



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	นางสาวอะนันทยา แรงดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๔๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๔๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายพิษณุ นาควิษระ)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอะนันยา แรงดี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๔๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๔๓๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่นๆ</p> <p>(ระบุ) .....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอะนันยา แรงดี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๔๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดมะเร็งเต้านม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ ๔๗ ปี HN ๑๕๕๙๗/๕๔ AN๗๖๕๑/๕๔ มาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลสิรินธร เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๔ เวลา ๘.๒๐ น. มาด้วยคลำพบก้อนที่เต้านมด้านซ้าย แพทย์ตรวจร่างกายพบว่ามีก้อนขนาด ๓ x ๕ เซนติเมตร ผิวขรุขระ กดไม่เจ็บ บริเวณเต้านมด้านซ้ายส่วนบน ผลการตรวจ Mammogram พบว่ามี microcalcification LUOQ with multiple axillary nodes และได้ตัดชิ้นเนื้อของก้อนที่เต้านมส่งตรวจ ผลพบว่าเป็นมะเร็งเต้านมระยะแรก (invasive ductcarcinoma grade I) แพทย์แนะนำให้ผู้ป่วยรักษาโดยการผ่าตัดเต้านมด้านซ้าย และเตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัด โดยการตรวจเลือด ผลเลือดปกติ เอกซเรย์ปอดผลปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจผลปกติ และนัดมานอนโรงพยาบาล วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๔

วันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๐.๓๐ น. ผู้ป่วยได้เข้าพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยพิเศษ ๕ ตะวันตก แรกรับรู้สึกตัวดี วัดสัญญาณชีพปกติ พยาบาลเตรียมผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดโดยแจ้งผลตรวจต่างๆ โรคและการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ รวมถึงวิธีการผ่าตัด การดมยา และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๔ ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเต้านมออกชนิดถอนรากแบบตัดแปลง (Modified Radical Mastectomy) ขณะผ่าตัดความดันโลหิตต่ำ แพทย์ให้ยา Ephedrine ๖ mg ทางหลอดเลือดดำ หลังได้รับยาความดันโลหิตปกติ ขณะผ่าตัดเสียเลือด ๔๐๐ มิลลิลิตร หลังการผ่าตัด ผู้ป่วยรู้สึกตัวเมื่อเรียก ถามตอบได้ ไม่มีสับสน สัญญาณชีพปกติ มีแผลที่บริเวณเต้านมด้านซ้ายปิดด้วยผ้าก๊อสน้ำไม่เลือดซึม มีขจัดระบายเลือด ๑ ขวด มีเลือดออกประมาณ ๒๐ มิลลิลิตร ผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัด ระดับ ๘ ได้ให้ยาแก้ปวด Morphine ๑๐ mg ทางกล้ามเนื้อ ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้ ได้ให้ ยา Plasil ๑๐ mg ทางหลอดเลือดดำ หลังผ่าตัดวันที่ ๕ ผู้ป่วยได้รับการถอดสายระบายเลือดออก แผลแห้งดีไม่มีบวมแดง ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ปกติ ไม่มีอาการเวียนศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ปวดแผลขณะเคลื่อนไหวแขนซ้ายเล็กน้อย สามารถยกแขนกางแขนได้มากขึ้น แขนซ้ายไม่บวม ไม่มีข้อยึดติด จากการเยี่ยมพบปัญหาทางการพยาบาลคือ ผู้ป่วยวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดเต้านมทำให้สูญเสียภาพลักษณ์ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัด การปฏิบัติตัวทั้งก่อนและหลังผ่าตัด ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากการปวดแผลผ่าตัด ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากมีอาการคลื่นไส้อาเจียน ผู้ป่วยมีโอกาสติดเชื้อบริเวณแผลผ่าตัด ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดเต้านม และ ผู้ป่วยขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ขณะรักษาในหอผู้ป่วยพิเศษ ๕ ตะวันตก ผู้ป่วยไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน

ในวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๔ ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้านเกี่ยวกับการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง การดูแลแผล การเคลื่อนไหวแขนซ้าย อาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนนัด เช่น แผลมีบวมแดง ปวดแผลมากขึ้น ไม่สามารถเคลื่อนไหวแขนซ้ายได้ และการมาพบแพทย์ตามนัด แพทย์นัดติดตามเพื่อดูแผล ตัดไหม ในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๔ และวางแผนการรักษาทางเคมีบำบัดต่อที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ผู้ป่วยและญาติเข้าใจดี สรุปผู้ป่วยหลังผ่าตัดมะเร็งเต้านมด้านซ้าย ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด กลับบ้านได้ และมาตรวจตามนัด วมรักษาในโรงพยาบาลทั้งสิ้น ๘ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำแผนปฏิบัติการแขนหลังผ่าตัดเต้านม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจและเห็นความสำคัญในเรื่องการบริหารแขนหลังผ่าตัดเต้านม
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีทักษะและสามารถบริหารแขนหลังผ่าตัดเต้านม
๓. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดเต้านม
๔. เพื่อลดระยะเวลานอนโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดอันตรายหรือภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดเต้านม
๓. ระยะเวลาอนโรงพยาบาลลดลง