



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ส ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๒๖ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวจุฬาลักษณ์ เบลเจซัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๒๓๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๒๓๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นางสาวจุฬาลักษณ์ เบลเจซัย)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจุฬาลักษณ์ เปลงชัย
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๒๓๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๒๔ ส.ค. ๒๕๕๓)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ปีต่อไปเป็นเวลา ๕ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึง วันที่ ๒๔ ส.ค. ๒๕๕๙)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๒๔ ส.ค. ๒๕๕๓)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การดูแลรักษา ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๒๑๖๐๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจุพาลักษณ์ เปปั่งชัย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๒๓๖)

๑. ผลงานที่เป็น ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดไส้เลื่อน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๒)
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์ รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๗๕ ปี สถานภาพสมรสคู่ มีโรคประจำตัวเป็นโรคเบาหวาน รับการรักษาต่อเนื่อง ให้ประวัติว่า ๒ เดือนก่อนมาโรงพยาบาลมีก้อนที่ขานบีด้านขวา ไม่มีอาการปวด

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๘.๐๐ นาฬิกา แพทย์ตรวจร่างกาย พบร่วมไส้เลื่อนขานบีด้านขวา แพทย์จึงวางแผนการรักษาโดยการผ่าตัด โดยใช้แพร่สารสังเคราะห์เย็บปิดรูบริเวณขานบีด้านขวา (Hernioplasty Right) ในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๒

วันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๒.๓๗ นาฬิกา ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเพื่อเตรียมตัวก่อนผ่าตัด แรกรับที่ห้องผู้ป่วย ระดับความรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๙ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๗๗/๖๙ มิลลิเมตรปรอท ระดับออกซิเจนในเลือดจากปัลสันนิว ๘๘ เปอร์เซ็นต์ เนื่องจากผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นเบาหวาน จึงปรึกษาแพทย์อายุรกรรมเพื่อเตรียมผ่าตัด รับประทานยา Glucophage ๘๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า น้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผลการตรวจทางโลหิตวิทยาอยู่ในระดับปกติ ผลของอิเล็กโตรไลต์ในร่างกายอยู่ในระดับปกติ ผลการตรวจน้ำเหลืองที่ตัวผ่าตัด แพทย์อายุรกรรมให้ผ่าตัดได้ ก่อนการผ่าตัดผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด ให้การพยาบาลโดยประเมินความรู้ความเข้าใจ และอธิบายเกี่ยวกับการเตรียมตัวก่อนการผ่าตัด ระยะเวลาในการผ่าตัด การระงับความรู้สึก การเตรียมผิวนังบริเวณที่จะทำการผ่าตัด และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติสอบถามข้อมูล ผู้ป่วยสูงอายุมีปัญหาเรื่องความจำ ให้คำแนะนำโดยการให้ญาติมีส่วนร่วมในการรับฟังคำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัดและการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ผู้ป่วยและญาติคุยกับความวิตกกังวลลง และเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด

วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๒ ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดไส้เลื่อนด้านขวา (Hernioplasty Right) โดยได้รับการระงับความรู้สึกทางไขสันหลังเฉพาะส่วนล่างของร่างกาย สูญเสียเลือดระหว่างผ่าตัดประมาณ ๕ มิลลิลิตร กลับจากห้องผ่าตัดเวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา หลังผ่าตัดผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจสม่ำเสมอ อ่อนเพลียเล็กน้อย แผลผ่าตัดบริเวณขานบีด้านขวาปิดด้วยก็อชและแผ่นปิดแผล ไม่มีเลือดซึม ปวดบริเวณแผลผ่าตัด ได้รับยาระงับปวด Morphine ๓ มิลลิกรัมเจือจากด้วย NSS ๑๐ มิลลิลิตร ฉีดทางหลอดเลือดดำขา หลังจากได้ยาฉีดแก้ปวด อาการปวดลดลง ไม่สุขสบายเนื่องจากมีคลื่นไส้อาเจียนหลังได้รับยาระงับปวดให้ยารักษาอาการคลื่นไส้อาเจียน Plasil ๑๐ มิลลิกรัม เจือจากด้วย NSS ๑๐ มิลลิลิตร ฉีดทางหลอดเลือดดำขา อาการคลื่นไส้อาเจียนลดลง ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับการระงับความรู้สึกทางไข

