



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

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวพีรณช เอกรักษา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๐๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๐๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายชวลี วชิรศรีสุนทร)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพริณช เอกรักษา
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๐๐)

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>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๕๓ ถึงวันที่ ๒๒ พ.ค. ๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ พ.ค. ๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๕๓ ถึงวันที่ ๒๒ พ.ค. ๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๖๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๐</p>
<p>๓. อื่นๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพินุช เอกรักษา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๐๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยนิ่วในถุงน้ำดี ก่อนและหลังได้รับการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง

Lapaloscopic Cholecystectomy

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ถึง วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยนิ่วในถุงน้ำดี ก่อนและหลังได้รับการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง

Lapaloscopic Cholecystectomy ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๔๘ ปี สัญชาติไทย ศาสนา พุทธ อาชีพ รับราชการ มีประวัติโรคประจำตัว เป็นไขมันในเลือดสูง ไม่มีประวัติแพ้ยาแพ้อาหาร มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดท้องมา ๑ปีก่อนมา ปวดท้องเป็นๆหายๆ บริเวณใต้ชายโครงด้านขวา ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลรามาริบัติ อัลตราซาวด์ (Ultrasound) พบนิ่วในถุงน้ำดี ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๗ เซนติเมตร จึงขอมาทำการรักษาต่อที่ โรงพยาบาลกลาง แพทย์วินิจฉัยเป็นนิ่วในถุงน้ำดี เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ หอผู้ป่วย ศัลยกรรมพิเศษ ๒๐/๙ เลขที่ภายนอก ๖๔๖๐/๕๑เลขที่ภายใน ๑๕๑๙๓/๕๘ เพื่อรับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดี โดยการส่องกล้อง Lapaloscopic Cholecystectomy แกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๔ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๑๘/๖๖ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๖๗.๖ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๕ เซนติเมตร ตรวจร่างกายตามระบบปกติ ภาพถ่ายรังสีทรวงอก คลื่นไฟฟ้าหัวใจอยู่ในเกณฑ์ปกติ แพทย์วางแผนผ่าตัดโดยการส่องกล้อง Lapaloscopic Cholecystectomy ในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๓๐ นาฬิกา พยาบาลได้สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ ประเมินความรู้ก่อนและหลังการผ่าตัด เพื่อนำมาวางแผนการพยาบาล ซึ่งพบว่า ผู้ป่วยยังไม่ทราบการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด แนะนำการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรค แนวทางการรักษา การกระตุ้นให้ผู้ป่วยฟื้นฟูร่างกายหลังการผ่าตัดให้รวดเร็ว และเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย หลังให้ข้อมูลผู้ป่วยและญาติเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดได้ดี เตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดโดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด สภาพแผลหลังผ่าตัด การแบ่งระดับความปวดโดยใช้สื่อการประเมินความเจ็บปวดของแผลผ่าตัด แพทย์ตรวจเยี่ยมให้รับประทานยา Bestatin ๔๐ มิลลิกรัมต่อได้ รับประทานครึ่งเม็ดก่อนนอน ให้น้ำและอาหารทางปากหลังเที่ยงคืน เข้าวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ตรวจวัดสัญญาณชีพ พูดคุยให้กำลังใจผู้ป่วย ตรวจสอปลายข้อมือ แนะนำให้ถอดชุดชั้นใน ฟันปลอม ของมีค่า ทำความสะอาดร่างกาย ให้สารน้ำ ๕%D/NSS/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำอัตราไหล ๘๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง ให้ยา Ceftriaxone ๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำ และให้ปัสสาวะก่อนส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัดเวลา ๑๐.๐๐ นาฬิกา ขณะผ่าตัดเสียเลือด ๕ มิลลิลิตร รับกลับจากห้องผ่าตัดเวลา ๑๒.๓๐ นาฬิกา หลังผ่าตัดมีแผลผ่าตัดที่หน้าท้อง ๓ แผล

