




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวดาลีนี มูลศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๕๑)	ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔


(นางปานฤดี มโนมัยพิบูลย์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวดาไลณี มูลศรี
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</p>	<p>-พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>-อายุราชการ ๑๐ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๙๒๔๘๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>-ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๗</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวดาไลณี มูลศรี

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤติโรคหลอดเลือดแดงที่ขาโป่งพอง

ช่วงระยะเวลาที่ทำงาน ๒๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๕๑)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๕๔ ปี สถานภาพสมรส โสด อาชีพรับจ้าง เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๒๐.๒๗ น. HN ๓๖๐๒๗/๕๘ AN ๑๗๙๔๕/๕๘ มีประวัติขาข้างซ้ายปวดบวมข้างมากหนึ่งสัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์ที่ห้องฉุกเฉินซักประวัติเพิ่มพบว่า มีประวัติเคยผ่าตัดเส้นเลือดขาข้างซ้ายประมาณสิบปี และมีแผลเรื้อรังเป็น ๆ หาย ๆ ที่ขาข้างซ้ายประมาณหนึ่งปี ส่งเอกซเรย์เข้าซ้ายและทำอัลตราซาวด์ขาข้างซ้าย แพทย์วินิจฉัยหลอดเลือดแดงที่ข้อเข่าซ้ายโป่งพอง ตรวจวัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิตวัดได้ ๑๕๑/๙๕ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๕ ครั้งต่อนาที หายใจตื้นและเร็ว อัตรา ๓๐ ครั้งต่อนาที ให้ออกซิเจนหน้ากากครอบจมูก ๑๐ ลิตรต่อนาที วัดระดับความเจ็บปวดได้ ๗ คะแนน แพทย์ได้ให้สารน้ำเป็น ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง แพทย์วางแผนการผ่าตัดโดยอธิบายเหตุผลความจำเป็นกับผู้ป่วยและญาติ ก่อนให้ความยินยอม ผู้ป่วยไปห้องผ่าตัดเวลา ๒๑.๐๐ น. แพทย์ทำผ่าตัดซ่อมแซมเส้นเลือดใหม่และตัดเส้นเลือดโป่งพอง (Left SFA Bypass Anurysm) ผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัดจำนวน ๓,๘๐๐ มิลลิลิตร ขณะผ่าตัดได้รับเลือด(PRC) ๔ ถุงและส่วนประกอบสารน้ำ Gelufucin ๑,๕๐๐ มิลลิลิตร หลังผ่าตัดส่งผู้ป่วยรักษาไว้ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เวลา ๔.๑๐ น. แรกกับผู้ป่วยยังไม่รู้สึกตัว ใส่ท่อช่วยหายใจทางปากและต่อเครื่องช่วยหายใจไว้ มีสายระบายที่แผลผ่าตัดเข้าข้างซ้าย วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๗๘/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๙ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วได้ร้อยละ ๙๘ - ๑๐๐ ปัญหาสำคัญที่ต้องดูแลผู้ป่วยได้แก่ การป้องกันภาวะช็อคจากการตกเลือด โดยประเมินผู้ป่วยและติดตามดูแลอย่างใกล้ชิด ด้วยการวัดสัญญาณชีพและการให้เลือดและส่วนประกอบของเลือดรวมทั้งสารน้ำให้เพียงพอตามแผนการรักษา พร้อมทั้งการติดตามและบันทึกจำนวนปัสสาวะและลักษณะของเสียที่ระบายออกมา ปัญหาการหายใจไม่มีประสิทธิภาพผู้ป่วยต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ การพยาบาลที่สำคัญได้แก่ การดูแลให้เครื่องช่วยหายใจทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ ปัญหาเรื่องซีดจากการเสียเลือดขณะผ่าตัด ติดตามผลความเข้มข้นของเลือดได้ ๒๒.๗vol% ดูแลให้รับเลือด ๔ ถุงตามแผนการรักษา หลังได้รับเลือดวัดความเข้มข้นของเลือดได้ ๓๑vol%การพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด ผู้ป่วยมีสายระบายที่แผลผ่าตัดเข้าข้างซ้ายลักษณะแผลเย็บใหม่แห้งดี ให้การพยาบาลเฝ้าติดตามการไหลเวียนของเลือด ประเมินอาการปวด บวม ภาวะซีดบริเวณแผลผ่าตัดและคลำชีพจรเท้าทั้งสองข้างเพื่อเปรียบเทียบค่าความแตกต่างกัน ปัญหาอาการปวดแผลหลังผ่าตัด พบว่าผู้ป่วยมีระดับความเจ็บปวด ๑๐ คะแนนได้ยาแก้ปวด pethidine ๒๕ มิลลิกรัม ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยบรรเทาอาการเจ็บปวดผลทุเลาลงวัดระดับความปวดได้ไม่เกิน ๔ คะแนน

