



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวสุนิตรา สาสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๙๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวนิตยา พิสัยกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๒๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๓	นางสาวลักษมี จันโตร์ตัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๐๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๔	นางสาวนันทิยา ภัทรโพธา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๔๙๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิตยา พิสัยกุล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต้นในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑๐ มิ.ย. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๙ เม.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๐ มิ.ย. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑๐ มิ.ย. ๒๕๕๖)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๖๕๖๑๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิตยา พิสัยกุล

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเนื้องอกของกระเพาะปัสสาวะ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๑๒๘)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๘ ปี เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล วันที่ ๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕ เวลา ๑๘.๐๐ น.อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลเนื่องจาก ตรวจ Ultrasound พบก้อนเนื้องอกในกระเพาะปัสสาวะ ผู้ป่วยให้ประวัติว่า ๔ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีปัสสาวะลำบาก ปัสสาวะเป็นลิ่มเลือด แพทย์นัดตรวจ Kidney Ureter Bladder (KUB) ผลไม่ตรวจพบความผิดปกติ ๑ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการน้ำตาลในเลือดต่ำไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่ง และได้รับการตรวจ Ultrasound พบก้อนเนื้องอกในกระเพาะปัสสาวะ จึงขอมารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาลตากสิน ผู้ป่วยมีประวัติโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโลหิตจางแพทย์ทำการตรวจร่างกาย มีคำสั่งการรักษาให้เจาะเลือดส่งตรวจ CBC, BUN, Cr, Electrolyte, BS, Anti HIV ถ้าผล Hct < ๓๐ % ให้ PRC ๑ ยูนิต ส่งประชุมเพื่อนัดทำผ่าตัด transurethral resection bladder tumor (TUR-BT) ในวันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕ ผลการตรวจ CBC พบ Hct ๒๗.๗ % ได้รับ PRC ๑ ยูนิต วิทยาลัยแพทย์มีคำสั่งการรักษาให้รับประทานยา enalapril ๑๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด เวลา ๐๗.๐๐ น. ก่อนไปห้องผ่าตัด

รับผู้ป่วยจากห้องผ่าตัดวันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕ เวลา ๑๖.๒๐ น. ระยะเวลาการทำผ่าตัด TUR-BT ๒ ชั่วโมง เสียเลือดในการทำผ่าตัด (blood loss) ๑๐๐ มิลลิลิตร ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจได้เองดี สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๘๔/๙๖ มิลลิเมตรปรอท วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๙ เปอร์เซ็นต์ สวนคาสายสวนปัสสาวะ ปัสสาวะไหลดีสีน้ำตาลเนื้อให้การพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะช็อคจากการเสียเลือดหลังผ่าตัดโดยการสังเกตลักษณะและบันทึกจำนวนของปัสสาวะ ตรวจวัดสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที จำนวน ๔ ครั้ง ทุก ๓๐ นาที จำนวน ๒ ครั้ง ทุก ๑ ชั่วโมง จนกระทั่งปกติ ดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙ NSS ๑,๐๐๐ ในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง

๓ วันหลังผ่าตัด ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สวนคาสายสวนปัสสาวะ ปัสสาวะสีแดงจางๆ ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ดี รับประทานอาหารธรรมดา ให้การพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อโดยการดูแลสายสวนปัสสาวะให้เป็นระบบปิด อยู่ต่ำกว่าระดับลำตัวผู้ป่วย สายไม่พันงอ แนะนำให้ผู้บริบาลดื่มน้ำมากกว่าวันละ ๒,๐๐๐ มิลลิลิตร ดูแลให้ยาปฏิชีวนะ ceftriazone ๑ กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง ตรวจวัดสัญญาณชีพ ทุก ๑๒ ชั่วโมง สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๒/๖๕ มิลลิเมตรปรอท

๔ วันหลังผ่าตัด ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕ แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้เอาสายสวนปัสสาวะออกได้ หลังเอาสายออก

ผู้ป่วยสามารถปัสสาวะได้เอง แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ พยาบาลให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด TUR-BT เมื่อกลับบ้าน การรับประทานยาตามแพทย์สั่ง การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ และการมาตรวจติดตามการรักษา หลังได้รับการผ่าตัด ๒ สัปดาห์ ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรม โรงพยาบาลตากสิน วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕ เวลา ๐๙.๐๐ น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ได้ทบทวนความรู้เกี่ยวกับกายวิภาคศาสตร์ และหน้าที่ของกระเพาะปัสสาวะ
 ๒. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคเนื้องอกของกระเพาะปัสสาวะ ที่มารับการผ่าตัด TUR-BT ที่หอผู้ป่วย ศัลยกรรมชายได้อย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ
 ๓. ผู้ป่วย และญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเนื้องอกของกระเพาะปัสสาวะ สามารถดูแลตนเอง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ช่วยลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย และญาติ
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ เพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยโรคเนื้องอกของกระเพาะปัสสาวะที่ได้รับการผ่าตัด TUR-BT โดยการใช้นวัตกรรมเพื่อป้องกันการอุดตันของสายสวนปัสสาวะ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกันการอุดตันของสายสวนปัสสาวะในผู้ป่วยโรคเนื้องอกของกระเพาะปัสสาวะ หลังได้รับการผ่าตัด TUR-BT และได้รับการสวนล้างกระเพาะปัสสาวะแบบต่อเนื่อง (continuous bladder irrigation)
๒. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลให้การพยาบาลผู้ป่วยเนื้องอกของกระเพาะปัสสาวะได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคเนื้องอกของกระเพาะปัสสาวะ ที่ได้รับการสวนล้างกระเพาะปัสสาวะแบบต่อเนื่อง (continuous bladder irrigation) ทุกสาย ไม่เกิดการอุดตันของสายสวนปัสสาวะ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้ตามมาตรฐาน การดูแลรักษาของแพทย์
๒. ช่วยส่งเสริมกำลังใจแก่เจ้าหน้าที่ที่มึนสุขภาพ ของหอผู้ป่วยศัลยกรรมชายให้สามารถพัฒนา คิดค้น นวัตกรรมใหม่ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วยต่อไป
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจต่อการให้บริการทางการพยาบาลของบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ช่วยส่งเสริมค่านิยมของโรงพยาบาลตากสิน