



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	นางสาวมัทนา ปลื้มจิตต์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสามารถ ตันอริยกุล)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวมัธนา ปลื้มจิตต์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๔๙๙</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวมัทนา ปลั่งจิตต์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อกระจก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๓- ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๐ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๓ เลขที่ภายนอก ๕๑๐๙๘/๕๒ เลขที่ภายใน ๑๓๑๖๘/๕๓ ให้ประวัติมีอาการตามัวข้างขวา มา ๒ ปี มีอาการปวดตาเป็นบางครั้งเวลาอยู่ในที่มีแสงจ้า มาพบแพทย์เพื่อทำการตรวจ แพทย์วินิจฉัยโรคเป็นต้อกระจกที่ตาขวา senile cataract right eye ผลตรวจการมองเห็น(visual acuity) ตาขวา ๒๐/๗๐ ความดันภายในลูกตา(intra ocular pressure) ๑๕ มิลลิเมตรปรอท แพทย์แนะนำให้รับการผ่าตัด รับไว้ที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๒๑ วันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๓ การประเมินสภาพแรกรับ วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๗/๗๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้เตรียมผู้ป่วยก่อนทำการผ่าตัด ให้หยอดยา okacin eye drop ๑ หยดที่ตาข้างขวาทุก ๑ ชั่วโมงจนถึงเวลา ๒๐.๐๐ น. และให้รับประทาน ยา diazepamขนาด ๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ดเวลา ๒๐.๐๐ น. วันผ่าตัดให้หยอดยาขยายม่านตาด้วย ๑%mydriacyl eye drop สลับกับ ๑๐%neosynephrine eye drop ที่ตาข้างขวาสลับกันทุก ๑๐ นาที จนม่านตาขยายสุดและนำยา okacin eye drop cefazolin ขนาด ๑ กรัม ไปห้องผ่าตัด แนะนำให้ความรู้แก่ผู้ป่วยถึงข้อมูลในการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดสลายต้อกระจกด้วยคลื่นความถี่สูงเข้าไปสลายเนื้อแก้วตาแล้วดูออกมาทั้ง จากนั้นทำการใส่เลนส์แก้วตาเทียมเข้ามาแทนที่ในถุงหุ้มเลนส์เดิม(phacoemulsification with intraocular lens right eye) ผู้ป่วยได้รับยาชาชนิดหยอดที่ตาขวา ไม่มีภาวะแทรกซ้อนระหว่างการผ่าตัด หลังผ่าตัดผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดบริเวณตาขวา ปิด eye pad ครอบด้วย eye shield มีอาการปวดตา ระดับของการปวดอยู่ที่ ๒ คะแนน ดูแลให้ออนราบหลังการผ่าตัด ๔ ชั่วโมง ปิดตาไว้ไม่เปิดตา ดูแลให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด หลังผ่าตัดวันที่ ๒ ได้ส่งผู้ป่วยไปพบแพทย์ที่ห้องตรวจจักษุเพื่อทำการเปิดตาและตรวจตาข้างที่ได้รับการผ่าตัด ตาไม่แดง ไม่มีอาการ

เคื่องตาหรือปวดตา ไม่มีอาการของการอักเสบ ติดเชื้อ การมองเห็นดีขึ้น ดูแลให้คำแนะนำเพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะผู้ป่วยกลับไปอยู่ที่บ้าน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๓ ขณะนอนโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาลก่อนการผ่าตัด ๒ ปัญหาหลังการผ่าตัด ๕ ปัญหา รวมทั้ง ๗ ปัญหา ก่อนการผ่าตัดมีปัญหาดังนี้คือ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดเนื่องจากไม่เข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนการผ่าตัด ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุเนื่องจากตามัวและสูงอายุ หลังการผ่าตัดมีปัญหาเพิ่มดังนี้คือ ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุตาถูกกระทบกระเทือน ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดตา หลังผ่าตัด ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อเนื่องจากพร่องความรู้ในการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง ผู้ป่วยต้องการความช่วยเหลือในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันเนื่องจากถูกปิดตา ผู้ป่วยต้องการคำแนะนำ ในการดูแลตนเองหลังผ่าตัดเมื่อกลับบ้าน ผู้ศึกษาได้ให้การพยาบาลและติดตามประเมินผลการพยาบาล ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวได้ถูกต้องสามารถดูแลตนเองได้อย่างปลอดภัย รวมระยะเวลาในการดูแลรักษาพยาบาล ๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจ ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดต่อกระจก
๒. ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัดต่อกระจก
๓. เพิ่มคุณภาพการให้บริการการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อกระจก ได้รับการวางแผนการดูแลตั้งแต่แรกรับจนถึงจำหน่าย ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำในการการดูแลตนเองหลังผ่าตัดเมื่อกลับบ้านและเกิดความพึงพอใจในการบริการ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำเอกสารแผ่นพับความรู้เรื่อง การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระจก วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินของโรค การรักษา การผ่าตัด
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดต่อกระจก
๔. ผู้ป่วยลดความกลัวและวิตกกังวลจากการผ่าตัดต่อกระจก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พัฒนาคุณภาพการพยาบาลโดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดต่อกระจก
๒. เพื่อเพิ่มคุณภาพในการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระจก
๓. ลดจำนวนวันนอนในการอยู่โรงพยาบาลและสามารถฟื้นฟูสภาพได้เร็วขึ้น