



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 ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๒๐ 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	นายศิริพล เพียหล้า	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๖๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๖๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางอรุณรัตน์ ภิรมย์ภักดิ์)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการรับคัดเลือก นายศิริพล เพียหล้า

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๖๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑. คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒. ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ธ.ค ๒๕๖๒)
๑.๓. มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ธ.ค ๒๕๖๒)
๑.๔. มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ธ.ค ๒๕๖๒)
๑.๕. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๐๓๑
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๖
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายศิริพล เพียหล้า

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพนำ้ยา (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๖๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคระเพาอาหารทะลุ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑)

ขณะดำเนินการทำหน้าที่พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๔๖ ปี สถานภาพสมรส อาชีพรับจ้าง มาตรวจรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๕.๐๗ น. โดยสามีนำส่ง ผู้ป่วยให้ประวัติว่ามีอาการปวดท้อง ๑ วันก่อนมา โรงพยาบาล ๙ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดท้องบริเวณใต้ลิ้นปีขึ้นมาทันที มีอาการร้าวไปทั่ว ๒ ข้าง ประเมินแรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง ท่าทางกระสับกระส่าย สีหน้าแสดงความเจ็บปวดและเป็นกังวล สัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๗๒/๖๗ มิลลิเมตรปอร์อ อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ระดับความเจ็บปวดเท่ากับ ๘ (pain score ๘) ให้การพยาบาลโดย พูดคุยเพื่อเบี่ยงเบนความสนใจจากความเจ็บปวด จัดท่าให้สุขสบาย โดยให้ผู้ป่วยนอนศีรษะสูง ๔๕ องศา ดูแลให้ได้รับยาแก้ปวด Omeprazole ๔๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา และส่งผู้ป่วยถ่ายภาพรังสีทางช่องท้อง (film abdomen series) พบร้ามีลมในช่องท้องบริเวณกระบังลมด้านขวา (free air right diaphragm) แพทย์วินิจฉัยว่า เป็นโรคระเพาอาหารทะลุ (Peptic Ulcer Perforation) ผู้ป่วยและญาติแสดงสีหน้าวิตกกังวลเกี่ยวกับแผนการรักษา ให้การพยาบาลโดยพูดคุยสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ พร้อมทั้งอธิบายและให้ข้อมูลเกี่ยวกับ แผนการรักษา ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำ NSS จำนวน ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตราการให้ ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำเพียงพอ ตามแผนการรักษาของแพทย์ เก็บตัวอย่างเลือดส่งตรวจทางโลหิตวิทยาตรวจ ส่วนประกอบของเลือด การทำงานของไต การทำงานของตับ ระดับเกลือแร่ ค่าการแข็งตัวของเลือด และตรวจ ภูมิคุ้มกันวิทยา จองเลือดกับธนาคารเลือด เพื่อเตรียมพร้อมสำหรับการผ่าตัด ดูแลใส่สายยางให้อาหารทางจมูกสู่ กระเพาอาหาร และต่อลงถุงไวน้ำเพื่อระบบยลล์และของเหลวในกระเพาอาหาร สวนคากายสวนปัสสาวะ เพื่อ ประเมินสารน้ำเข้าออกของร่างกาย และรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล ที่ห้องผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ชั้น ๕ ประเมิน ผู้ป่วยก่อนการเคลื่อนย้าย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง สีหน้าแสดงความเจ็บปวดลดลง ประเมินระดับความเจ็บปวด เท่ากับ ๕ (Pain score ๕) ผู้ป่วยสามารถนอนพักบนเตียงได้ ไม่กระสับกระส่าย วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๗๒/๘๗ มิลลิเมตรปอร์อ อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที พร้อมนำส่งผู้ป่วยไปยังห้องผู้ป่วย ขณะพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล แพทย์ให้การรักษาโดยการผ่าตัดส่องกล้องทางหน้าท้อง เพื่อยึบแผลบริเวณนังกระเพาอาหาร (Laparoscopy Suture of Gastric ulcer site) หลัง ผ่าตัดแผลผ่าตัดแห้งดี ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน ในวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๑ รวมระยะเวลาที่รักษาตัวในโรงพยาบาล ๙ วันและนัดมาตรวจอีกครั้งในวันที่ ๒๔ มกราคม

๒๕๖๑ จากการติดตามประเมินผู้ป่วยเป็นเวลา ๘ วันและเยี่ยมจำนวน ๓ ครั้งพบปัญหาทั้งหมด ๔ ข้อ ปัญหาทั้งหมดได้รับ การแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน ปฏิบัติตามคำแนะนำได้อย่างถูกต้อง และมาตรวจนัดของแพทย์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมินอาการ การวินิจฉัยโรคอย่างรวดเร็วและถูกต้อง ซึ่งสามารถช่วยลดภาวะคุกคามต่อชีวิต ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งในระยะที่เข้ารับการรักษาในห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน หรือการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค อาการ อาการแสดงและวิธีการรักษาพยาบาล การปฏิบัติตัวตามแผนการรักษา และให้ความร่วมมือ มีส่วนร่วมในการรักษาพยาบาล

๓. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง เมื่อกลับไปอยู่บ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ แผนการสอนและให้ความรู้เกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัตินของผู้ป่วยจะเข้ารับการผ่าตัด

กระเพาะอาหารหลุ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการให้ความรู้ ความเข้าใจแก่ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัดกระเพาะอาหารหลุ

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เบื้องต้น ในการปฏิบัตินตามแผนการรักษา และแผนการให้การพยาบาล ซึ่งสอดคล้องกับแผนการรักษาของแพทย์

เป้าหมาย

ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ ในแผนการรักษาการพยาบาลและลดภาวะแทรกซ้อนภายหลัง การผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความพร้อมต่อการผ่าตัดทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม

๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังผ่าตัด เช่น มีการติดเชื้อ (Infection) ลำไส้อุดตัน ห้องอีด