



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

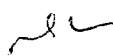
ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551. อนุมัติ
ปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก.
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.เมธิกานต์ ทิมูลนีย์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 731)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 731)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
2	นางธนัญภรณ์ ภูมิ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 836)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 836)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
3	นางจริยา สุขกลิ่น	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 838)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 838)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
4	นางชัชฎา เหลือองคิลกรัตน์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 873)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 873)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553



(นายตราวุฒิ สอนิแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางชัชฎา เหลืองดิลกรัตน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 873)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2547 ถึงวันที่ 19 ตุลาคม 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2551 ถึงวันที่ 19 ตุลาคม 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2547 ถึงวันที่ 19 ตุลาคม 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169049</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ...92.....</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมินนางชัชฎา เหลืองคิลกรัตน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 873)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดโรคต้อกระจกโดยการผ่าตัดสลายต้อกระจกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ร่วมกับการใส่เลนส์แก้วตาเทียม (Phacoemulsification with Intraocular Lens)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 4 วัน (ตั้งแต่วันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2552 ถึงวันที่ 17 กรกฎาคม พ.ศ. 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ 71 ปีรูปร่างผอมบาง ผิวขาวเหลือง สูง 155 ซม. น้ำหนัก 45 กิโลกรัม อาชีพ แม่บ้าน สถานภาพสมรส คู่ เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยจักษุ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร และ วชิรพยาบาล เมื่อวันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2552 เลขที่ภายนอก 61103/42 เลขที่ภายใน 17585/52 มาโรงพยาบาลเนื่องจากมีอาการตาข้างขวามัวมองภาพไม่ชัด เมื่อเข้ารับการรักษาโดยจักษุแพทย์ วินิจฉัยว่าเป็นโรคต้อกระจก จึงนัดผู้ป่วยมาอนโรงพยาบาลเพื่อผ่าตัดสลายต้อกระจกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงร่วมกับการใส่เลนส์แก้วตาเทียม ในวันที่ 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2552

ผู้ป่วยรายนี้ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ยาและอาหารและไม่เคยได้รับการผ่าตัด มีการเจาะเลือดตรวจหาโรคทางภูมิคุ้มกันวิทยา และถ่ายภาพรังสีปอดก่อนการผ่าตัด ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่าผลเลือดปกติ เมื่อผู้ป่วยเข้ามาพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยจักษุในวันที่ 14 กรกฎาคม พ.ศ. 2552 ได้ไปเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วย เพื่อแนะนำตัวและสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยรวมทั้งแนะนำวิธีการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด สิ่งแวดล้อมที่อาจจะพบในห้องผ่าตัด การปฏิบัติตัวขณะทำผ่าตัดและวิธีการผ่าตัดอย่างคร่าวๆ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามและระบายความรู้สึกเพื่อคลายความวิตกกังวล

ระยะผ่าตัดวันที่ 15 กรกฎาคม พ.ศ. 2552 เวลา 11.00 น.รับผู้ป่วยจากหอผู้ป่วยจักษุมายังห้องผ่าตัด ศัลยกรรมชั้น 6 เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องรอผ่าตัดได้เข้าไปทักทายผู้ป่วย สอบถามชื่อ นามสกุล หัตถการ ตำแหน่งผ่าตัด ดูป้ายข้อมือ เวชระเบียนผู้ป่วยใน ให้ตรงกัน ตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ที่มากับผู้ป่วยเพื่อเตรียมความพร้อมก่อนการผ่าตัด ประเมินสภาพอาการทั่วไป วัดสัญญาณชีพ พักคอยเพื่อคลายความวิตก

กังวล จัดเตียงมารับผู้ป่วยให้เหมาะสมกับหัตถการ ดูแลให้ผู้ป่วยปีสภาวะก่อนเข้าห้องผ่าตัดอย่างใกล้ชิด เนื่องจากผู้ป่วยตามัวอาจเกิดอุบัติเหตุได้ง่าย เคลื่อนย้ายผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดเวลา 11.40 น. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ในการผ่าตัดประกอบด้วย ชุดผ้าปลอดเชื้อ เครื่องมือในการผ่าตัดตา อุปกรณ์พิเศษ ยา วัสดุเย็บ น้ำยาฆ่าเชื้อ ให้พร้อมใช้ ผู้ป่วยได้รับยาระงับความรู้สึกแบบเฉพาะที่โดยยาชาหยอด ที่ตาข้างขวา จัดทำให้ผู้ป่วยนอนหงายหนุนหมอนประคองศีรษะ เพื่อป้องกันเคลื่อนไปมาระหว่างการผ่าตัด ให้ผู้ป่วยนอนในท่าเก็บแขนแนบลำตัว พยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัดจัดเตรียมด้วยน้ำยาเพื่อทาฆ่าเชื้อบริเวณตาข้างขวาก่อนปูผ้าปราศจากเชื้อ พยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัดส่งปลายสายเครื่องมือที่ใช้ในการผ่าตัดให้พยาบาลรอบนอก ต่อเข้ากับเครื่องสลายต่อกระจกและเปิดเครื่องพร้อมใช้งาน แพทย์เริ่มทำการผ่าตัดเวลา 12.00 น. ดำเนินการผ่าตัดตามลำดับขั้นตอน ผ่าตัดเสร็จเวลา 12.30 น. ทำความสะอาดรอบดวงตาขวาด้วยน้ำสะอาด ป้ายยา ปิดตาด้วยผ้ากอซสำหรับปิดตา และครอบตาด้วยที่ครอบพลาสติก บันทึกผลทางการพยาบาลของห้องผ่าตัด ประเมินสภาพผู้ป่วยและเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย ติดต่อศูนย์เปลเพื่อมารับผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย รายงานอาการเพื่อส่งต่อการดูแลผู้ป่วยกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วยจักษุ และส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วยเวลา 12.40 น. รวมเวลาในการผ่าตัด 30 นาที