เปิดก๊อชกด pressure ด้วย Fixumull แพทย์อนุญาตให้เริ่มรับประทานอาหารอ่อนได้ ให้สารน้ำ ๕%D/NSS/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำอัตราไหล ๘๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง ให้ Morphine ๓ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำเวลาปวดทุก ๔ ชั่วโมง ให้ Metoclopramide ๑๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ เวลามีอาการคลื่นไส้อาเจียนทุก ๖ ชั่วโมง ให้ Antibiotic เป็น Augmentin ๒.๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมงให้ ๔๘ ชั่วโมงให้ Paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดรับประทาน เวลาปวด และให้เริ่มรับประทานยาเดิม Bestatin ๔๐ มิลลิกรัม รับประทานครึ่งเม็ดก่อนนอน ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลคะแนน อาการปวด ๘ คะแนน จึงให้ Morphine ๓ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ หลังได้รับยาแก้ปวดอาการปวดทุเลาลง สามารถลุกเดินทำกิจกรรมได้มากขึ้น หลังผ่าตัดวันที่ ๑ ตรวจเยี่ยมวัดสัญญาณชีพ มีไข้ต่ำๆอุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๖ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๔ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๓๒/๗๘ มิลลิเมตรปรอท มีอาการท้องอืดแน่นท้องเล็กน้อย จึงกระตุ้นให้ผู้ป่วยเดินทำกิจกรรมให้มากขึ้น เพื่อเป็นการกระตุ้นให้ลำไส้บีบรัดตัวลดอาการท้องอืดแน่นท้อง แพทย์ตรวจเยี่ยมวางแผนให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้พรุ่งนี้ เพิ่มยา Melect ๒๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ด รับประทานหลังอาหารเช้า-เย็น Prevacid ๓๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานก่อนอาหารเช้า Celebrex ๒๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานหลังอาหารเช้า-เย็น ผู้ป่วยกังวลเรื่องการดูแลแผล จึงแนะนำและให้ข้อมูลการดูแลแผลโดยไม่ให้แคะ แคะ เกาแผล ไม่ให้แผลเปียกน้ำ และเปิดทำความสะอาดแผลให้ผู้ป่วยปิดด้วยพลาสติกกันน้ำไว้ วันที่ ๒ หลังผ่าตัด ตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วย รับประทานอาหารอ่อนได้ดีขึ้น ท้องอืดลดน้อยลง สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๔/๗๙ มิลลิเมตรปรอท แผลแห้งดีไม่มีสารคัดหลั่งซึม แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ ทบทวนความรู้ความเข้าใจเรื่องการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดนี้ใน ถูงน้ำดี การรับประทานยาต่อเนื่อง การรับประทานอาหารอ่อนอย่างง่าย ลดการรับประทานอาหารมันๆ อาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์ เช่น แผลอักเสบ ปวด บวม แดง ร้อน มีไข้สูง หรือมีอาการปวดท้อง ท้องอืดแน่นท้องมากขึ้น พร้อมทั้งแนะนำวันที่มาตรวจตามนัด เปิดโอกาสให้ซักถามพร้อมตอบข้อซักถามจน ผู้ป่วยและญาติเข้าใจ ปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการรักษาและการพยาบาลอย่างมีคุณภาพ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน รวมระยะเวลาอยู่โรงพยาบาล ๔ วัน และนัดติดตามการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรมทั่วไปวันที่ ๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐นาฬิกา ผู้รับการประเมินได้ศึกษาให้การพยาบาล ติดตามเยี่ยมและประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดนี้ใน ถูงน้ำดีทั้งหมด ๔ ครั้งพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ๗ ปัญหา ดังนี้

๑. ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคและการผ่าตัด
๒. พร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังได้รับการผ่าตัด
๓. อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับความรู้สึกและยาระงับปวด
๔. ผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัดเนื่องจากเนื้อเยื่อถูกทำลายจากการผ่าตัด
๕. อาจติดเชื้อที่แผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้อง
๖. อาจเกิดภาวะท้องอืดหลังได้รับการผ่าตัด
๗. พร่องความรู้ในการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ปลอดภัยและดูแลตนเองได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ Package การสอนผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางช่องท้อง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจสามารถดูแลตนเองได้ ดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนี้ในถุงน้ำดีสามารถปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดได้ถูกต้อง

๒. ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนี้ในถุงน้ำดีสามารถดูแลตนเองได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

๓. บุคลากรมีแบบแผนการสอนและการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนี้ในถุงน้ำดีเป็นแบบแผน

เดียวกัน