



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	นางสาวสุธาสินี ช่วยใจดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวณัฐธัญญา อุตตะพา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	นางสาวละอองทิพย์ ละมุลตรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๐๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๐๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัฐธิดา อุดทะปา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๖๐๖๔
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐธิดา อุดทะปา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อมน้ำลายพาโรติด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม - ถึงวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงอายุ ๕๗ ปี เลขที่ภายนอก ๘๑๕๙๖/๕๗ เลขที่ภายใน ๑๘๑๖๗/๕๗ สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ สถานภาพสมรสคู่ อาชีพแม่บ้าน สูบบุหรี่วันละครึ่งซอง มา ๔๐ ปี ไม่ดื่มสุรา ปฏิเสธโรคประจำตัว และแพ้ยา อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ๑ ปีที่ผ่านมา ผู้ป่วยมีก้อนที่ข้างใบหูขวา ไม่บ่นปวด เมื่อ ๔ เดือนก่อนมาขนาดของ ก้อนที่ข้างใบหูข้างขวาโตขึ้นเรื่อยๆแพทย์ให้การรักษาโดยให้ยาไปรับประทานที่บ้านอาการไม่ดีขึ้น จึงมาพบแพทย์ที่ห้องตรวจ โรคผู้ป่วยนอกไสต คอ นาสิกในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๑ น. แพทย์ส่งตรวจเจาะดูดเซลล์ หรือ FNA (Fine Needle Aspiration) ผลตรวจมีเนื้องอกชนิดที่ไม่ยึดติดเนื้อเยื่อข้างเคียง แพทย์จึงนัดมาตรวจเลือดและทำผ่าตัดต่อมน้ำลาย พาโรติด ผู้ป่วยไม่ปวดก้อนที่ข้างใบหูขวา หายใจปกติ แพทย์ตรวจร่างกาย ให้การวินิจฉัยเป็นโรคก้อนที่ต่อมน้ำลายพาโรติด จึงรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาลหอผู้ป่วยจักษุ ไสต คอ นาสิก ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่บ่นปวดก้อนที่ข้างใบหูข้างขวา หายใจปกติ อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนที่เส้นเลือดส่วนปลาย ๙๘ เปอร์เซ็นต์ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๓ องศาเซลเซียสชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๕/๖๗ มิลลิเมตรปรอท ประเมินความพร้อมก่อนการผ่าตัด ผู้ป่วยพร้อมความรู้และความเข้าใจการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด พยาบาลอธิบายและให้คำแนะนำกับผู้ป่วยการปฏิบัติตัว ก่อนการผ่าตัด การทำความสะอาดร่างกาย สระผม งดน้ำและอาหารหลังเที่ยงคืน การโกนผมข้างใบหูขวา ๑ - ๒ นิ้ว ห้ามทา แป้ง เตรียมความพร้อมเอกสารการยินยอมรับการรักษา เอกสารยินยอมผ่าตัด ยินยอมเจาะเลือด และเตรียมผู้ป่วย ก่อนไปห้องผ่าตัด ตรวจสอบป้ายชื่อมือ ของมีค่าเครื่องประดับห้ามติดตัวไปห้องผ่าตัด ตรวจสอบฟันปลอม และการ ปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด สังเกตอาการผิดปกติ ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดน้ำลายพาโรติดติด โดยการระงับความรู้สึก ด้วยดมยา วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ๙.๐๐น.ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด เตรียมอุปกรณ์ขวดระบายเลือดที่ใช้ในห้อง ผ่าตัด ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕% D/NSS/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงและรับผู้ป่วย กลับหอผู้ป่วยจักษุ ไสต คอ นาสิก หลังผ่าตัดเวลา ๑๒.๔๕น. ใช้เวลา ๒ ชั่วโมง ๓๐ นาที เฝ้ารวังประเมินและสังเกตติดตาม อาการอย่างใกล้ชิดโดยประเมินและวัดสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที ๔ ครั้ง ทุก ๓๐ นาที ๒ ครั้ง ทุก ๑ ชั่วโมง ๔ ครั้ง หลังจากนั้น ทุก ๔ ชั่วโมง สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๘/๖๓ มิลลิเมตรปรอท ปัญหาที่พบได้ คือ อาจเกิดภาวะช็อคจากการเสียเลือด ข้อมูล สนับสนุน เกิดการเสียเลือดจากห้องผ่าตัด ๑๐๐ มิลลิลิตร ซึ่งปริมาณเลือดในขวดระบายเลือด ๓ มิลลิลิตร ประเมินผลผู้ป่วย ไม่มีภาวะช็อคบริเวณหูขวาไม่มีเลือดออกบริเวณแผล ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันภาวะการเสียเลือด

ให้การพยาบาลโดยให้ผู้ป่วยประคบเย็น โดยประคบและวัดสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที ๔ ครั้ง ทุก ๓๐ นาที ๒ ครั้ง ทุก ๑ ชั่วโมง ๔ ครั้งหลังจากนั้น ทุก ๔ ชั่วโมง สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๘/๖๓ มิลลิเมตรปรอท และไม่มีเลือดออกบริเวณแผลหรือก่อนเลือดคั่ง ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันภาวะการเสียเลือด ให้การพยาบาลโดยประคบเย็น ดูแลสายขูดระบายเลือดไม่ตึงรั้งหรือหักพับงอ ระดับความอึดตัวของออกซิเจนที่เส้นเลือดส่วนปลาย ๙๗ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยปวดแผล ผ่าตัด ข้อมูลสนับสนุน ผู้ป่วยบ่นปวดแผล ญาติบอกว่า ผู้ป่วยปวดแผลเล็กน้อย ประเมินคะแนนระดับความปวด (Pain score) ได้ ๓ คะแนน ให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา พาราเซตามอล (paracetamol) ๑ เม็ด หลังได้รับยาแก้ปวด ประเมินผล ผู้ป่วยปวดแผลเล็กน้อย ไม่ขอยาแก้ปวดเพิ่มจากเดิม ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น พักผ่อนหลับได้ และรับประทานอาหารอ่อน ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนติดเชื้อที่แผล ข้อมูลสนับสนุน ผู้ป่วยมีไข้ต่ำๆ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ให้ยาปฏิชีวนะเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่แผล ประเมินผล ผู้ป่วยไม่มีไข้ รอบแผลไม่บวมแดงร้อน วันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๗ ผู้ป่วยสามารถดื่มน้ำ รับประทานอาหารธรรมดาได้ ปริมาณเลือดในขวดระบายเลือดหยุดไหลและเอาออกได้ ไม่พบภาวะแทรกซ้อน รับฟังเสียงหวิวาชัดเจน สามารถดสารน้ำทางหลอดเลือดดำได้ ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวขณะอยู่บ้านแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่นการรับประทานอาหารต่อเนื้ออาหารไม่ร้อน ไม่แข็งเพราะทำให้ระคายเคืองแผลขณะเคี้ยวอาหารแข็งๆ และสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ และได้ประเมินความรู้กับผู้ป่วยและญาติซ้ำก่อนกลับบ้านซึ่งผู้ขอรับการประเมินได้ให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดก่อนที่ต่อน้ำลายพาโรติคในความดูแล ๕ วัน เยี่ยมผู้ป่วยทั้งหมด ๔ ครั้ง ในระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแลพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ๒ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการอนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๕๗ และนัดมาตรวจเพื่อติดตามผลการรักษา ในวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ๘.๓๐ น. ที่ห้องตรวจโรคผู้ป่วยนอกโสต ศอ นาสิก ระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๖ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรมฐานตั้งตรงดวงได้ สำหรับผู้ป่วยใช้ขวดระบายเลือด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้พยาบาลสะดวกในการวัดปริมาณเลือดในขวดระบายเลือดสำหรับผู้ป่วยใช้ขวดระบายเลือด บันทึกค่าปริมาณเลือดในขวดระบายเลือดได้ถูกต้อง

๒. เพื่อติดตามอาการและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนเลือดออก ทันทีที่พร้อมรายงานแพทย์

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถทำกิจกรรมต่างๆได้สะดวก โดยไม่มีเลือดออกจากแผล

๔. เพื่อให้ประหยัดเวลาบันทึกปริมาณเลือดในขวดระบายเลือด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมินปริมาณเลือดในขวดระบายเลือด ที่ตรงตามความจริงที่สุด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดก่อนที่ต่อน้ำลายพาโรติค

๒. ผู้ป่วยสามารถทำกิจกรรมต่างๆได้สะดวก โดยไม่มีเลือดออกจากแผลไม่ทำให้ขวดระบายเลือดตึงรั้งและสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจต่อการให้บริการทางการพยาบาลของบุคลากรทางการแพทย์ยิ่งขึ้น