ระยะหลังผ่าตัดวันแรก 16 กรกฎาคม พ.ศ. 2552 ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการปวดแผล ตาข้างขวาไม่มีสารคัดหลั่งออกจากแผล ผู้ป่วยสามารถพักผ่อน รับประทานอาหารได้ดี ให้คำแนะนำการดูแลแผลผ่าตัดให้แก่ผู้ป่วยที่ตาข้างขวา ในเรื่องการเช็ดตา การหยอดยา การป้ายตา สิ่งที่ต้องหลีกเลี่ยง อาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์

วันที่ 2 หลังผ่าตัด 17 กรกฎาคม 2552 ผู้ป่วยไม่บ่นปวดแผล ตาข้างขวาไม่มีสารคัดหลั่งออกจากแผล รับประทานอาหารและพักผ่อนได้ตามปกติ สีหน้าสดชื่นขึ้น จักษุแพทย์เปิดตา และตรวจวัดความดันในลูกตาพบว่าปกติ จึงอนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยให้มาตรวจตามนัด สังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนถึงวันนัด และปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งประเมินผลผู้ป่วยจากการให้คำแนะนำการดูแลแผลผ่าตัด

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือการปฏิบัติงานสำหรับพยาบาลจบใหม่ เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดโรคต่อกระจกโดยการผ่าตัดสลายต่อกระจกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงร่วมกับการใส่เลนส์แก้วตาเทียม

(Phacoemulsification with Intraocular Lens)

แนวคิด

ปัจจุบันโรคต่อกระจกเป็นโรคที่สำคัญ จากการศึกษาพบว่าเป็นสาเหตุที่ทำให้เกิดอาการตาเสื่อมลงเรื่อยๆ ดังนั้นพยาบาลห้องผ่าตัดจึงมีบทบาทสำคัญในการให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดโรคต่อกระจก โดยการผ่าตัดสลายต่อกระจกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงร่วมกับการใส่เลนส์แก้วตาเทียมในระยะก่อนผ่าตัด

โดยประเมินปัญหาและนำข้อมูลมาวางแผนการพยาบาลในระยะผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง สามารถเตรียมเครื่องมือเครื่องใช้ให้พร้อม การส่งเครื่องมือผ่าตัดเป็นไปด้วยความถูกต้องรวดเร็วตามหลักปราศจากเชื้อ ส่งผลให้การผ่าตัดราบรื่น ไม่มีภาวะแทรกซ้อนทั้งในระยะผ่าตัดและหลังผ่าตัด ดังนั้นพยาบาลผ่าตัดจึงจำเป็นที่จะต้องพัฒนาความรู้ความสามารถในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด โรคต่อกระຈกโดยการผ่าตัดสลายต่อกระຈกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงร่วมกับการใส่เลนส์แก้วตาเทียม เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาและการพยาบาลที่มีคุณภาพ มีมาตรฐานและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อเป็นแนวทางในการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด โรคต่อกระຈกโดยการผ่าตัดสลายต่อกระຈกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงร่วมกับการใส่เลนส์แก้วตาเทียม เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับผลประโยชน์สูงสุด
2. เพื่อใช้ประกอบการประเมินความรู้ ความสามารถเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด โรคต่อกระຈกโดยการผ่าตัดสลายต่อกระຈกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงร่วมกับการใส่เลนส์แก้วตาเทียมของพยาบาลผ่าตัด
3. เพื่อจัดเตรียมเครื่องมือได้ถูกต้อง การดูแลรักษาเครื่องมือที่ใช้ในการผ่าตัดสลายต่อกระຈกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงร่วมกับการใส่เลนส์แก้วตาเทียม เพื่อให้การผ่าตัดราบรื่น ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น
4. เพื่อเป็นสื่อการเรียนการสอนสำหรับพยาบาลจบใหม่ และนักศึกษาพยาบาล ที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดตีกผ่าตัดศัลยกรรม วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและชิริพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลผ่าตัดที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
2. ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้อย่างรวดเร็ว ลดค่าใช้จ่าย และไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
3. ลดระยะเวลาในการจัดเตรียมเครื่องมือ และการดูแลเครื่องมือผ่าตัด โรคต่อกระຈกโดยการผ่าตัดสลายต่อกระຈกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงร่วมกับการใส่เลนส์แก้วตาเทียม
4. พยาบาลผ่าตัดศัลยกรรมมีความรู้ความสามารถในการพยาบาลผู้ป่วยโรคต่อกระຈกโดยการผ่าตัดสลายต่อกระຈกด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงร่วมกับการใส่เลนส์แก้วตาเทียม
5. พยาบาลผ่าตัดศัลยกรรมเกิดความภาคภูมิใจในผลงาน