



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

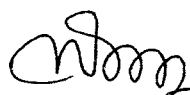
ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางอรรชรี ทองใบ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นางเจษฎา ปราบ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๓	น.ส.ณัฐฐา ศรีเสนห์	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๓๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๓๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	นางสกุณา เนียมเงิน	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๒)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๒)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักงานแพทย์
๕	น.ส.ชัชชญา สุวรรณชาติรี	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๓๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๓๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักงานแพทย์
๖	นางวลัยพร ตู้บรรเทิง	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๕๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๕๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักงานแพทย์
๗	นางจีรภา เรืองศรี	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์
๘	นางปรานอม จันทสุทธิขจร	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายพิชญา นาควัชระ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางอรรชรี ทองใบ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๕๔)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ และระดับ ๖ เป็นเวลา ๔ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๕๔)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ ๖ (ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๕๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๔ ก.ค. ๒๕๕๔)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๒๔๓๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอรรชรี ทองใบ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส.๒๐๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระจกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง Phacoemulsification

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ถึงวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ดวงตาเป็นอวัยวะส่วนหนึ่งของร่างกายซึ่งมีความสำคัญไม่น้อยกว่าอวัยวะอื่น เมื่อเกิดพยาธิสภาพขึ้นกับดวงตา เช่น เลนส์ตาขุ่นมัว การมองเห็นลดลง อาจทำให้ผู้ป่วยต้องสูญเสียการมองเห็นอย่างถาวร โดยเฉพาะโรคต่อกระจกซึ่งเป็นโรคดวงตาที่พบได้บ่อย พบอุบัติการณ์ของโรคต่อกระจกที่เกิดจากการเสื่อมเพราะสูงอายุถึงร้อยละ ๙๐ องค์การอนามัยโลกประมาณการณ์ว่าในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ จะมีผู้เป็นโรคต่อกระจกถึงขั้นตาบอดทั่วโลกถึง ๔๐ ล้านคน ในขณะที่อุบัติการณ์เกิดใหม่ของโรคต่อกระจกประมาณปีละ ๖ หมื่นราย โรงพยาบาลสิรินธรได้ทำการเปิดห้องผ่าตัดศัลยกรรมจักษุครั้งแรกเมื่อเดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ โดยมีผู้มารับบริการตรวจทางด้านจักษุ เฉลี่ย ๗๐๐ รายต่อเดือน ซึ่งการรักษาโรคต่อกระจกที่ได้ผลคือการผ่าตัดนำเลนส์ตาที่ขุ่นออกและใส่เลนส์แก้วตาเทียมทำให้ผู้ป่วยสามารถมองเห็นได้ ในปัจจุบันการแพทย์ได้มีความเจริญก้าวหน้ามากมีการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาใช้ในการผ่าตัดรักษาโรคต่อกระจกคือการผ่าตัดด้วยวิธี Phacoemulsification โดยใช้คลื่นเสียงความถี่สูง ใช้เวลาในการทำผ่าตัดสั้นลง แผลผ่าตัดมีขนาดเล็ก อาจไม่ต้องเย็บแผล การผ่าตัดด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง เป็นการผ่าตัดที่ศัลยแพทย์ต้องใช้ทักษะและความชำนาญสูง ดังนั้นพยาบาลที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดสลายต่อกระจกจึงมีบทบาทสำคัญ ทีมผ่าตัดต้องพัฒนาและบูรณาการระหว่างองค์ความรู้และความสามารถในการดูแลผู้ป่วยซึ่งส่วนใหญ่เป็นผู้สูงอายุ ที่มีโรคประจำตัวให้มีความพร้อมที่จะรับการผ่าตัดที่ใช้เทคโนโลยีขั้นสูง มีการทำงานที่รวดเร็ว รวมถึงความสามารถในการตรวจสอบประสิทธิภาพของเครื่องมืออุปกรณ์ เพราะถ้าเกิดความผิดพลาดในการผ่าตัดขึ้นอันเนื่องมาจากความไม่พร้อมของผู้ป่วยหรือความไม่ร่วมมือ รวมถึงการไม่มีประสิทธิภาพของเครื่องมือ อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อันตรายร้ายแรงคือตาบอดได้ พยาบาลห้องผ่าตัดต้องมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงกายวิภาคและสรีรวิทยา พยาธิสภาพของโรค ซึ่งจะทำให้สามารถนำกระบวนการพยาบาล มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพทั้งระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด ช่วยให้ผู้ป่วยปลอดภัย ปราศจาก

