



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/ หน่วยงาน
๑	นางสาวกนกนภา มีดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๘๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๘๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

นายสุวิทย์ อภินันท์  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
กระทรวงสาธารณสุข

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกนกนภา มีดี  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ( ด้านการพยาบาล ) ( ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๘๗ )

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></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 ๗ ปี ๑ เดือน ( ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึง วันที่ ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๒ )</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๗ ปี ๑ เดือน ( ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึง วันที่ ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๒ )</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๗ ปี ๑ เดือน ( ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึง วันที่ ๑๑ ต.ค. ๒๕๖๒ )</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๖๖๒</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่นๆ ( ระบุ ).....        .....        .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกนกภา มีดี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๘๗)

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดริดสีดวงทวาร ( Hemorrhoid )

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน ( ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ )

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน ( ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ )

กรณีศึกษาเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดริดสีดวงทวาร ( Hemorrhoid ) ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๖๓ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ อาชีพรับจ้าง ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๒๕๙๖๖/๕๐ เลขที่ภายใน ๑๓๖๘๐/๖๑ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมสามัญชาย ๒๐/๙ เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๑ มาโรงพยาบาลด้วยมีถ่ายเป็นเลือดปนกับอุจจาระ เวลาเบ่งถ่ายมีก้อนยื่นทางทวาร แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นริดสีดวงทวาร ( Hemorrhoid ) จึงนัดมาทำการผ่าตัด ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ( Chronic Obstructive Pulmonary Disease ; COPD ) โรคไขมันในเลือดสูง ( Dyslipidemia ) เมื่อ พ.ศ ๒๕๕๖ มีประวัติเป็นวัณโรคปอด ( Tuberculosis ) ได้รับการรักษาด้วยการรับประทานยาครบ ปฏิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหารทุกชนิด แรกรับที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมสามัญชาย ๒๐/๙ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๙๙/๕๖ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๘๙ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๘๗ เซนติเมตร ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการปกติ วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๑.๒๐ นาฬิกา ได้รับการผ่าตัดริดสีดวงทวาร ( Hemorrhoidectomy ) โดยใช้ยาระงับความรู้สึกเป็นยาสีชาฉีดเข้าทางช่องไขสันหลัง ( Spinal block ) ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น ๐.๙%NSS ๖๐๐ มิลลิลิตร รับผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัดเวลา ๑๓.๑๕ นาฬิกา วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๑/๗๒ มิลลิเมตรปรอท จัดให้ผู้ป่วยนอนราบ ๖ ชั่วโมง จนถึงเวลา ๑๗.๓๐ นาฬิกา สังเกตอาการคลื่นไส้อาเจียน วิงเวียนศีรษะ หนาวสั่น มีผื่นคัน ปวดเมื่อยกล้ามเนื้อ ไม่มีแรง ปัสสาวะขุ่น ไม่พบอาการแพ้ยาชาฉีดเข้าทางช่องไขสันหลัง ( Spinal block ) แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึม ประเมินความปวดแผลหลังผ่าตัด ได้คะแนนความปวด ( Pain score ) เท่ากับ ๒ แนะนำผู้ป่วยถ้ามีอาการปวดจนไม่สามารถพักผ่อนได้ ให้แจ้งพยาบาลเพื่อให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา แนะนำการแช่ก้น แช่ เย็น และหลังการขับถ่ายอุจจาระ โดยการให้ผู้ป่วยนำน้ำอุ่นใส่ลงในกะละมัง หยดยาโพรโดนไอโอดีน

( Povidone iodine ) ประมาณ ๓ - ๕ หยด ลงในน้ำ ทำการแช่กันประมาณ ๑๕ - ๓๐ นาที ซับก้นให้แห้ง หลังแช่เสร็จทุกครั้ง แนะนำผู้ป่วยสังเกตอาการ ถ้ามีปวด บวม อักเสบให้รีบแจ้งพยาบาล หลังผ่าตัดผู้ป่วยไม่มีอาการท้องอืด เริ่มรับประทานอาหารได้ แนะนำผู้ป่วยรับประทานอาหารธรรมดาจัด หลีกเลี่ยงอาหารมัน เช่น อาหารทอด เป็นต้น เนื่องจากมีโรคประจำตัวเป็นไขมันในเลือดสูง วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๑ แพทย์ตรวจเยี่ยม ผู้ป่วยพบว่าแผลผ่าตัดไม่มีการอักเสบติดเชื้อ สัญญาณชีพปกติ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ จึงได้ แนะนำการปฏิบัติตัว และอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ ได้แก่ มีไข้สูง ถ่ายเป็นลิ่มเลือดปริมาณมากโดยไม่ มีอุจจาระออกมา ปวดแผลมากตลอดเวลา มีหนองหรือน้ำเหลืองออกมาจากแผล เป็นต้น รวมระยะเวลารับ การรักษาในโรงพยาบาล ๓ วัน และนัดตรวจวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ เพิ่มประสิทธิภาพขั้นตอนการปฏิบัติการแช่ก้นหลังผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจถึงอุปกรณ์และขั้นตอนการแช่ก้นหลังการผ่าตัดได้ถูกต้อง ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลตัวเองหลังได้รับการผ่าตัดได้ถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่ายและรวดเร็วขึ้นโดยผ่านทาง QR Code