



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)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวพิมพ์รัตน์ คำแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๓๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๓๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวปรภรณ์ ทัศนอนันชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๙๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๙๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาวกนกวรรณ เจริญสุข	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๕๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๕๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๔	นางสาวสุพรรณี พุ่มแพ่ง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๖๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๖๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ ผู้เจริญประสิทธิ์)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

(เอกสารหมายเลข ๙)

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุพรรณิ พุ่มแพง
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๖๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๕๒ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๑๐ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๑๙๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุพรรณิ พุ่มแพง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพภ. ๒๖๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีโดยวิธีผ่านกล้อง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคนี้วในถุงน้ำดีเป็นโรคที่พบได้บ่อยในเพศหญิงมากกว่าเพศชาย เกิดจากภาวะไม่สมดุลของสารประกอบในน้ำดี ซึ่งเมื่อมีนิ่วเกิดขึ้นแล้ว อาจมีอาการตั้งแต่ ท้องอืด อาหารไม่ย่อย บางครั้งนิ่วไปอุดท่อถุงน้ำดี ทำให้มีอาการปวดแบบปวดตื้อ มีอาการตัวเหลืองตาเหลือง และก่อให้เกิดถุงน้ำดีอักเสบตามมาได้ในกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๒ ปี สัญชาติไทย สถานภาพสมรสหม้าย นับถือศาสนาพุทธ ปัจจุบันไม่ได้ประกอบอาชีพ ไข้ในโรงพยาบาลวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๒๐ น. ให้ประวัติว่า ๒ ปีก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดจุกแน่นท้อง ท้องอืด ปวดใต้ลิ้นปี่ เป็นๆหายๆ จึงไม่ได้มาพบแพทย์ ต่อมาอาการท้องอืด ปวดใต้ลิ้นปี่ยังไม่ทุเลาเป็นๆหายๆอยู่ตลอด ผู้ป่วยจึงมาพบแพทย์ แพทย์ทำการตรวจ Ultrasound และแพทย์วินิจฉัย นิ่วในถุงน้ำดี (Symptomatic gallstone) จึงนัดผู้ป่วยมาเพื่อให้เกิดการรักษาโดยการผ่าตัด แรกผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๒ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๔๗/๘๒ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๖๙.๓ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๐ เซนติเมตร แพทย์ตรวจร่างกายตามระบบผลปกติ ภาพถ่ายรังสีทรวงอก ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการอยู่ในเกณฑ์ปกติ คลื่นไฟฟ้าหัวใจพบ NSR with nonspecific anterolateral T wave abnormality Inverted T V๑-V๖ แพทย์วางแผนผ่าตัด Laparoscopic cholecystectomy ในวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ น. แต่เนื่องด้วยผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นความดันโลหิตสูง (Hypertension) และโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ(Coronary Artery Disease – CAD) วิทยาลัยแพทย์จึงแนะนำให้ปรึกษาอายุรแพทย์โรคหัวใจก่อนเข้ารับการรักษา อายุรแพทย์ตรวจเยี่ยมให้ส่งเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการผลตรวจอยู่ในเกณฑ์ปกติ อายุรแพทย์มีความเห็นว่าผู้ป่วยมีความเสี่ยงระดับปานกลางในการทำผ่าตัด ควรมีการจองเตียงในหอผู้ป่วยหนักเตรียมไว้เพื่อใช้หลังผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการเตรียมก่อนผ่าตัดโดย ให้น้ำและอาหารทางปากหลังเที่ยงคืน ให้สารน้ำ ๕%D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำอัตราไหล ๘๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง ให้รับประทานยา Amlodipine ๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด Losartan ๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด Iso-monotrate ๒๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด เวลา ๐๖.๐๐ น. และให้ยา Ceftriaxone ๒ กรัมเข้าทางหลอดเลือดดำก่อนส่งห้องผ่าตัด ระหว่างผ่าตัดผู้ป่วยได้รับการรับความรู้สึกทางหลอดเลือดดำและใส่ท่อช่วยหายใจ หลังผ่าตัดผู้ป่วยอาการคงที่จึงไม่ต้องเข้าพักในหอผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยมีแผลบริเวณหน้าท้อง ๓ จุด แผลไม่มีเลือดและสารคัดหลั่งซึม แพทย์ให้ดื่มน้ำด

อาหาร ให้สารน้ำ ๕%D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำอัตราไหล ๖๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมงและให้ยาแก้ปวด Morphine ๓ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำเมื่อปวดทุก ๖ ชั่วโมง หลังผ่าตัดวันที่ ๑ แพทย์ให้ผู้ป่วยเริ่มจิบน้ำได้ในมือเช้า รับประทานอาหารเหลวในมือเย็น และให้เริ่มรับประทานยาโรคประจำตัวเดิมได้ หลังเริ่มรับประทานอาหารผู้ป่วยไม่มีอาการปวดจุกแน่นท้อง แพทย์จึงหยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ หลังผ่าตัดวันที่ ๒ แผลบริเวณหน้าท้องไม่มีสารคัดหลังซึม ผู้ป่วยช่วยเหลือตนเองได้มากขึ้น แพทย์ให้เริ่มรับประทานอาหารอ่อนในมือเที่ยง ผู้ป่วยรับประทานอาหารอ่อนได้ดี ไม่มีปวดท้อง แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ รวมระยะเวลาอยู่โรงพยาบาล ๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคหัวใจในถุงน้ำดีที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดผ่านกล้องได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้หลังผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องทั้งก่อนและหลังผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลและให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล
๔. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองต่อเนืองที่บ้านได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ CD สื่อการสอน “รู้เรื่องนี้ เลิกหน้านี้”

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหัวใจในถุงน้ำดีและแผนการรักษา
๒. เพื่อใช้เป็นสื่อการสอนสำหรับผู้ป่วยหัวใจในถุงน้ำดีที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดผ่านกล้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในแนวทางการรักษาหัวใจในถุงน้ำดีด้วยวิธีการผ่าตัด และสามารถปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด และหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
๒. ป้องกัน/ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้หลังการผ่าตัด
๓. หน่วยงานมีสื่อการสอนสำหรับการดูแลผู้ป่วยหัวใจในถุงน้ำดีที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดผ่านกล้อง