



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม 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	นางสาวจุฬารัตน์ อุตสาห์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวสุภาพร กรลักขณ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจุฬารัตน์ อุตสาห์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๔ ธ.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๔ ธ.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๔ ธ.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๐๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจุฬารัตน์ อุตสาห์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดท่อน้ำดีอักเสบเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ 56 ปี อาชีพรับจ้าง ภูมิลำเนาจังหวัดสุรินทร์ เลขที่ภายนอก 8687/62 เลขที่ภายใน 4312/62 เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เมื่อวันที่ 15 เมษายน 2562 มาโรงพยาบาลด้วยปวดท้องใต้ชายโครงขวา แน่นท้อง 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล ได้รับการส่งกล้องตรวจท่อน้ำดี(ERCP) พบว่าผู้ป่วยมีท่อน้ำดีอุดตัน จึงได้รับการใส่ท่อพลาสติกค้ำไว้ที่ท่อน้ำดี ผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัดประมาณ 1 มิลลิลิตร หลังผ่าตัดเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ประวัติความเจ็บป่วยในอดีต เป็นโรคอาหารไม่ย่อย รับประทานยาสมุนไพร ปฏิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหารทุกชนิด

แรกรับผู้ป่วยหลังผ่าตัดไม่รู้สีกตัว ใส่ท่อหลอดลมคอ ต่อกับเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตร แบบควบคุมการหายใจทั้งหมด อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ปริมาตรแก๊สขณะหายใจเข้า 450 มิลลิลิตร ออกซิเจน 40 เปอร์เซ็นต์ ได้รับสารน้ำ 0.9% NSS 1,000 มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด 60 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และ 5%D/N/2 1,000 มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด 80 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และคาสายสวนปัสสาวะไว้ ปัญหาทางการพยาบาลที่พบคือ ผู้ป่วยมีความดันโลหิตต่ำเนื่องจากมีการอักเสบติดเชื้อในร่างกาย มีภาวะน้ำเกินในร่างกายเนื่องจากปัสสาวะออกน้อย มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำเนื่องจากงดน้ำและอาหาร มีความผิดปกติในการแข็งตัวของเลือด มีไข้เนื่องจากมีการอักเสบติดเชื้อในร่างกาย มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและอิเล็กโทรไลต์ เนื่องจากงดน้ำและอาหาร การพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับคือ ตรวจและบันทึกสัญญาณชีพ ดูแลผู้ป่วยรับยากระตุ้นความดันโลหิต ดูแลให้ได้รับเลือดและสารน้ำตามแผนการรักษา ประเมินความเจ็บปวด และให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บปวด สังเกตอาการตัวเหลืองตาเหลือง เฝ้ารอภาวะแทรกซ้อนที่จะส่งผลทำให้อวัยวะต่างๆ ล้มเหลว (Organ failure) และป้องกันการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจ พร้อมทั้งอธิบายแนวทางการรักษาพยาบาลต่างๆ ให้ผู้ป่วยทราบและเข้าใจ เพื่อให้ได้รับความร่วมมือในการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดอีกครั้ง วันที่ 19 เมษายน 2563 เพื่อถ่างขยายท่อน้ำดี คล้องนิ้วออก เปลี่ยนท่อพลาสติกใหม่ พร้อมฉีดสีดูในท่อน้ำดี และกลับมารักษาที่หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม จนหายาเครื่องช่วยหายใจ และถอดท่อหลอดลมคอ วันที่ 21 เมษายน 2562 จึงเริ่มจิบน้ำ และรับประทานอาหารเหลว แพทย์ให้ผู้ป่วยย้าย ไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย (20/8) วันที่ 22 เมษายน 2563 ปัญหาทั้งหมด ได้รับการแก้ไขหมดไป แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน วันที่ 30 เมษายน 2562 และส่งต่อผู้ป่วยนัดตรวจ

ติดตามการรักษาที่โรงพยาบาลสุรินทร์ รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๑๖ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรมผ้ารัดหน้าท้อง (Abdominal binder)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดและป้องกันอุบัติการณ์แผลผ่าตัดแยก

๒. เพื่อพุงหน้าท้องหลังผ่าตัด

เป้าหมาย

๑. อุบัติการณ์แผลผ่าตัดแยกหลังผ่าตัดเปิดหน้าท้อง เป็น ๐ ครั้ง

๒. บุคลากรมีความพึงพอใจในการใช้นวัตกรรมผ้ารัดหน้าท้อง ขณะดูแลผู้ป่วย มากกว่าร้อยละ ๙๐%

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดแผลผ่าตัดแยกหลังผ่าตัดเปิดหน้าท้อง

๒. ลดค่าใช้จ่ายในโรงพยาบาลที่เกิดจากภาวะแทรกซ้อนแผลผ่าตัดแยก