



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	นางสาววรารพร เนืองคำ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๑๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๑๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวอริศวัลย์ มูริจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๓	นางสุพาวดี สมชาญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๔๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๔๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประพาสก์ รัชชอนันตฤทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพารตี สมขามูญ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๔๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ค. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๘ ก.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๘ ก.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๘ ก.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๐๖๘๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววดี สมชาย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๔๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคไส้เลื่อนจากรอยแผลผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยเพศชาย อายุ ๗๖ ปี HN ๗๓๖๓/๕๑ AN ๙๔๐๕/๕๖ มาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลสิรินธรเมื่อวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๗.๐๐ น. เนื่องจากคลำพบก้อนนูนบริเวณท้องน้อยด้านขวา รู้สึกตึงรั้งขณะเดิน ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๖ ประวัติเดิมเคยผ่าตัดไส้เลื่อนเมื่อ ๕ เดือนก่อน แพทย์ตรวจร่างกายพบก้อนนูนเส้นผ่าศูนย์กลางขนาด ๒ เซนติเมตร ที่บริเวณรอยแผลผ่าตัดไส้เลื่อนเดิม แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นไส้เลื่อนจากรอยแผลผ่าตัด (recurrent incisional hernia) แพทย์จึงแนะนำให้ผู้ป่วยรักษาโดยการผ่าตัดไส้เลื่อน

วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๙.๕๕ น. ผู้ป่วยได้เข้าพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยพิเศษ ๕ ตะวันตก แรกรับรู้สีกตัวดี วัดสัญญาณชีพปกติ พยาบาลเตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัด โดยการตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด ตรวจชีวเคมีในเลือด ผลเลือดปกติ เอกซเรย์ปอดผลปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจผลปกติ แจ้งผลการตรวจต่างๆ โรคและการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ รวมถึงวิธีการผ่าตัด การระงับความรู้สึก ให้ข้อมูลการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามและระบายความรู้สึก ผู้ป่วยเข้าใจการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดดี แต่ผู้ป่วยรู้สึกวิตกกังวลกลัวการกลับเป็นซ้ำของไส้เลื่อนหลังการผ่าตัดเนื่องจากเคยผ่าตัดไส้เลื่อนแล้วแต่ต้องรักษาไส้เลื่อนโดยการผ่าตัดอีกครั้ง ให้คำแนะนำถึงความจำเป็นที่ต้องได้รับการผ่าตัด ประโยชน์ที่ได้รับจากการผ่าตัด และการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำของไส้เลื่อน ผู้ป่วยเข้าใจและยอมรับได้ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๖ เวลา ๙.๔๐ น. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดไส้เลื่อนชนิดตัดถุงไส้เลื่อนและเย็บซ่อมแซมผนังหน้าท้องเพื่อเสริมสร้างความแข็งแรง ภายใต้การระงับความรู้สึกทั่วไปโดยวิธีการดมยาสลบและใส่ท่อช่วยหายใจ (herniotomy with herniorrhaphy under general anesthesia with endotracheal intubation) ในระหว่างผ่าตัด ผู้ป่วยมีภาวะความดันโลหิตสูง แพทย์ให้ยา Nifedipine ๐.๔ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ หลังได้รับยาความดันโลหิตปกติ เสียเลือดขณะผ่าตัด ๓๐ มิลลิลิตร เวลา ๑๒.๓๐ น. รับผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด หลังการผ่าตัดผู้ป่วยรู้สึกตัวดีไม่มีสับสนสัญญาณชีพปกติ แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึม ผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัดระดับ ๔ ได้ให้ยาแก้ปวด Paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ดรับประทาน จัดสิ่งแวดล้อมให้พักผ่อน ผู้ป่วยพักผ่อนได้ ปวดแผลผ่าตัดลดลงเหลือระดับ ๒ ผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดที่ท้องน้อยด้านขวา ทำให้มีโอกาสเกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด จึงดูแลให้ยาปฏิชีวนะ dicloxacillin ๕๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ด รับประทานก่อนอาหาร เข้า เย็น แนะนำผู้ป่วยและญาติไม่ให้แผลเปียกน้ำ ไม่แกะเกาแผล และสังเกตอาการผิดปกติของแผล ผู้ป่วยและญาติเข้าใจดี ผู้ป่วยไม่มีไข้ แผลไม่มีเลือดซุ่มกือส ขอบแผลไม่บวมแดง ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะปัสสาวะคั่ง (urinary retention) หลังการผ่าตัด สังเกตการขับถ่ายปัสสาวะใน ๘ ชั่วโมง ผู้ป่วยปัสสาวะได้

หลังผ่าตัดวันแรก ผู้ป่วยมีอาการระคายคอ ไอไม่มีเสมหะ จึงแนะนำให้ผู้ป่วยจิบน้ำอุ่นบ่อยๆ ดูแลให้ยาแก้ไอ dextromethorphan ๑ เม็ดรับประทาน หลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น และ M.tussis จิบบรรเทาอาการ ผู้ป่วยสุขสบายมากขึ้น ระคายคอและไอลดลง ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะลำไส้อุดตัน (gut obstruction) หลังการผ่าตัด จึงแนะนำให้ผู้ป่วยเคลื่อนไหวในเวลาอันรวดเร็ว (early ambulation) สังเกตอาการปวดแน่นท้อง เสียงการเคลื่อนไหวของลำไส้ และการขับถ่ายอุจจาระ ผู้ป่วยไม่มีอาการปวดแน่นท้อง ขับถ่ายอุจจาระได้เอง หลังผ่าตัด ๒ วัน แผลผ่าตัดแห้งดี สัญญาณชีพปกติ ปวดขณะเคลื่อนไหวเล็กน้อย สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ปกติ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้านเกี่ยวกับการรับประทานยาต่อเนื่อง การดูแลแผล การเคลื่อนไหว หลีกเลี่ยงกิจกรรมที่ออกแรงเบ่งหรือเกร็งในช่องท้อง เช่น งดปั่นจักรยาน งดยกของหนัก หลีกเลี่ยงการเบ่งถ่ายอุจจาระ ประมาณ ๖ สัปดาห์ หลังการผ่าตัด อาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ เช่น แผลอักเสบ บวม แดง มีไข้ มีเลือดออกที่แผลมาก หรือคลำพบก้อนที่แผลผ่าตัด และการมาพบแพทย์ตามนัด แพทย์นัดติดตามเพื่อดูแผล ตัดไหม ในวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๖ สรุปหลังการผ่าตัดได้เลื่อนและเย็บซ่อมแซมผนังหน้าท้อง ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด รวมระยะเวลาเข้ารับการรักษานะโรงพยาบาล ๔ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ปรับปรุงกระบวนการเบิกเวชภัณฑ์สำรองในหอผู้ป่วยพิเศษ ๕ ตะวันตก
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดระยะเวลาในการสำรวจและเบิกเวชภัณฑ์
๒. เพื่อลดภาระการจัดเก็บเวชภัณฑ์สำรองในหอผู้ป่วย
๓. เพื่อให้มีเวชภัณฑ์พร้อมใช้และเพียงพอ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หอผู้ป่วยพิเศษ ๕ ตะวันตกมีเวชภัณฑ์เพียงพอและพร้อมใช้งาน
๒. เสถียรของหอผู้ป่วยสามารถเบิกเวชภัณฑ์ได้ เป็นการใช้บุคลากรให้เหมาะสมกับงานทำให้พยาบาลวิชาชีพมีเวลาในการให้การพยาบาลผู้ป่วยมากขึ้น