



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	นางสาวชนุดพร รัตนมงคล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๗๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวชนุดพร รัตนมงคล)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวชนุตพร รัตนมงคล

เพื่อประเมินขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 13 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2549 ถึง 5 กุมภาพันธ์ 2563)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า เป็น เวลา 2 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 23 มีนาคม 2560 ถึง 5 กุมภาพันธ์ 2563)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งใน สายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 13 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2549 ถึง 5 กุมภาพันธ์ 2563)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุง ครรภ์ชั้นหนึ่ง ที่ 4911195134
2. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92
3. อื่น ๆ (ระบุ) .....	
.....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับประเมิน นางสาวชนุดพร รัตนมงคล

เพื่อประเมินขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินการที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยแผลกดทับระดับ 4 ที่มีภาวะทุพโภชนาการรุนแรง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 2 เดือน (ตั้งแต่ 11 พฤษภาคม 2561 ถึงวันที่ 13 กรกฎาคม 2561)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 576)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ )

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 91 ปี อาการสำคัญที่นำมา มีไข้และแผลกดทับที่ก้นกบมีหนอง 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล ประวัติปัจจุบัน 3 เดือนก่อน มีแผลกดทับที่ก้นกบ ต่อมา 2 สัปดาห์ก่อน แผลกดทับที่ก้นกบมีหนอง 2 วันก่อนมีไข้ ญาตินำส่งโรงพยาบาล ประวัติอดีต 7 เดือนก่อนมา โรงพยาบาลผู้ป่วยเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยในด้วยมีอาการเกร็ง กระตุก แพทย์วินิจฉัย เส้นเลือดในสมองตีบ ผู้ป่วยนอนติดเตียง รับประทานอาหารทางปาก

แพทย์รับรักษาในโรงพยาบาล วันที่ 11 พฤษภาคม 2561 ที่หอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ตรวจร่างกายพบ แผลกดทับตามร่างกายรวม 7 ตำแหน่ง 1) ตำแหน่งก้นกบระดับ 4 ขนาด 14 เซนติเมตร 2) ตำแหน่งขาซ้ายด้านข้างเข้าด้านในระดับ 3 ขนาด 3.5 เซนติเมตร 3) ตำแหน่งด้านข้างเท้าด้านนอกระดับ 2 รวม 4 ตำแหน่ง มีขนาด 0.5 เซนติเมตร 4) ตำแหน่งสันเท้าขวาเป็นแผลกดทับชนิดการบาดเจ็บเนื้อเยื่อชั้นลึกขนาด 3.8 เซนติเมตร ตรวจร่างกายอื่น ๆ พบความตึงตัวของผิวหนังไม่ดี ผิวแห้ง กล้ามเนื้อแขนขาลีบ น้ำหนัก 42 กิโลกรัม ส่วนสูง 155 เซนติเมตร ค่าดัชนีมวลกาย 17.48 กิโลกรัมต่อตารางเมตร รูปร่างซูบผอม ออณหภูมิร่างกาย 36.2 องศาเซลเซียส ชีพจร 84 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 18 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 102/61 มิลลิเมตรปรอท

แพทย์ให้การรักษาดูแลด้วยวิธีการตัดเลาะเนื้อตายแผลที่ก้นกบและให้ยาปฏิชีวนะ ระหว่างรับผู้ป่วยไว้ใน การดูแลพบปัญหาการพยาบาล ดังนี้ ผู้ป่วยมีแผลกดทับที่มีเนื้อตายและมีการติดเชื้อ ปวดแผลขาดสมดุลของเกลือแร่ ภาวะขาดน้ำ ภาวะทุพโภชนาการรุนแรง ให้การพยาบาลโดยการประเมิน