ปัญหาติดเชื้อมาจากแผลผ่าตัดและการสอดใส่สายอุปกรณ์ทางการแพทย์หลายตำแหน่ง ได้ให้การพยาบาลโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อ รวมทั้งการให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา จนกระทั่งผู้ป่วยสามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจและถอดท่อช่วยหายใจหายใจได้วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๔.๔๕ น. ผู้ป่วยหายใจได้ดี ความดันโลหิต ๑๒๙/๖๒ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๐๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๖ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ววัดได้ร้อยละ ๙๘ ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะช็อค ปัสสาวะออกดี ผู้ป่วยมีปัญหาคลื่นไส้อาเจียนดูแลให้ยา Plasil จำนวน ๑ amp ฉีดเข้าหลอดเลือดดำผู้ป่วยบรรเทาอาการคลื่นไส้ ภายหลังแพทย์ได้ถอดสายสวนกระเพาะอาหารทางจมูก เริ่มจิบน้ำได้แนะนำผู้ป่วยฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด โดยการบริหารปอดเพื่อให้ การหายใจอย่างมีประสิทธิภาพ และการออกกำลังกายโดยการขยับแขนขาบนเตียง ผู้ป่วยสามารถขยับปลายเท้าข้างซ้ายได้ปกติและชีพจรที่เท้าทั้งสองข้างเท่ากัน ผู้ป่วยพ้นภาวะวิกฤติ แพทย์ให้ย้ายไปพักฟื้นที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายได้ในวันที่ ๑๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๘ รวมเวลาอยู่หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ๓ วัน ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ได้ส่งต่อปัญหาการดูแลต่อเนื่องให้พยาบาลหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ติดตามเยี่ยมพบว่าผู้ป่วยยังมีภาวะปวดแผลผ่าตัดเล็กน้อยวัดระดับความปวดได้ไม่เกิน ๓ คะแนน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ รวมเวลารักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ๒๒ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ผู้ป่วยภาวะวิกฤติโรคหลอดเลือดแดงที่ขาโป่งพอง

๒. เป็นแนวทางในการศึกษาและเพิ่มพูนความรู้ด้านการพยาบาลผู้ป่วยภาวะวิกฤติโรคหลอดเลือดแดงที่ขาโป่งพอง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการประเมินผู้ป่วยหลังผ่าตัดเส้นเลือดที่ขา

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเส้นเลือดที่ขาได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง
๒. เพื่อให้พยาบาลสามารถประเมินผู้ป่วยที่ผ่าตัดเส้นเลือดที่ขาได้อย่างถูกต้อง
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมีคุณภาพ

เป้าหมาย

๑. เพื่อประเมินผู้ป่วยหลังผ่าตัดเส้นเลือดที่ขาอย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเส้นเลือดที่ขาได้รับการดูแลที่ถูกต้องและป้องกันภาวะแทรกซ้อน
๒. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเส้นเลือดที่ขาได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องขณะอยู่โรงพยาบาล
๓. ลดจำนวนผู้ป่วยในการกลับมารับการรักษาซ้ำ (Readmission)
๔. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๕. ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล
๖. เพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วยและครอบครัว