ภาวะแทรกซ้อน สามารถกลับไปดำเนินชีวิตได้ตามปกติ

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย สถานภาพสมรสคู่ อายุ ๗๑ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย เลขที่ ภายนอก ๓๐๕๑๐/๕๓ เลขที่ภายใน ๑๔๐๒๗/๕๓ แพทย์นัดมานอนโรงพยาบาล ในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๓ เวลา ๑๑.๑๗ น. เพื่อผ่าตัดต่อกระดูกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ๒ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ตาข้างขวามีอาการมัวมากขึ้น มีอาการปวดตาเป็นครั้งคราว ๒ ปี ก่อนเคยมีอาการตาข้างขวามัว มองไม่ชัด ไม่มีตาแดง จึงมาตรวจที่โรงพยาบาลสิรินธร แพทย์ตรวจพบเป็นต่อกระดูกและนัดมาทำผ่าตัด ได้เยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ๑ วัน เพื่อศึกษาปัญหาและข้อมูล พร้อมทั้งประเมินผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ เพื่อวางแผนให้การพยาบาลก่อนผ่าตัดและในระหว่างผ่าตัด สภาพทั่วไปแข็งแรงดีช่วยเหลือตัวเองได้ ตาข้างขวามัวมองเห็นกลางๆ จากการซักประวัติพบว่า ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นความดันโลหิตสูง มา ๕ ปี เป็นเบาหวาน มา ๗ ปี รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร ไม่เคยรับการผ่าตัดมาก่อน สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๒ ครั้ง/นาที การหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๗๙ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการดูความสมบูรณ์ของเม็ดโลหิตปกติ ผลตรวจน้ำตาลในเลือดสูง ๑๕๓ mg/dl (ค่าปกติ ๘๐-๑๒๐ mg/dl) ในการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด ผู้ป่วยวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดเนื่องจากไม่เคยรับการผ่าตัดมาก่อน ให้คำแนะนำก่อนการผ่าตัดและการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ได้อธิบายขั้นตอนการผ่าตัด โดยผู้ป่วยจะได้รับการเตรียมก่อนผ่าตัด พยาบาลที่หอผู้ป่วยจะหยอดยาขยายม่านตา จะทำให้ผู้ป่วยตาพร่ามัว ต้องระวังการเกิดอุบัติเหตุ ล้างทำความสะอาดใบหน้าก่อนผ่าตัด แพทย์จะฉีดยาชาที่ตาให้ผู้ป่วยนอนนิ่งๆ มองตรง เมื่อเข้าห้องผ่าตัดแล้วผู้ป่วยจะได้รับการจัดท่าโดยต้องเก็บแขนทั้ง ๒ ข้าง ระหว่างผ่าตัดจะมีผ้าคลุมหน้า เวลาไอจามต้องแจ้งแพทย์ก่อนทุกครั้ง เพราะขณะทำผ่าตัดมีเครื่องมืออยู่ในตาอาจทำให้เกิดอันตรายได้ ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๓ เวลา ๑๑.๐๕ น. เตรียมห้องผ่าตัด จัดเตรียมเครื่องมือผ่าตัด เครื่องสลายต่อกระดูก ชุดอุปกรณ์ให้พร้อมสำหรับการผ่าตัด เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด ตรวจสอบว่าผู้ป่วยได้รับการเตรียมผ่าตัดเรียบร้อยแล้ว ตรวจสอบประเมินตาข้างขวาที่จะผ่าตัดม่านตาขยายเต็มที่ ตรวจสอบสัญญาณชีพให้พร้อมก่อนเข้าห้องผ่าตัด อุณหภูมิ ๓๖.๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๘ ครั้ง/นาที การหายใจ ๒๐ ครั้ง /นาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ฉีดยาชาเฉพาะที่ผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด ดูแลจัดท่าเก็บแขน ๒ ข้าง ในระหว่างผ่าตัดให้การพยาบาลขณะผ่าตัด ช่วยส่งเครื่องมือและอุปกรณ์ในการผ่าตัดให้แก่ศัลยแพทย์ตามลำดับการผ่าตัด และดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัยตลอดระยะเวลาการผ่าตัด เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ขณะผ่าตัดผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด ผ่าตัดเสร็จเวลา ๑๑.๔๐ น. การผ่าตัดเสร็จผลด้วยดี เมื่อสิ้นสุดการผ่าตัดตรวจสอบความเรียบร้อยก่อนผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่หอผู้ป่วย หลังผ่าตัดผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆ ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด คำแนะนำเมื่อกลับไปบ้าน และการมาตรวจตามนัด ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๓ รวมระยะเวลาในโรงพยาบาล ๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อกระดูกด้วยคลื่นความถี่สูงมีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในการผ่าตัดต่อกระดูก โรคและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
๓. หน่วยงานมีแนวทางในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อกระดูกด้วยคลื่นความถี่สูงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยนอกทางโทรศัพท์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อประเมินผลการผ่าตัดและการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยในระยะหลังผ่าตัด ให้คำแนะนำและทบทวนการปฏิบัติตัว
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลหลังผ่าตัด
๓. เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการในการดูแลผู้ป่วยและการติดตามให้ได้ตามมาตรฐานการพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัด ให้มีคุณภาพและสามารถเป็นแนวทางปฏิบัติ
๔. เพื่อให้เกิดความพึงพอใจต่อการบริการโดยรวมของการบริการห้องผ่าตัด เป็นการสร้างสัมพันธภาพ ที่ดีให้เกิดขึ้นระหว่างผู้ป่วยและบุคลากรของห้องผ่าตัด และเป็นการป้องกันความเสี่ยงต่อข้อร้องเรียนที่อาจเกิดขึ้นได้

เป้าหมาย

๑. ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อบริการห้องผ่าตัด คิดเป็นร้อยละ 80
๒. การติดตามเยี่ยมผู้ป่วยทางโทรศัพท์ คิดเป็นร้อยละ 80

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดได้ถูกต้องและเหมาะสม
๒. ความวิตกกังวลของผู้ป่วยหลังผ่าตัดลดลง
๓. ระบบการพัฒนาคุณภาพด้านการบริการห้องผ่าตัดมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
๔. เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัดมีสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วย
๕. ผู้ป่วยเกิดความพึงพอใจและลดปัญหาเรื่องร้องเรียน