



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้
หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนด
ตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.ลักขมี จันไทรรัตน์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๐๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๐๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	น.ส.ปณัฐดา ชาติสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๒๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๒๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	น.ส.วราภรณ์ ลาวงค์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๒๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๒๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๔	น.ส.อมรา มาลาวัลย์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)

รณบดีสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววราภรณ์ ลาวงศ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 325)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 15 ก.พ. 2554)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึงวันที่ 15 ก.พ. 2554)
1.4 มีระยะเวลาขั้นตำแหน่งในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 15 ก.พ. 2554)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611095280
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 93
3. อื่น ๆ...(ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววราภรณ์ ลาวงศ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 325)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคนิ่วในถุงน้ำดี

ช่วงระยะเวลาทำงาน 6 วัน (ตั้งแต่วันที่ 7 กรกฎาคม 2553 ถึงวันที่ 12 กรกฎาคม 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์



กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด



กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ 51 ปี อาชีพรับราชการ ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก 235232/53 เลขที่ภายใน 8326/53 เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษชั้น 9 เมื่อวันที่ 7 กรกฎาคม 2553 ชักประวัติพบว่า 1 สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการจุกเสียดบริเวณลิ้นปี่ อาการคล้ายเป็นลม มาพบแพทย์ได้รับยาไปรับประทาน แล้วนัดทำ Ultrasound upper abdomen ตรวจพบ 1.1 cm. gall stone without evidence of acute cholecystitis. แพทย์จึงวินิจฉัยเป็น นิ่วในถุงน้ำดี ให้อนรักษาทันทีที่โรงพยาบาล เพื่อทำการผ่าตัด นิ่วในถุงน้ำดี (Laparoscopic Cholecystectomy) ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ยาและอาหาร ปฏิเสธการผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการสร้างสัมพันธภาพ โดยการพูดคุย แจงวันและเวลาผ่าตัด ให้คำแนะนำ อธิบายถึงสาเหตุของโรคและความจำเป็นของการรักษา เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติได้ซักถามข้อสงสัยเพื่อคลายความวิตกกังวล แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ หลังการผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด Laparoscopic Cholecystectomy เมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2553 กลับจากห้องผ่าตัดเวลา 11.30 น. แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพปกติ ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น 5% D/N/2 1000 มิลลิลิตร ในอัตรา 80 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง มีแผลผ่าตัดบริเวณท้อง 4 ตำแหน่ง ปิดแผ่นพลาสติกชนิดเหนียวไว้ ไม่มีเลือดซึม ผู้ป่วยเริ่มปวดแผล pain score 5 ได้รับยาแก้ปวดเป็น Pethidine ขนาด 40 mg ฉีดเข้าทางหลอดเลือดซ้ำ ๆ ตามคำสั่งแพทย์ เวลา 12.00 น. จากนั้นอาการปวดลดลงตามลำดับ pain score 2-3 ปวดพอทนได้ ไม่ต้องขอยาแก้ปวดแบบฉีดเข้าทางหลอดเลือดซ้ำอีก ผู้ป่วยหลับพักผ่อนได้จนถึงเช้า

หลังผ่าตัดวันแรก ผู้ป่วยเริ่มลุกทำกิจกรรม ได้ดี ยังมีอาการปวดแผลเวลาทำกิจกรรมหรือเวลาเดิน แพทย์จึงเริ่มให้จิบน้ำในตอนเช้า รับประทานอาหารเหลวได้ตอนกลางวันและเย็น ตามลำดับ

หลังผ่าตัดวันที่ 2 แพทย์ให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารอ่อน ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ มีอาการท้องอืดเล็กน้อย แนะนำให้ผู้ป่วยลุกเดินทำกิจกรรม อาการอึดแน่นท้องทุเลาลง อาการปวดลดลง แพทย์หยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และให้ใส่เข็มไว้สำหรับฉีดยาเท่านั้น

หลังผ่าตัดวันที่ 3 ผู้ป่วยช่วยเหลือตนเองได้ดีขึ้น อาการปวดแผลผ่าตัดลดลง รับประทานอาหารได้ดี อาการท้องอืดทุเลาลงมาก

หลังผ่าตัดวันที่ 4 ผู้ป่วยอาการดีขึ้น ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด แพทย์เยี่ยมอาการให้เปลี่ยนแผลผ่าตัด โดยปิดแผ่นพลาสติกกันน้ำ และให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ผู้ป่วยพร้อมความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน การรับประทานยา การดูแลแผลผ่าตัด การสังเกตภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ เช่น ปวดแน่นท้องมาก แผลผ่าตัดอักเสบ บวม แดง ให้มาพบแพทย์ ก่อนวันนัดได้ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย และนัดมาติดตามผลการรักษาในวันที่ 16 ก.ค. 2553 เวลา 08.00 น. ห้องตรวจศัลยกรรมทั่วไป ชั้น 2 รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 6 วัน ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ้วในอุ้งน้ำดี ได้รับการดูแลรักษาให้การพยาบาลถูกต้องเหมาะสม ครอบคลุมทั้งร่างกายและจิตใจ
2. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนใด ๆ
3. ผู้ป่วยได้รับความพึงพอใจจากการรักษาพยาบาล

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม ผ้าพยุงแผลผ่าตัด เรื่อง สายกาย...คลายปวด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด
2. เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความสุขสบายหลังการผ่าตัด และบรรเทาอาการปวดแผลผ่าตัด
3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความพึงพอใจจากการรักษาพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยสามารถทำกิจกรรมหลังการผ่าตัดได้ดี และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด
2. ผู้ป่วยเกิดความสุขสบายหลังการผ่าตัด เช่น บรรเทาอาการปวดแผลผ่าตัดขณะมี early ambulation ป้องกันการเกิดภาวะท้องอืด เนื่องจากสามารถกระตุ้นการทำงานของลำไส้ได้ดี
3. ผู้ป่วยได้รับความพึงพอใจจากการรักษาพยาบาล
4. สามารถนำนวัตกรรมมาใช้และปรับปรุงให้เหมาะสม เพื่อเป็นการพัฒนางานด้านการพยาบาล