



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวจิรัชยา นิลคง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๔๙๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๔๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวจุฬารัตน์ อุตส่าห์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๗๒๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๗๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาวอังศุมาลิน सानงาม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๗๖๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๗๖๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจุฬารัตน์ อุตสาห์
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๐๗
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๐
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจุฬารัตน์ อดุสชาติ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๗๒๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดภาวะเลือดออกทางเดินอาหารส่วนบน โดยวิธีการส่องกล้อง
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๘๓ ปี อาชีพพ่อบ้าน ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๑๕๒๐/๔๙
เลขที่ภายใน ๔๖๗๐/๕๘ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เมื่อวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๘ มา
โรงพยาบาลด้วยอาการอาเจียนเป็นเลือดสีดำ ๓ ครั้ง ปวดท้อง ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ได้รับการส่องกล้อง
ตรวจทางเดินอาหาร (Esophagogastroduodenoscopy) พบว่าผู้ป่วยมีเลือดออกบริเวณกระเพาะอาหาร
ส่วนกลาง (Body) ที่ incisura จึงได้รับการหยุดเลือดโดยฉีดยา Adrenaline รอบๆแผล จี้ด้วยความร้อน (APC)
และรักษาด้วยการใช้ clip หนีบริเวณจุดเลือดออก ผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัดประมาณ ๓,๐๐๐ มิลลิลิตร หลัง
ผ่าตัดเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ประวัติความเจ็บป่วยในอดีต เป็นโรคความดันโลหิตสูง
(Hypertension), ไขมันในเลือดสูง (Dyslipidemia) และมะเร็งต่อมลูกหมาก (Prostate cancer) รักษาด้วยการ
ผ่าตัด และให้เคมีบำบัดแล้ว ปฏิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหารทุกชนิด

แรกรับผู้ป่วยหลังผ่าตัดไม่รู้สีกตัว ใส่ท่อหลอดลมคอ ต่อกับเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตร
แบบควบคุมการหายใจทั้งหมด อัตราการหายใจ ๑๔ ครั้งต่อนาที ปริมาตรแก๊สขณะหายใจเข้า ๔๕๐ มิลลิลิตร
ออกซิเจน ๔๐ เปอร์เซ็นต์ ได้รับสารน้ำ Acetar ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด ๖๐
มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และ Gelofusine ๕๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด ๔๐ มิลลิลิตรต่อ
ชั่วโมง และคาสายสวนบัสสวาระไว้ ปัญหาทางการพยาบาลที่พบคือ ผู้ป่วยชืด เนื่องจากการสูญเสียเลือดก่อน
ผ่าตัดและระหว่างผ่าตัด มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและอิเล็กโทรไลต์ เนื่องจากงดน้ำและอาหาร มีภาวะน้ำเกิน
ในร่างกาย เนื่องจากปัสสาวะออกน้อย และภาวะความดันโลหิตสูง เนื่องจากโรคประจำตัวเดิมของผู้ป่วย การ
พยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับคือ ตรวจและบันทึกสัญญาณชีพ ประเมินการเสียเลือดจากสายยางที่ใส่ผ่านทางจมูกสู่
กระเพาะอาหาร ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับเลือดและสารน้ำตามแผนการรักษา เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่จะส่งผลทำให้
อวัยวะต่างๆ ล้มเหลว (Organ failure) ประเมินความเจ็บปวด และให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บปวด
พร้อมทั้งอธิบายแนวทางการรักษาพยาบาลต่างๆ ให้ผู้ป่วยทราบและเข้าใจ เพื่อให้ได้รับความร่วมมือในการ
รักษาพยาบาล และป้องกันการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจ ผู้ป่วยอาการทุเลา ได้เริ่มหย่า
เครื่องช่วยหายใจ และถอดท่อหลอดลมคอ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๘ จึงเริ่มจิบน้ำ และรับประทานอาหารอ่อน
แพทย์ให้ผู้ป่วยย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย (๒๐/๘) วันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘ ปัญหาทั้งหมดได้รับ
การแก้ไขหมดไป แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๘ และนัดมาตรวจ วันที่ ๑๘
พฤษภาคม ๒๕๕๘ รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๖ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ส่งกล้อง ส่ง CODE

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติตัวก่อน ขณะ และหลังการส่องกล้องตรวจ
หลอดอาหาร กระเพาะอาหารและลำไส้เล็กส่วนต้นได้ถูกต้อง
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการส่องกล้องตรวจหลอดอาหาร กระเพาะอาหารและลำไส้เล็ก
ส่วนต้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หน่วยงานมี QR CODE ให้ความรู้ เรื่องการส่องกล้องตรวจหลอดอาหาร กระเพาะอาหาร
และลำไส้เล็กส่วนต้น
๒. ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่ายขึ้น มีความพึงพอใจในการเข้าถึงข้อมูล
๓. ผู้ป่วยคลายความกังวล และให้ความร่วมมือในการส่องกล้องตรวจหลอดอาหาร กระเพาะ
อาหารและลำไส้เล็กส่วนต้น