



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๑ อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนด ตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ |
|--------------|---------------------------|---|---|--|
| ๑ | น.ส.ปิยสุดา เนตรรักษ์ | พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๗๙) | พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๗๙) | ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์ |
| ๒ | น.ส.แสงศรี พรหมสวัสดิ์ | พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๗๔) | พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๗๔) | ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์ |
| ๓ | น.ส.วิภาวรรณ สุวิมล | พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๘๗) | พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๘๗) | ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์ |
| ๔ | น.ส.รัตติยา THONPLONG | พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๐๖) | พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๐๖) | ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕
มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๑

(นายสามารถ ตันติรัตน์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรัตติยา ทอนพลกรัง
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 406)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|---|
| <p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น ก.ก.แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขึ้นต่อในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี)</p> <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>2.1 ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่น(ระบุ).....</p> | <ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (นับตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ถึงวันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๔) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๒ถึงวันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๔) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๔) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการพดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๕๑๙ - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๖ |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรัตติยา ทอนพลกรัง

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 406)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ถูกงูพิษกัด(งูเขียวหางไหม)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 4 วัน (ตั้งแต่วันที่ 17 พฤษภาคม 2552 ถึงวันที่ 20 พฤษภาคม 2552)

ขณะดำเนินการทำหน้าที่ พยาบาลวิชาชีพ ๕ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์รายละอี้ดปรากฎตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ
ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ) การดูแลผู้ป่วยที่ถูกงูพิษกัด(งูเขียวหางไหม) Green pit viper, Trimeresurus spp. เป็นงูที่มีพิษในระบบเลือด (Hemotoxin) มีอาการปวดบวมมักเกิดขึ้นทันทีหลังจากถูกกัด อาการบวมจะมากกว่างูชนิดอื่นๆ เกิด Hemorrhagic blister อาจมีอาการคัน ชา Ecchymosis, Lymphagitis และ Regional lymphadenitis ของแผลบริเวณที่ถูกกัดในผู้ป่วยบางราย งูเขียวหางไหมชนิดเขียวอ่อนซึ่งมีพิษรุนแรงกว่า จะทำให้มีอาการมากจนอาจเกิด Compartment syndrome มี Necrosis และ Gangrene ได้ อาการทั่วไปมีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ ความดันเลือดต่ำ มีไข้ต่ำๆ มากไม่เกิน 38°C มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ปวดท้อง แน่นหน้าอก มีเลือดออกน้อยกว่า แมวขาและງูกระป๋าย สำหรับงูเขียวหางไหมชนิดเขียวแก่ มีอาการเลือดออกและอาการอื้นๆ น้อยมาก จากกรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ 36 ปี สถานภาพสมรส โสด อาชีพรับจ้าง มาตรวจรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน วันที่ 17 พฤษภาคม 2552 เวลา 20.59 น. ประเมินผู้ป่วยแรกรับ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง มีแพลทีเท็กซ์รวมๆ ประมาณ 15 นาทีก่อนมาโรงพยาบาล สัญญาณชีพแรกรับ ความดันโลหิต $136/90$ มิลลิเมตรปอร์ท อัตราการเต้นของหัวใจ 95 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย 36.4 องศาเซลเซียส วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้วได้ร้อยละ 99 (ค่าปกติมากกว่าร้อยละ 95) ประเมินขนาดแพลทีเท็กซ์อยู่ที่ 0.2 ซ.ม. ทั้งหมด 2 รอบ และมีเลือดซึมบริเวณผ่าท้าวปวค บวม แดง และกดเจ็บ ตรวจวินิจฉัยด้วยการตรวจค่าการแข็งตัวของเลือด venous clotting time (VCT) ค่าครั้งแรกที่ได้เท่ากับ 12 นาที แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยถูกงูเขียวหางไหมกัด และ มีความจำเป็นต้องนอนสังเกตอาการที่ห้องสังเกตอาการที่แผนกอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน สัญญาณชีพเมื่อเข้าห้องสังเกตอาการความดัน

โลทิต 127/93 มิลลิเมตรปืนอหังการ เต็นของหัวใจ 76 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ค่าความอิมตัวของออกซิเจนในเลือดจากป้ายน้ำไดร์อัลต 99 และทำการเจาะค่าการแข็งตัวของเลือด VCT ชั้นเวลา 04.00 น. และค่าที่ได้เท่ากัน 13 แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้โดยมียาแก้ปวดและยาแก้อักเสบ ไปรับประทานที่บ้าน และนัดมาเจาะเลือดคุณภาพการแข็งตัวของเลือด VCT อีกทั้งหมด 3 ครั้ง ค่าที่ได้มีค่าปกติ จากการคูณผู้ป่วยรายนี้ได้ทำการพยาบาล ศึกษาติดตามและประเมินผลการพยาบาลเป็นเวลา 4 วัน และเยี่ยมจำนวน 3 ครั้ง พบว่า ปัญหาทั้งหมด 5 ข้อ ได้รับการแก้ไขทั้งหมด พร้อมทั้งได้ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน ผู้ป่วยปฏิบัติตัว ความรู้เกี่ยวกับโรค การดำเนินของโรค การปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ช่องทางการเข้าถึง บริการทางด้านสุขภาพ และการมาตรวจสอบตามแพทย์นัดทุกครั้ง

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัย รักษาอย่างถูกต้องรวดเร็วลดความรุนแรงของโรค
 2. ผู้ป่วยปลอดภัยจากการความผิดปกติที่เกิดขึ้นไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
 3. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค อาการ อาการแสดงและวิธีการรักษาพยาบาล ให้ความร่วมมือ มีส่วนร่วมในการรักษาพยาบาล ปฏิบัติตามได้ถูกต้องและเหมาะสม
 4. ผู้ป่วยและญาติ เข้าใจแนวทางในเรื่องของการสังเกตอาการที่ผิดปกติของระบบเลือด ได้ เพราะถ้ามีอาการที่ผิดปกติให้รีบเข้ามารับการรักษาที่โรงพยาบาลทันที โดยไม่ต้องรอตามนัด พร้อมอธิบายช่องทางในการเข้ารับบริการที่สถานพยาบาลที่สะดวกที่สุดเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน
- 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ข้อเสนอ วัตถุประสงค์และเป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการคูณเลตอนในผู้ป่วยที่ถูกพิษกัด(งูเขียวหางไหม้)
2. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นจากพิษของงูที่มีพิษ(งูเขียวหางไหม้)กัด
3. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจในด้านการรักษา และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเกี่ยวกับการสังเกตอาการที่บ้านเมื่อมีความผิดปกติ หลังจากที่ถูกพิษกัด
4. เพื่อให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่เกิดขึ้นสามารถปฏิบัติตัว เมื่อถูกพิษกัด ปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้ถูกต้องและเหมาะสม
5. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจจากการ อาการแสดง การดำเนินของโรค การรักษา แนวทางการรักษาพยาบาล เมื่อถูกพิษกัดที่เข้ารับการรักษาพยาบาลที่หน่วยงานอุบัติเหตุ ฉุกเฉิน โดยมีส่วนร่วมและให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตัวได้ถูกต้องและเหมาะสม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับปุ๋ยกัด ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ลดความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้น เช่น สูญเสียชีวิต เสียค่าใช้จ่ายที่เพิ่มมากขึ้น เสียเวลาในการอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น และสูญเสียบประมาณในการดูแลรักษา เป็นต้น