



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	นางสาววิไลพร อ่อนละมุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๔๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายชาลี วชิรศรีสุนทร)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิไลพร อ่อนละมุล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๙๘</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๕</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิไลพร อ่อนละมุล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บจากกระแสไฟฟ้า

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส.๔๔๑)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชาย อายุ ๔๔ ปี ญาตินำส่งห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ในวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๘ เวลา ๑๒.๑๘ น. ปฏิเสธโรคประจำตัว แพ้ยา แพ้อาหาร มาด้วยถูกไฟดูดขณะเชื่อมไฟฟ้าในบ้านนาน ๕ วินาที หหมดสติ นอนเกร็ง ไม่มีกระตุก ไม่มีถ่ายปัสสาวะ อูจจากระ ๑๐ นาทีก่อนถึงโรงพยาบาล แกรับผู้ป่วยหายใจ air hunger วัดสัญญาณชีพความดันโลหิต ๑๑๔/๗๑ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นหัวใจ ๑๒๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ประเมินทางระบบประสาท E๑V๑M๑ คะแนนรวม ๓ แสดงว่ามีอาการบาดเจ็บที่ศีรษะรุนแรง ประเมินการตอบสนองรูม่านตาต่อแสง ๒ มิลลิเมตร ตอบสนองต่อแสงสองข้างเท่ากัน เจาะน้ำตาลจากปลายนิ้วได้ ๑๔๙ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร วัดค่าความอิมตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้วได้ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ คัดกรองให้อยู่ในระดับ ESI ๑ เป็นผู้ป่วยสีแดง ที่แพทย์ต้องรักษาทันที แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจ ดูดเสมหะจากท่อช่วยหายใจเพื่อให้ทางเดินหายใจผู้ป่วยโล่งมีออกซิเจนผ่านเข้าออกได้ดี ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานรังสีวิทยาเพื่อฉายภาพรังสีปอด พร้อมกับติดตามผล ให้สารน้ำ ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ ml ทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๑๐๐ ครั้งต่อนาที ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC,BUN,Creatinine,Electrolyte,UA ,Cardiac enzyme,Ca,Mg,P,PT,PTT,INR ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผลเป็นชนิด Sinus tachycardia อัตราการเต้นหัวใจ ๑๑๗ ครั้งต่อนาที ใส่สายสวนปัสสาวะมีปัสสาวะสีเหลืองขุ่น ๓๐ มิลลิลิตร เวลา ๑๒.๓๘ น.มีอาการชัก เกร็ง กระตุก ตาค้าง แพทย์ให้ฉีดยา valium ๑๐ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำ หลังได้รับยาฉีด ๑ นาที หยุดชัก เกร็ง กระตุก หลังหยุดชัก วัดความดันโลหิต ๑๑๕/๘๔ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นหัวใจ ๙๘ ครั้งต่อนาที ความอิมตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้ว ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ประเมินทางระบบประสาท E๑VTM๔ ติดต่อประสานงานกับแผนกรังสีวิทยาเพื่อเตรียมฉายรังสีคอมพิวเตอร์ ตรวจเช็คท่อช่วยหายใจเพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดระหว่างเคลื่อนย้าย ติดเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจเพื่อเฝ้าระวังภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ยกไม้กั้นเตียงขึ้นเพื่อป้องกันผู้ป่วยตกเตียง เคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลับห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๔๐/๙๓ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นหัวใจ ๑๐๐ ครั้งต่อนาทีความอิมตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้ว๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ประเมินระบบประสาท E๑VTM๔ ประสานหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรมเพื่อเตรียมรับผู้ป่วย ขณะรอส่งผู้ป่วยเวลา๑๓.๒๐ น. มีอาการเกร็ง กระตุกแขน และขาทั้งสองข้าง แพทย์ให้ฉีดยา valium ๑๐ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ และให้ยากันชักต่อ คือ Dilantin ๗๕๐ มิลลิกรัม ผสม ๐.๙% NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร ในเวลา

๓๐ นาที ทางหลอดเลือดดำ ส่งต่อผู้ป่วยเข้าหอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม แจ้งให้ญาติทราบถึงอาการและแผนการรักษา จัดเตรียมเอกสารสำหรับผู้ป่วยใน แพทย์วินิจฉัยว่า ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บจากกระแสไฟฟ้าร่วมกับภาวะไตเสียหายเฉียบพลันและทางเดินหายใจล้มเหลว ติดตามเยี่ยม ๓ ครั้ง วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๔.๐๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัว มีสับสนบางครั้ง ประเมินระบบประสาท E๔VTM๖ ทำตามคำสั่งได้ แพทย์ให้ถอดท่อช่วยหายใจได้เวลา ๑๓.๐๐ น. หลังถอดท่อช่วยหายใจ ผู้ป่วยหายใจได้เอง ไม่มีหอบเหนื่อย ความดันโลหิต ๑๔๐/๖๒ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นหัวใจ ๖๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้ว ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ย้ายผู้ป่วยไปหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย เวลา ๑๕.๐๐ น. ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยครั้งที่ ๒ วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๘ เวลา ๙.๐๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการหอบเหนื่อย ไม่มีไข้ พักผ่อนได้ ความดันโลหิต ๑๕๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้ว ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติได้ซักถามข้อมูลเกี่ยวกับแผนการรักษาเพิ่มเติม ติดตามเยี่ยมครั้งที่ ๓ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๘ เวลา ๙.๐๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการหอบเหนื่อย ความดันโลหิต ๑๔๗/๙๖ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นหัวใจ ๗๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้ว ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้กลับบ้านได้วันนี้ แพทย์วินิจฉัยครั้งสุดท้ายว่า ผู้ป่วยได้รับบาดเจ็บจากกระแสไฟฟ้า ร่วมกับภาวะสมองขาดออกซิเจน และทางเดินหายใจล้มเหลว รวมพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๔ วัน ก่อนกลับบ้านประเมินผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ นัดตรวจติดตามอาการ ในวันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๘.๐๐ น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บจากกระแสไฟฟ้า ได้รับการประเมินสาเหตุ ความรุนแรงการวินิจฉัยและการรักษาทันที เพื่อแก้ไขภาวะคุกคามต่อชีวิต ช่วยลดความรุนแรงและภาวะแทรกซ้อนของโรค
 ๒. เพิ่มสมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บจากกระแสไฟฟ้า
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ พัฒนาแบบคัดแยกผู้ป่วย กรณีเกิดอุบัติเหตุหรือสาธารณภัย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยฉุกเฉินได้รับการปฏิบัติการฉุกเฉินตามลำดับความเร่งด่วนทางการแพทย์
๒. เพื่อให้มีแบบคัดแยกผู้ป่วยอุบัติเหตุ สาธารณภัย และมีการลงบันทึกข้อมูลการดูแลผู้ป่วยครบถ้วน

เป้าหมาย

๑. ความสมบูรณ์ของการบันทึกเวชระเบียน ร้อยละ ๑๐๐
๒. หน่วยงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน มีแบบในการคัดแยกผู้ป่วยฉุกเฉินในกรณีเกิดอุบัติเหตุหรือสาธารณภัย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หน่วยงานมีแบบในการคัดแยกผู้ป่วยในกรณีเกิดอุบัติเหตุ หรือสาธารณภัย ที่ครบถ้วน
๒. ผู้ปฏิบัติงานสามารถบริหารจัดการทรัพยากรที่มีอย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยให้ได้จำนวนมากที่สุด
๓. บุคลากรและหน่วยงานมีบันทึกเป็นหลักฐานทางกฎหมาย