ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวหนูกาญจน์ นิยมศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวปราวรัตน์ สุทธพจนารักษ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาววาธิณี กล้าหาญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

(เอกสารหมายเลข ๙)

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปราวรัตน์ สุทธพจนารักษ์
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ต.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๐ มี.ค. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ต.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๐ มี.ค. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ต.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๐ มี.ค. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๗๙๔๘๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๓
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	

(เอกสารหมายเลข ๑๑)

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปราวรัตน์ สุทธพจนารักษ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเลือดออกของทางเดินอาหารส่วนบน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๖๑ ปี สถานภาพสมรส โสด เชื้อชาติไทย ศาสนาพุทธ อาชีพรับจ้าง ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๑๕๖๓๗/๕๓ เลขที่ภายใน ๘๐๕๓/๕๗ เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย (๒๐/๙) เมื่อวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗ มาโรงพยาบาลด้วยอาการอาเจียนเป็นเลือดสด ๒ ครั้ง ๔ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ได้รับการส่องกล้องทางเดินอาหาร (Esophagogastroduodenoscopy) พบว่าผู้ป่วยมีเลือดออกบริเวณลำไส้เล็กส่วนต้น เกิดจากแผลบริเวณลำไส้เล็กส่วนต้น (duodenal ulcer) ซึ่งแผลกินลึกถึง ตำแหน่งหลอดเลือดแดง gastroduodenal artery เรียกภาวะนี้ว่า Bleeding gastroduodenal artery ได้รับการรักษาผ่าตัดเปิดช่องท้อง (Exploratory Laparotomy) เพื่อเย็บซ่อมแซมบริเวณลำไส้เล็ก (Suture duodenal artery) และผ่าตัดแก้ไขความผิดปกติ ของหูรูดกระเพาะอาหาร (Pyloroplasty) ผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัดประมาณ ๑,๑๐๐ มิลลิลิตร หลังผ่าตัดเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต เป็นโรคเบาหวาน(Diabetic) และโรคความดันโลหิตสูง(Hypertension) ปฏิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหารทุกชนิด

แรกรับผู้ป่วยหลังผ่าตัดไม่รู้สึกตัว ใส่ท่อหลอดลมคอต่อกับเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตร แบบควบคุมการหายใจทั้งหมด อัตราการหายใจ ๑๔ ครั้งต่อนาที ปริมาตรแก๊สขณะหายใจเข้า ๔๕๐ มิลลิลิตร ออกซิเจน ๔๐ เปอร์เซ็นต์ ได้รับสารน้ำ ๐.๙% NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง มีแผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้อง มีเลือดซึมเปื้อนผ้า Gauze ที่ปิดแผล และคาสายสวนปัสสาวะไว้ ปัญหาทางการพยาบาลที่พบคือ ผู้ป่วยซีดเนื่องจากมีการสูญเสียเลือดก่อนผ่าตัดและระหว่างผ่าตัด มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและอิเล็กโทรไลต์ เนื่องจากงดน้ำและอาหาร มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง และภาวะความดันโลหิตสูงจากโรคประจำตัวเดิมของผู้ป่วยการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับคือตรวจและบันทึกสัญญาณชีพ ประเมินอาการเสียเลือดจากแผลผ่าตัดและสายยางที่ใส่ผ่านทางจมูกลงสู่กระเพาะอาหาร ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับเลือดและสารน้ำตามแผนการรักษา เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่จะส่งผลทำให้อวัยวะต่างๆล้มเหลว (Organ failure) ตามมา ประเมินความเจ็บปวด และให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บปวด พร้อมทั้งอธิบายแนวทางกาการรักษาพยาบาล และเพื่อป้องกันการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจ ผู้ป่วยอาการทุเลา ได้เริ่มหย่าเครื่องช่วยหายใจถอดท่อหลอดลมคอ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เริ่มทานอาหารอ่อนย่อยง่าย วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗ แพทย์จึงพิจารณาให้ผู้ป่วยย้ายไปรักษาต่อที่ หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย(๒๐/๙) ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ และนัดมาตรวจวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗ รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๑๔ วัน

๒. **ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

๒. เพื่อป้องกันการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

๒. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