ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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	น.ส.ณิราภรณ์ ตระการสกุลวงศ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสามารถ ตันอริยกุล)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณิราภรณ์ ตระการสกุลวงศ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๕๕)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๕๕)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๕๕)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๑๓๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณิราภรณ์ ตระการสกุลวงศ์
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดไส้เลื่อนโดยใช้กล้องส่องผ่านทางช่องท้อง
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มีนาคม ถึงวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔)
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๕ ปี สถานภาพสมรส นับถือศาสนาพุทธ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ.๒๕๕๔ เวลา๙.๓๗ น.HN:๓๖๙๔๕/๔๘ AN:๕๒๘๗/๕๔ มีประวัติดังนี้ผู้ป่วยมีก้อนที่ขาหนีบข้างขวา ๑ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ก้อนเคลื่อนเข้า-ออกได้ ไม่ปวด แต่เวลานอนคลำไม่พบก้อน จึงมาพบแพทย์ แพทย์ตรวจร่างกายพบก้อนที่ขาหนีบข้างขวา วินิจฉัยโรคไส้เลื่อนด้านขวา ประวัติส่วนตัวผู้ป่วยมีประวัติสูบบุหรี่ ๑๐ มวน/วัน เป็นเวลา ๒๐ ปี ปัจจุบันเลิกสูบแล้ว เคยใช้สารเสพติดประเภทยาบ้าและเฮโรอีน ปัจจุบันเลิกเสพมานานประมาณ ๓๐ ปีแล้ว ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ มีอัตราการเต้นของหัวใจช้าผิดปกติ ประมาณ ๕๕ ครั้งต่อนาที และมีหัวใจห้องบนซ้ายโต ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดไส้เลื่อนโดยการใช้กล้องส่องผ่านทางหน้าท้อง (Lap Repair Hernia) เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัดประมาณ ๕ มิลลิลิตร ระหว่างผ่าตัดมีอัตราการเต้นของหัวใจ ๕๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๑/๖๙ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้ยาเพิ่มอัตราการเต้นของหัวใจ Atropine ๐.๔ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ อัตราการเต้นของหัวใจเพิ่มขึ้น ประมาณ ๕๐-๖๐ ครั้งต่อนาที หลังผ่าตัดผู้ป่วยสามารถถอดท่อช่วยหายใจออกและหายใจเองได้ และย้ายผู้ป่วยไปสังเกตอาการที่ห้องพักฟื้น ๒ ชั่วโมง อัตราการเต้นของหัวใจ ๕๐-๕๕ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐ -๑๑๘/๖๘-๗๘ มิลลิเมตรปรอท มีแผลที่หน้าท้องจำนวน ๓ จุดแผลแห้ง บริเวณหน้าท้องไม่แข็งตึง มีอาการปวดแผล ได้รับยาแก้ปวด Ketolac ๓๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ เมื่ออาการคงที่แพทย์ย้ายผู้ป่วยมาที่ตึกพิเศษ ๑๘ แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัว ดูแลการหายใจให้ได้รับออกซิเจนทางหน้ากากอัตราการไหล ๑๐ ลิตรต่อนาที ประเมินสัญญาณชีพความดันโลหิต ๑๒๖/๗๗ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๕๐-๕๕ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๖-๒๐ ครั้งต่อนาที วัดค่าความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้วได้ร้อยละ ๙๘-๑๐๐ แผลผ่าตัดทางหน้าท้องไม่มีเลือดซึม ท้องไม่โป่งหรือแข็งตึง ไม่มีเสียงกรอบแกรบบริเวณคอและไหปลาร้า ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดดังนี้ ประเมินสัญญาณชีพทุก ๑ ชั่วโมงจนสัญญาณชีพคงที่จึงเปลี่ยนเป็นทุก ๒ ชั่วโมงและทุก ๔ ชั่วโมงตามลำดับ ดูแลให้ได้รับออกซิเจนทางหน้ากากอย่างเพียงพอกับความต้องการของร่างกาย เพื่อเพิ่มการกำซาบออกซิเจนสู่เนื้อเยื่อ ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำ ๕%D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง งดน้ำและอาหารทุกชนิด ผู้ป่วยใส่สายสวนปัสสาวะมาจากห้องผ่าตัด บันทึกจำนวนน้ำเข้าและออกทุกเวร ปัสสาวะออกมากกว่า ๓๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยมีปัญหาปวดแผล ประเมินความเจ็บปวดวัด pain score ได้ ๕-๖ คะแนน ให้ยาแก้ปวด dynastat ๔๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง เป็นเวลา ๒ วันตามแผนการรักษา ประเมินอาการปวดซ้ำหลังได้รับยาผู้ป่วยบรรเทาอาการปวด pain score วัดได้ ๒ คะแนน นอกจากนี้ผู้ป่วยมีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ

ให้การพยาบาลโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อ ล้างมือทั้งก่อนและหลังให้การพยาบาลและดูแลให้ยาฆ่าเชื้อตามแผนการรักษา ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดและการติดเชื้อจากการสอดใส่สายต่าง ๆ เข้าไปในร่างกาย หลังจากนั้นแนะนำและกระตุ้นให้ผู้ป่วยออกกำลังกายฟื้นฟูสภาพโดยลุกนั่ง ฝึกการหายใจ การไอจนกระทั่งผู้ป่วยสามารถหายใจและไอได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่วนปัญหาจิตสังคมได้เปิดโอกาสให้ญาติและครอบครัวเข้าเยี่ยมอย่างใกล้ชิด แนะนำการปฏิบัติตัวขณะอยู่โรงพยาบาล อำนวยความสะดวกในการติดต่อแพทย์เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติพูดคุยอาการกับแพทย์อย่างต่อเนื่อง รวมทั้งให้ข้อมูลเรื่องการสังเกตอาการผิดปกติเช่น มีน้ำเหลืองหรือหนองจากรอยแผลส่องกล้อง การประคองหน้าท้องเวลาไอหรือจาม การรับประทานอาหารที่มีกากใยเพื่อช่วยการขับถ่าย ห้ามยกของหนักหรือออกกำลังกายที่ใช้แรงมากๆเช่นการกระโดด การปั่นจักรยาน การวิ่ง เป็นต้น

สรุปการพยาบาลในหอผู้ป่วยพิเศษ ๑๘ ผู้ป่วยได้รับการดูแลหลังผ่าตัด การประเมินความปวด การส่งเสริมความสุขสบายทั่วไป การป้องกันการติดเชื้อ การฟื้นฟูสภาพ ผลการพยาบาลผู้ป่วยอาการทุเลาและปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยกลับบ้านในวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๒.๓๐ น. สรุปวันนอนในหอผู้ป่วยพิเศษ ๑๘ เป็นเวลา ๕ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ เพิ่มประสิทธิภาพความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยโดยการส่งเวรในประเด็นความเสี่ยง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพิ่มมาตรฐานความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย

๒. ป้องกันการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

๓. สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในหน่วยงาน

๔. พัฒนารูปแบบการส่งเวรสะท้อนให้เห็นความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

๒. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๓. บุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพร่วมกัน