 109 U/L ALT 109 U/L Total Bilirubin 15.58 mg/dl Direct Bilirubin 12.91 mg/dl Indirect Bilirubin 2.67 mg/dl Albumin 3.2 g/dl AFP 11.43mg/dl การตรวจการทำงานของไต(Renal function test) พบ BUN 49 mg/dl Creatinine 1.57 mg/dl ค่าความแข็งตัวของเลือด(Coagulation) PT 16.90 INR 1.55 ผลการวินิจฉัยโรคด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ระบบทางเดินอาหารส่วนบน (CT Upper Abdomen) พบ Hepatic cirrhosis, splenomegaly and ascites suggesting portal HT แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคตับแข็ง (cirrhosis) จึงรับไว้ในโรงพยาบาล ระหว่างเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลแพทย์ให้การรักษา ดังนี้ 1.ผู้ป่วยมีภาวะท้องบวมโตได้ทำการตรวจโดยคลื่นความถี่สูงบริเวณหน้าท้อง (Ultrasound Abdomen) พบว่ามีน้ำในช่องท้องน้อยยังไม่สามารถเจาะหน้าท้องเพื่อคูดของเหลวออกจากช่องว่างระหว่างเยื่อช่องท้องได้จึงให้การรักษาด้วยยาลดภาวะบวม คือ 20% Human Albumin ทางหลอดเลือดดำทุก 12 ชั่วโมง รวม 3 วัน 2.เนื่องจากผู้ป่วยมีภาวะกินได้น้อยท้องบวมโต แน่นท้อง จึงให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารอ่อนย่อยง่ายและเพิ่มไข่ขาวมีโอละ 3 ฟอง (รวมทั้งหมดเป็น 9 ฟอง/วัน) โดยเน้นให้ผู้ป่วยรับประทานทีละน้อยแต่บ่อยครั้งเพื่อให้ร่างกายได้รับสารอาหารในปริมาณที่เพียงพอต่อร่างกาย 3.ผู้ป่วยอาจเสี่ยงต่อภาวะตับอักเสบจึงให้ยาสเดียรอยด์ในระยะสั้น

เพื่อช่วยลดการอักเสบ Dexamethasone 4 มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทุก 8 ชั่วโมง รวม 2 วัน และเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนขณะได้รับยา เช่น เชื้อราในปาก น้ำตาลในเลือดสูง เป็นต้น พบว่ามีปัญหาทางการพยาบาลดังนี้

1. มีภาวะไม่สุขสบายจากอาการปวดจุดแน่นท้อง
2. มีภาวะขาดสารอาหารเนื่องจากการดูดซึมอาหารไม่มีประสิทธิภาพ
3. มีภาวะไม่สุขสบายจากอาการบวมตามร่างกาย
4. เสี่ยงต่อภาวะความรู้สึกรู้สึกตัวเปลี่ยนเนื่องจากของเสียดังจากตับเสียหาย
5. เสี่ยงต่อภาวะติดเชื้อจากตับอักเสบ
6. ผู้ป่วยขาดความรู้และเข้าใจในการดูแลเกี่ยวกับโรคและการรักษาและระวังภาวะแทรกซ้อนอยู่ที่บ้าน ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐานของโรคที่พบไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน สามารถดูแลตนเองได้และเกิดความมั่นใจในการดูแลตนเองเรื่องโรคและป้องกันภาวะแทรกซ้อนเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้ อย่างถูกต้องและตอบคำถามได้ รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นจำนวน 3 วัน แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านและนัดพบแพทย์เพื่อติดตามอาการหลังจำหน่าย

2 สัปดาห์พร้อมติดตามผลเลือด

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลตามโรคที่เป็นอยู่ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนได้รับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้องรวดเร็ว เกิดความพึงพอใจ
2. พยาบาลมีแนวทางในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคตับแข็ง ครอบคลุมมากขึ้น
3. หน่วยงานมีแนวทางในการพัฒนาการดูแลรักษาพยาบาลในผู้ป่วยโรคตับแข็งเพื่อใช้ในการนิเทศพยาบาลรุ่นใหม่

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนเรื่องดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยโรคตับแข็ง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ในการดูแลตนเองเรื่องโรคตับแข็งและ สามารถปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้
2. เพื่อให้มีแนวทางการสอนการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยโรคตับแข็ง และสำหรับพยาบาลที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยโรคตับแข็งได้รับการสอนและการดูแลตนเองอย่างถูกต้องทุกราย
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และทักษะในการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคตับแข็ง
2. พยาบาลมีแผนการสอนเรื่องการดูแลตนเองสำหรับผู้ป่วยโรคตับแข็ง
3. ใช้แผนการสอนในการนิเทศพยาบาลจบใหม่