



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาววนิชฐา เลาหิทยะรัตน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๔๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๔๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประภากร รัชชประภา)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการ : ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิษฐา เลหาวิหะรัตน์
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๔๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๖ ก.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๖ ก.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๘ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๖ ก.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๙๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

ผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิษฐา เลหาวิทยะรัตน์

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๔๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดถุงน้ำในอัณฑะ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาล สิรินคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคถุงน้ำในอัณฑะ (Hydrocele) เป็นโรคที่พบได้บ่อยในเด็ก ปกติลูกอัณฑะมีเยื่อหุ้มอยู่ ๒ ชั้น และช่องว่างระหว่างเยื่อหุ้มทั้ง ๒ ชั้น จะมีช่องเหลวเพียงเล็กน้อยเพื่อช่วยหล่อลื่น แต่บางครั้งอาจเกิดมีของเหลวอยู่ในช่องนั้นเป็นจำนวนมาก ทำให้กลายเป็นถุงน้ำเรียกว่าถุงน้ำในอัณฑะ ซึ่งอาการโดยรวมนั้นจะมีลักษณะเป็นก้อนนุ่มที่ลูกอัณฑะข้างหนึ่งข้างใด จะไม่สามารถดันก้อนทำให้เล็กลงหรือกลับไปในช่องท้องได้ ไม่ยุบหายไม่ว่าจะอยู่ในท่าใด อาจเกิดขึ้นตั้งแต่กำเนิดโดยไม่ทราบสาเหตุหรือเกิดภายหลังได้รับบาดเจ็บหรือมีการอักเสบของลูกอัณฑะก็ได้ ถุงน้ำในอัณฑะในเด็กเล็กอาจยุบหายได้เอง แต่หากพบในเด็กอายุเกิน ๑ ปี ให้รักษาโดยการผ่าตัดถุงน้ำในอัณฑะ (Hydrocelectomy)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยเด็กชายไทย อายุ ๑ ปี ๑๑ เดือน น้ำหนัก ๑๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๘๔ เซนติเมตร มาโรงพยาบาล วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๑.๕๒ น. ด้วยอาการอัณฑะบวมข้างขวาเป็นมานาน ๑๑ เดือน แพทย์ได้ทำการตรวจร่างกายและวินิจฉัยว่าเป็นโรคถุงน้ำในอัณฑะข้างขวา วางแผนการรักษาด้วยการผ่าตัดถุงน้ำในอัณฑะ แพทย์นัดนอนโรงพยาบาลเพื่อเตรียมการผ่าตัด เมื่อวันที่ ๑๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. HN ๒๗๑๓๑/๕๔, AN ๑๑๒๐๖/๕๖ รับเป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาล สิรินคร แกร็บผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๒๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๙๔/๔๘ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจโลหิตวิทยามีดังนี้ hemoglobin ๑๒.๗ g/dl (ค่าปกติ ๑๔-๑๗ g%), hematocrit ๓๗.๘% (ค่าปกติ ๔๑-๕๑%), WBC ๑๖.๘๘x๑๐^๓/uL (ค่าปกติ ๔.๕ -๑๐.๗x๑๐^๓/uL), Neutrophils ๑๘.๖% (ค่าปกติ ๔๐-๖๕%), Lymphocyte ๗๕.๕% (ค่าปกติ ๒๐-๔๐%), Eosinophil ๑.๘% (ค่าปกติ ๐-๙%), Basophil ๐.๔% (ค่าปกติ ๐-๓%), Monocyte ๓.๗% (ค่าปกติ ๒-๑๐%), platelet count ๓๓๗x๑๐^๓/uL (ค่าปกติ ๑๔๐-๔๕๐x๑๐^๓/uL) ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดถุงน้ำในอัณฑะในวันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๑.๒๕ น. ได้ให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด ทั้ง ๓ ระยะ คือ ระยะแรก ระยะก่อนผ่าตัดโดยการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด เพื่อประเมินสภาพความพร้อม ประเมินความรู้ความเข้าใจในการผ่าตัดของผู้ป่วยและผู้ปกครอง และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด ระยะที่ ๒ ระยะผ่าตัด มีการทวนสอบชื่อ นามสกุลของผู้ป่วย และข้างที่ต้องทำหัตถการ โดยขานให้ทราบร่วมกันทั้งศัลยแพทย์ แพทย์วิสัญญี พยาบาลห้องผ่าตัด พยาบาลวิสัญญีและผู้ปกครอง ดูแลการจัดทำที่เหมาะสม ดูแลให้ความอบอุ่นร่างกายแก่ผู้ป่วย จัดเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ให้พร้อมเพื่อส่งให้ศัลยแพทย์ตามลำดับการผ่าตัด ป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อมีระหว่างการผ่าตัด

ต่ำ ป้องกันไม่ให้เกิดการไหม้บริเวณผิวหนังจากการใช้เครื่องจีไฟฟ้า เสร็จสิ้นการผ่าตัดเวลา ๑๒.๓๕ น. เสียเลือดระหว่างการผ่าตัด ๑๕ มิลลิลิตรได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำจำนวน ๕๐ มิลลิลิตร ดูแลชีวิต ทำความสะอาดและประเมินสภาพความพร้อมของผู้ป่วยก่อนส่งต่อไปยังห้องพักฟื้น ระยะที่ ๓ การดูแล หลังผ่าตัดได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง เพื่อประเมินสภาพผู้ป่วยและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังการผ่าตัด ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดและให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและผู้ปกครองในเรื่องการ ดูแลแผลผ่าตัด วิธีระงับปวดที่จะได้รับ การดูแลและการฟื้นฟูสภาพเมื่อกลับบ้าน แนะนำให้มาตรวจตามนัด ผู้ป่วยได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๓ วัน สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ดี ไม่พบปัญหาแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ และนัดมาตรวจหลังผ่าตัดวันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องตรวจศัลยกรรม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำสมุดภาพประกอบการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดโรคถุงน้ำในอัมชะ วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้หน่วยงานมีเครื่องมือการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดโรคถุงน้ำในอัมชะ
๒. เพื่อให้บุคลากรห้องผ่าตัดสามารถให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดโรคถุงน้ำในอัมชะ ได้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นแนวทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดโรคถุงน้ำในอัมชะที่ถูกต้องและครบถ้วน
๒. บุคลากรห้องผ่าตัดมีเครื่องมือการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดโรคถุงน้ำในอัมชะ