



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

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวนภาพร ภูผายาง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางเลิศลักษณ์ สีลาเรืองแสง)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนภาพร ภูผายาง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เม.ย. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๔ ต.ค. ๒๕๖๔) - ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เม.ย. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๔ ต.ค. ๒๕๖๔) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เม.ย. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๔ ต.ค. ๒๕๖๔) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๙๐๑๑
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนภาพร ภูผายาง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดโรคระเพาะอาหารทะลุโดยวิธีการผ่าตัดเปิดหน้าท้องและเย็บปิดรู
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

☒ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๗๓ ปี สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรส คู่ อาชีพรับจ้าง
ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๔๐๕๕๗/๕๓ เลขที่ภายใน ๔๘๖๕/๖๓ มีประวัติโรค
ประจำตัวเป็นภาวะถุงลมโป่งพอง รับประทานยาประจำ NULIN SR (๒๐๐) ๒ เม็ด หลังอาหาร เข้า-เย็น . ยาพ่น
beradual MDI ๒ puff เมื่อมีอาการ , ยาพ่น Serotide evohaler ๑ puff เข้า-เย็น ไม่มีประวัติแพ้ยาและ
อาหาร เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลกลาง เมื่อวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ มาด้วยอาการ ๓ ชั่วโมงก่อนมา
โรงพยาบาล มีอาการปวดท้องมาก คลื่นไส้อาเจียน ไม่ถ่ายอุจจาระมา ๔ วัน ผายลมได้ รับประทานได้ปกติ
ปัสสาวะปกติ ผู้ป่วยมาที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ได้รับการตรวจบริเวณช่องท้องโดยการตรวจภาพถ่ายรังสี
บริเวณช่องท้องไม่พบอากาศอยู่ในบริเวณช่องท้อง(FreeAir) แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นลำไส้อุดตันบางส่วน ให้นอน
โรงพยาบาลที่ตึกศัลยกรรมหญิงสามัญ ๒๐/๔ ให้สารน้ำ ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำ
อัตราหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗.๘ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๐๒/๗๘
mmHg อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๘ ครั้งต่อนาที แพทย์วางแผนการรักษาถ่ายภาพเอกซเรย์คอมพิวเตอร์
ร่วมกับฉีดสารทึบแสง ผลอ่านไม่ชัดแพทย์ให้ Set OR Emergency ผ่าตัดเปิดช่องท้องและเย็บปิดรู (Explore
lap with Simple Suture with Omental graft with abdominal toilet) ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเข้ารับการรักษา
ในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

แรกรับหลังผ่าตัดผู้ป่วยไม่รู้สีกตัวใส่ท่อหลอดลมคอต่อกับเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตร
แบบควบคุมการหายใจทั้งหมด อัตราการหายใจ๑๔ครั้งต่อนาที ปริมาตรแก๊สขณะหายใจเข้า ๕๐๐ มิลลิลิตร
ออกซิเจน ๔๐ เปอร์เซ็นต์ ได้รับสารน้ำ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำอัตราหยด ๑๒๐
มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ส่วนประกอบของเลือดชนิดFresh Frozen Plasma (FFP) จำนวน ๒ ยูนิตหยดเข้าทาง
หลอดเลือดดำ อัตราหยด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และคาสายสวนปัสสาวะไว้ปัญหาสำคัญที่พบในผู้ป่วยรายนี้มี
ทั้งหมด ๖ ปัญหา ดังนี้ ๑. ผู้ป่วยหายใจไม่มีประสิทธิภาพเนื่องจากใส่เครื่องช่วยหายใจ ๒. ผู้ป่วยมีโอกาสติดเชื้อ
จากการใส่ท่อช่วยหายใจ การคาสายสวนปัสสาวะ การใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางและจากแผลผ่าตัด
เนื่องจากแผลผ่าตัดเป็นชนิดปนเปื้อน ๓. ผู้ป่วยมีความดันโลหิตต่ำเนื่องจากมีภาวะหัวใจเต้นผิดปกติเดิมร่วมกับการ
เสียเลือดจากการผ่าตัด ๔. ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากมีแผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้อง ใส่ท่อหลอดลมคอและ

อุปกรณ์ช่วยเหลือต่างๆ ๕.ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน เนื่องจากไม่เคยได้รับการผ่าตัด

การพยาบาลที่ผู้ป่วยหลังผ่าตัด คือ ประเมินสภาพทั่วไปของผู้ป่วย บันทึกสัญญาณชีพ ประเมินและบันทึกปริมาณสีจากสายยางที่ใส่ผ่านทางจมูกลงสู่กระเพาะอาหาร และสายระบายบริเวณแผลผ่าตัด (Jackson's Drain) ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับเลือดและสารน้ำตามแผนการรักษา เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่จะส่งผลทำให้อวัยวะต่างๆ ล้มเหลว (Organ failure) ประเมินระดับความเจ็บปวด และให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บปวด พร้อมทั้งอธิบายแนวทางการรักษาพยาบาลต่างๆ ให้ผู้ป่วยทราบ และเข้าใจเพื่อให้ได้รับความร่วมมือในการพยาบาล ฝึกให้ผู้ป่วยไอช่วยขณะดูดเสมหะอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อป้องกันการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เมื่อผู้ป่วยอาการทุเลา จึงเริ่มหย่าเครื่องช่วยหายใจ ถอดท่อหลอดลมคอและย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงสามัญ ๒๐/๙ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๓ ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน และนัดมาตรวจ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๓ รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๑๐ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ QR code สื่อการสอนลดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวภายหลังการผ่าตัดได้อย่างเหมาะสม
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ลดระยะเวลาการนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล
๒. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัดลดน้อยลง