ขนาดบาดแผล ทำความสะอาดแผล ประเมินความเจ็บปวดและบรรเทาอาการปวด ฝ้าระวังอาการเปลี่ยนแปลงจากภาวะเกลือแร่ในเลือดผิดปกติ ให้สารน้ำและเกลือแร่ คัดกรองและประเมินภาวะโภชนาการ ส่งเสริมภาวะโภชนาการอย่างถูกต้องเหมาะสมโดยการกำหนดสารอาหารและโปรตีนที่ผู้ป่วยควรได้รับ จัดเตรียมอาหาร และติดตามประเมินภาวะโภชนาการเป็นระยะ วางแผนการจำหน่ายจากโรงพยาบาลโดยการเตรียมความพร้อมด้านการดูแล

แผลกดทับมีขนาดและระดับแผลลดลง ไม่มีภาวะติดเชื้อ ไม่มีหนอง เนื้อเยื่อเจริญดีขึ้น ตามลำดับ คือ แผลที่ก้นกบระดับ 4 ขนาดเล็กลงจาก 14 เป็น 9.2 เซนติเมตร แผลที่ขาซ้ายตำแหน่งด้านข้างเข้าด้านในจากระดับ 3 เป็นระดับ 2 ขนาดเล็กลงจาก 3.5 เป็น 0.5 เซนติเมตร แผลที่ด้านข้างเท้าด้านนอก 4 ตำแหน่งหาย แผลที่สันเท้าขวาจากแผลกดทับที่มีการบาดเจ็บเนื้อเยื่อชั้นลึกเป็นระดับ 3 ขนาดลดลงจาก 3.8 เป็น 2.4 เซนติเมตร อาการปวดลดลง ไม่มีภาวะขาดสมดุลเกลือแร่ ไม่มีภาวะขาดน้ำ ผู้ป่วยได้รับโภชนบำบัดครบถ้วน ภาวะทุพโภชนาการลดลงจากระดับรุนแรงเป็นภาวะทุพโภชนาการระดับเล็กน้อย รวมติดตามเยี่ยมที่หอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม 6 ครั้ง รวมระยะเวลาที่ให้การดูแล 2 เดือน

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

**ข้อข้อเสนอ** การพัฒนาแนวทางการคัดกรอง การประเมิน และการดูแลภาวะโภชนาการในผู้ป่วยศัลยกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

**วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย**

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาแนวทางการคัดกรองและการประเมินภาวะโภชนาการที่เหมาะสม และพัฒนาแบบคัดกรอง และแบบประเมินภาวะโภชนาการที่มีความไวและเฉพาะเจาะจงต่อภาวะทุพโภชนาการ และเป็นไปในทางเดียวกัน

2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลด้านโภชนาการอย่างเหมาะสม

### เป้าหมาย

1. แนวทางการคัดกรองและการประเมินภาวะโภชนาการที่มีประสิทธิภาพ และเครื่องมือที่ใช้ในการคัดกรองและประเมินภาวะโภชนาการที่มีความเฉพาะเจาะจงต่อภาวะทุพโภชนาการ

2. ผู้ป่วยได้รับการดูแลด้านโภชนาการตามแนวทางการคัดกรอง ประเมิน และดูแลด้านโภชนาการตามแนวทางการคัดกรอง ประเมิน และดูแลด้านโภชนาการ ซึ่งเป็นไปในแนวทางเดียวกัน

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. หอผู้ป่วยมีแนวทางการคัดกรองและการประเมินภาวะโภชนาการที่ ถูกต้อง ชัดเจน ครอบคลุมกลุ่มผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทุพโภชนาการ และเครื่องมือในการคัดกรองและ ประเมินภาวะโภชนาการเป็นเครื่องมือที่ได้รับการยอมรับตามมาตรฐานสากล
2. ผู้ป่วยได้รับการดูแลด้าน โภชนาการอย่างมีประสิทธิภาพในด้านการประเมินปัญหา การ วางแผนการพยาบาล รวมทั้งการวางแผนการรักษา
3. ผู้ป่วยลดโอกาสในการเกิดภาวะแทรกซ้อน ลดจำนวนวันนอน โรงพยาบาล และสามารถลด ค่าใช้จ่ายในการรักษา