



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๓ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๓ มาใช้กับการ ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเข้าตรวจสอบผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวชิดชนก อินทร์วิชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๙๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๗๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางเดือนลักษณ์ ถือเลื่องแสง)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวชิดชนก อินทริชา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการ ยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๙ ก.พ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสภากาชาดที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ขึ้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่๕๓๑๒๐๗๕๕๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒
๓. อื่นๆ (ระบุ).....

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชิดชนก อินทร์วิชา

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดแก้ไขหลอดเลือดตีบด้วยบล็อกนูน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๘๘)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คนรายละเอียดประกอบคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๒ ปี นำหนัก ๖๐ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๐ เซนติเมตร มาโรงพยาบาล

ด้วยอาการนิ้วโป้งเท้าข้างขวาเป็นแผลเรื้อรัง ๒ เดือน แพทย์วินิจฉัยเป็นขาขาดเลือดข้นวิกฤต (Critical Limb Ischemia:CLI) รับเป็นผู้ป่วยในที่ห้องผู้ป่วยหญิง ๑๕ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ วันที่ ๑๙

เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๒.๐๕ นาฬิกา เพื่อเตรียมการผ่าตัดแก้ไขหลอดเลือดตีบด้วยบล็อกนูน วันที่ ๑๙

เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา HN ๒๒๑๑๔/๖๒ AN ๑๓๓๓๑/๖๒ แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี

สัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๕๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๐ องศาเซลเซียส ปฏิเสธแพ้ยาแพ้อาหาร มีประวัติโรคประจำตัวคือ โรคความ

ดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน รับการรักษาและรับประทานยาเป็นประจำที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ ผู้ป่วยได้รับการดูแลทั้ง ๓ ระยะ คือ ระยะก่อนผ่าตัดได้เยี่ยมก่อนผ่าตัดเพื่อประเมินความพร้อมทั้งด้าน

ร่างกายและจิตใจ ดูแลทำความสะอาดแผลที่นิ้วโป้งเท้าข้างขวา ป้องกันแผลติดเชื้อ จัดเตียงและสภาพแวดล้อมให้เป็นระเบียบเรียบร้อยและสะอาด จากการพูดคุยกับผู้ป่วยและญาติพบว่า มีความกังวล

เกี่ยวกับการผ่าตัดและกลัวการผ่าตัด ขาดความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังผ่าตัด จึงให้ความรู้ และแนะนำการปฏิบัติตัวเรื่องดังกล่าวพร้อมทั้งสร้างสัมพันธภาพโดยใช้น้ำเสียงอ่อนโยนแสดงความเป็น

กันเองขณะอยู่ในห้องผ่าตัด ของผู้ป่วยและญาติจนคลายความวิตกกังวล มีความมั่นใจและพร้อมเข้ารับการผ่าตัดขณะผ่าตัดผู้ป่วยได้รับการตรวจสอบความถูกต้องเกี่ยวกับการขึ้นบันได เตรียมเครื่องออกซิเจน

เครื่องอัลตราซาวด์สำหรับตรวจดูหลอดเลือดและเครื่องมือให้พร้อมใช้ เมื่อผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดได้รับการเตรียมร่างกาย โดยการเตรียมผิวนหนังที่ขาทั้ง ๒ ข้าง บริเวณขาหนีบจนถึงปลายเท้า เตรียมสารทึบแสง คือ Ultravist เพื่อฉีดเข้าหลอดเลือดดูการตีบของหลอดเลือด เตรียมสารละลาย คือ NSS และยา Heparin ใช้ระหว่างทำการผ่าตัดเพื่อป้องกันการแข็งตัวของเลือด ระหว่างทำการผ่าตัดพยาบาลส่งเครื่องมือถูกต้องตาม

ขั้นตอนการทำผ่าตัด ดูแลสายสวนหลอดเลือดและสายลวดที่ใช้สำหรับนำสายสวนหลอดเลือด เพื่อการขยายหลอดเลือดแดงส่วนปลายด้วยบล็อกนูน โดยก่อนและหลังใช้ต้องหล่อสารละลาย NSS ผสมกับ Heparin เพื่อป้องกันเลือดแข็งตัว ให้การพยาบาลผ่าตัดโดยยึดหลักปราศจากเชื้อ รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดทั้งก่อน ขณะและหลังผ่าตัด เมื่อผ่าตัดแก้ไขหลอดเลือดตีบด้วยบล็อกนูนที่ขาข้างขวาเสร็จเรียบร้อย

ส่งผู้ป่วยกลับห้องกิบາลผู้ป่วยหนักไฟไหม้มน้ำร้อนลงวุ่น เพื่อสังเกตอาการอย่างใกล้ชิดและผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องในเรื่องจัดท่าให้ผู้ป่วยนอนราบ ๖ ชั่วโมง ไม่ยกศีรษะสูงเกิน ๓๐ องศา ดูแลไม่ให้ผู้ป่วยยกขาทั้ง ๒ ข้าง เพื่อให้เลือดไหลเวียนไปส่วนปลายเท้า การดูแลทำความสะอาดแผลและการเลือดให้หลังการผ่าตัด อาการปวดหลังการผ่าตัด ติดตามและบันทึกสัญญาณชีพของผู้ป่วย การประเมินระดับการเปลี่ยนแปลงของความรู้สึกตัว รวมระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลทั้งหมด ๕ วัน แพทย์ประเมินผลการรักษาไม่พบภาวะแทรกซ้อน สามารถกลับบ้านได้ ผู้ป่วยกลับบ้านวันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ หลังการผ่าตัดให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติเมื่อกลับบ้านในเรื่องการดูแลทำความสะอาดแผลที่ขาหนีบทั้ง ๒ ข้างและแผลที่นิ้วโป้งเท้าข้างขวา การช่วยเหลือผู้ป่วยในการเคลื่อนไหวป้องกันการหลบล้ม รับประทานยาตามการรักษาของแพทย์ เน้นให้ทราบถึงการมาตรวจน้ำเหลืองทั้งผู้ตัววันที่ ๓๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ห้องตรวจศัลยกรรม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำนวัตกรรม ชื่อ ป้ายสืบognnā

วัตถุประสงค์ และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อแยกชนิดของสารน้ำที่ใช้ในการทำผ่าตัดให้ชัดเจน

๒. เพื่อการสื่อสารให้เข้าใจเป็นแนวทางเดียวกันของผู้ปฏิบัติงาน ป้องกันการใช้สารน้ำไม่ตรง

ตามขั้นตอนการรักษาของแพทย์

เป้าหมาย

๑. สารน้ำแยกชนิดกันอย่างชัดเจน

๒. ผู้ปฏิบัติงานเข้าใจในการใช้สารน้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรห้องผ่าตัดและทีมผ่าตัดสามารถใช้สารน้ำในการทำผ่าตัดได้ถูกต้อง

๒. ผู้ป่วยได้รับสารน้ำที่ถูกต้องตามการผ่าตัด