สันหลัง ได้แก่ ปudson ปัสสาวะไม่ออกร แนะนำให้นอนราบ ๖ ชั่วโมง กระตุนให้ปัสสาวะ สามารถปัสสาวะออกได้เอง ไม่มีอาการปวดศีรษะ มีโอกาสเกิดภาวะเลือดออกบริเวณแผลผ่าตัด สังเกตและประเมินเลือดซึมจากแผลผ่าตัดเป็นระยะๆ แนะนำผู้ป่วยระมัดระวังมีให้แผลผ่าตัดได้รับความกระทบกระเทือน แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึม

หลังผ่าตัดวันที่ ๑ ผู้ป่วยลูกเดินได้ดี อาการปวดแผลลดลง แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึม ไม่มีอาการท้องอืด ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน หลังผ่าตัดวันที่ ๒ แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการ และเปิดทำแผลผ่าตัด แผลแห้งดี ไม่มีการอักเสบติดเชื้อ ปิดแผลด้วยแฝงฟิล์มใสกันน้ำ ปวดแผลเล็กน้อย แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้สึกเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน จึงได้ให้ความรู้และคำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการดูแลแผลผ่าตัด การสังเกตอาการผิดปกติ เช่น ไข้สูง อาการบวม แดง ร้อน บริเวณแผลผ่าตัด หรือหากพบอาการผิดปกติความ地貌แพทย์ทันทีก่อนวันนัด แนะนำการรับประทานอาหารอ่อนย่อยง่าย หลีกเลี่ยงการรோ jam การเบ่งถ่ายอุจจาระนานๆ การเบ่งปัสสาวะ หลีกเลี่ยงการยกของหนัก เพราะอาจทำให้แผลแยก และมีโอกาสกลับมาเป็นไส้เลื่อนซ้ำได้อีก แนะนำการรับประทานยาที่ถูกต้องตามแพทย์สั่ง ประเมินผลหลังให้ความรู้และคำแนะนำในการปฏิบัติตัว ผู้ป่วยและญาติสามารถอธิบายและตอบคำถามได้ถูกต้อง ผู้ป่วยสามารถจำหน่ายกลับบ้านได้ในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาในการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๕ วัน แพทย์นัดตัดใหม่และนัดตรวจนัดตามอาการที่ห้องตรวจศัลยกรรม วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๒

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด เนื่องจากผู้ป่วยได้รับการเตรียมความพร้อมโดยการอธิบายและให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยมีความรู้และความเข้าใจการปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัด เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกจาก การผ่าตัดได้เลื่อน
๓. ผู้ป่วยได้รับดูแลตามแนวทางการพยาบาลอย่างถูกต้องเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ
๔. ส่งเสริมสัมพันธภาพในครอบครัวโดยให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำสื่อวิดีทัศน์ให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดได้เลื่อน วัสดุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังได้รับการผ่าตัดได้เลื่อน
 ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความพร้อมก่อนการผ่าตัดได้เลื่อน
 ๓. เพื่อทำให้ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดได้เลื่อนและกลับมาเป็นซ้ำ
 ๔. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังได้รับการผ่าตัดได้เลื่อน
 ๒. ผู้ป่วยมีความพร้อมก่อนการผ่าตัดได้เลื่อน
 ๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดได้เลื่อนและกลับมาเป็นซ้ำจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง
 ๔. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวตามคำแนะนำได้อย่างถูกต้องและกลับไปดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างเหมาะสม