



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวกาญจนา บุญมาวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุกิจ ศรีทิพย์วรรณ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข/ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกาญจนา บุญมาวัฒน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๒)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๒)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๖ มิ.ย. ๒๕๖๒)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาต ๕๕๑๑๒๓๔๖๗
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกาญจนา บุญมาวัฒน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ในกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๑ ปี สัญชาติไทย สถานภาพ สมรส นับถือศาสนาพุทธ ประกอบอาชีพ แม่บ้าน มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ ด้วยอาการชาวม หน้าบวมมากขึ้น ๔ วันก่อนมาโรงพยาบาล แกรับ BP = ๑๘๒/๙๗ mmHg PR = ๕๘ bpm RR= ๒๐-๒๒ bpm O_๒ = ๙๙-๑๐๐ % จากการตรวจวินิจฉัยของแพทย์พบว่า ผู้ป่วยมีความดันโลหิตสูง จึงรับตัวไว้นอนโรงพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๖๑ จากการศึกษาพบว่า ผู้ป่วยมีปัญหาดังนี้คือ ผู้ป่วยมีความดันโลหิตสูง เสี่ยงที่จะเกิดความผิดปกติกับระบบประสาท ระบบไหลเวียนโลหิต และระบบทางเดินปัสสาวะ มีภาวะเกลือแร่ในร่างกายต่ำกว่าปกติ ความทนต่อกิจกรรมลดลง เนื่องจากร่างกายได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ มีภาวะน้ำเกิน เนื่องจากกลไกการชดเชยของไตขณะมีเลือดไหลไปเลี้ยงลดลง เสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาลดความดันโลหิตทางหลอดเลือดดำ มีภาวะการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ และมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับความเจ็บป่วย ปัญหาเหล่านี้ทั้งหมดของผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยการรักษาอย่างรวดเร็ว และได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากโรค ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน มีความรู้เรื่องโรคและสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเมื่อกลับไปอยู่บ้าน แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ในวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ รวมวันนอนโรงพยาบาลทั้งหมด ๙ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. สามารถลดภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูง เช่น การเกิดอัมพฤกษ์ อัมพาต ซึ่งเกิดจากความดันในหลอดเลือดที่สูง ส่งผลให้หลอดเลือดที่สมองแตกเกิดเลือดออกในเนื้อสมอง การเกิดภาวะหัวใจล้มเหลว ซึ่งเกิดจากความดันโลหิตสูง ส่งผลให้หัวใจทำงานหนัก หัวใจโต หลอดเลือดหัวใจหนาตัว และแข็งตัว สุดท้ายผู้ป่วยจะมีอาการเจ็บหน้าอก บ่งบอกถึงภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด และทำให้หัวใจวายในที่สุด เป็นต้น

๒. สามารถลดความรุนแรงของโรคและอันตรายของโรค ที่อาจจะเกิดต่อตัวผู้ป่วย ให้สามารถกลับมาดำรงชีวิตได้ตามสภาพร่างกายเดิมของผู้ป่วยให้มากที่สุด

๓. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องทั้งขณะอยู่โรงพยาบาล และเมื่อกลับบ้าน

๔. ลดอัตราการกลับเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคหรือภาวะเดิม

๕. สามารถลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติในการเผชิญกับภาวะของโรค

๖. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม เช่น การเลือกรับประทานอาหารให้เหมาะสมกับโรค การรับประทานยาได้ถูกต้อง การสังเกตอาการผิดปกติและเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้ทันเวลา เป็นต้น

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำป้าย “ เตือนไว้ เตือนใจ กันลิ้มให้ยา ”

ในปัจจุบันบทบาทหน้าที่ของพยาบาล นอกจากการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมแล้ว การรับคำสั่งการรักษาจากแพทย์ก็เป็นอีกหนึ่งบทบาทที่พยาบาลต้องมีความตระหนัก รอบคอบ มีความรู้เบื้องต้นเพื่อให้สามารถสังเกตและเฝ้าระวังความคลาดเคลื่อนที่อาจเกิดขึ้นได้ หลังจากที่แพทย์มีคำสั่งการรักษา พยาบาลจะเป็นผู้รับคำสั่งนั้นมาลงบันทึก และปัญหาที่พบบ่อยๆ คือ คำสั่งให้ยาที่เป็นคำสั่งวันเดียวแต่ให้บริหารยามากกว่า ๒ วันขึ้นไป เช่น Vitamin K ๑๐ mg IV OD x ๓ วัน พยาบาลมักลืมบริหารยาวันที่ ๒ หรือ วันที่ ๓ E.KCL ๓๐ ml oral q ๓ hr. x ๓ dose ระยะเวลาบริหารยาเป็น ๑๐.๐๐ น. ,๑๓.๐๐ น. ,๑๖.๐๐ น. พยาบาลมักลืมบริหารยามื้อ ๑๓.๐๐ น. หรือ ๑๖.๐๐ น. ทั้งนี้อาจมาจากไม่เห็นคำสั่งการรักษาที่นำมาลงไว้ในใบยาฉีด/ยากิน หรืออาจเกิดจากปัจจัยส่วนบุคคล เช่น ความเร่งรีบ ความไม่รอบคอบ จึงได้มีการคิดทำป้ายสัญลักษณ์ให้เห็นเด่นชัดว่า มียาฉีดและยากิน ในใบยาฉีดคำสั่งวันเดียว

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกันการลืมบริหารยาฉีดและยากิน ในกรณีที่เป็นคำสั่งวันเดียว
๒. เพื่อลดอุบัติการณ์ในการลืมบริหารยาให้ผู้ป่วย
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยาตามแผนการรักษา
๔. เพื่อลดค่าใช้จ่ายและจำนวนวันเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรเกิดความตระหนักในการบริหารยาให้ครบถ้วนตามแผนการรักษา
๒. บุคลากรเกิดความตระหนักในการลงบันทึกคำสั่งการรักษาในใบยาให้ชัดเจน อ่านง่ายมากยิ่งขึ้น
๓. บุคลากรสามารถปฏิบัติงานได้สะดวกมากยิ่งขึ้น