



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ 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 ¹ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวกุลริศา แก่นบัวแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๓๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๓๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวจิราภรณ์ กองแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาวศรีสวรรค์ อำนาจมั่นคง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นางสาวกุลริศา แก่นบัวแก้ว)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศรีสวารรค์ อำนวยมั่นคง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๒)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ ¹ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๒)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง ² หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๒)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๒๔๓๔๗๗
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๗๖
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศรีสวาร์ค อำนวยมั่นคง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดภาวะเลือดออกทางเดินอาหารส่วนบนโดยวิธีการผ่าตัดเปิดหน้าท้อง และเย็บปิดรู

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลส์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๗๓ ปี สถานภาพสมรส คู่ อายุพ่อบ้าน ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่บ้านอก ๘๒๘๓/๔๖ เลขที่ภายใน ๑๓๘๖/๖๐ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เมื่อวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดท้อง ตลอดเวลา รับประทานอาหารไม่ได้ มีคลื่นไส้อาเจียน ๑ ครั้ง และมีไข้สูง ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาล ได้รับการตรวจบริเวณช่องท้องโดยใช้คลื่นเสียงความถี่สูง (Abdomen Ultrasonography) พบว่าผู้ป่วยมีอากาศอยู่ในบริเวณช่องท้อง (Free Air) จึงได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเปิดช่องท้องและเย็บปิดรู (Explore lap with Simple Suture with Omental graft) ผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัดประมาณ ๒๐๐ มิลลิลิตร หลังผ่าตัดเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

ประวัติความเจ็บป่วยในอดีต มีภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ชนิด left bundle branch block และภาวะไตวายเฉียบพลัน (Acute Renal Failure) ไม่มีประวัติการรักษาเดิม มีประวัติแพ้ยากลุ่มเพนิซิลลิน (Penicillin)

แรกรับผู้ป่วยหลังผ่าตัดไม่รู้สึกตัว ใส่ท่อหlodumco ต่อ กับเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรแบบควบคุมการหายใจทั้งหมด อัตราการหายใจ ๑๕ ครั้งต่อนาที ปริมาตรแก๊สขณะหายใจเข้า ๕๐๐ มิลลิลิตร ออกซิเจน ๔๐ เปอร์เซ็นต์ ได้รับสารน้ำ ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ส่วนประกอบของเลือดชนิด Fresh Frozen Plasma (FFP) จำนวน ๒ ยูนิต หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และยาขยายเส้นโลหิต ที่พับคือ มีภาวะการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ เนื่องจากมีการสูญเสียเลือดก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัด มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและอิเล็กโตรไลต์ เนื่องจากการดัน้ำและอาหาร มีภาวะน้ำเกินในร่างกาย เนื่องจากปัสสาวะออกน้อย มีภาวะการหายใจไม่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากมีความไม่สมดุลของกรด-ด่างในร่างกาย มีภาวะความดันโลหิตต่ำ เนื่องจากสูญเสียน้ำในร่างกายปริมาณมาก และมีภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ เนื่องจากโรคประจำตัวเดิมของผู้ป่วย การพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับคือ ตรวจและบันทึกสัญญาณชีพ ประเมินการเสียเลือดจากสายยางที่ใส่ผ่านทางจมูกลงสู่กระเพาะอาหาร และสายระบายน้ำบริเวณแผลผ่าตัด (Jackson's Drain) ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับเลือดและสารน้ำตามแผนการรักษา สำหรับภาวะแทรกซ้อนที่จะส่งผลทำให้อวัยวะต่างๆล้มเหลว (Organ failure) ประเมินระดับความเจ็บปวด และให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดพร้อมทั้งอธิบายแนวทาง

การรักษาพยาบาลต่างๆให้ผู้ป่วยทราบและเข้าใจเพื่อให้ได้รับความร่วมมือในการรักษาพยาบาล และเพื่อป้องกันการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ เมื่อผู้ป่วยอาการทุเลา จึงเริ่มหย่าเครื่องช่วยหายใจ ลดอัตราหยอดลมค่อยๆหายไปรักษาต่อ ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย (๒๐/๔) วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน และนัดมาตรวจ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๓ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ สืบประกอบการสอน รู้หรือไม่ ทำอย่างไร ห่างไกลโรคแทรกซ้อน วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวภายหลังการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม
 ๒. เพื่อลดภาระแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัด
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องเหมาะสมลดระยะเวลาการนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล
 ๒. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัดลดลง