ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวดรุณี ทุมไพร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๐๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๐๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวบุญเกื้อ กวีวัฒนา)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทน ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

เอกสารหมายเลข ๙

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวดรุณี ทุมไพร
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๐๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๔ ม.ค. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๑๑ เม.ย. ๒๕๖๒)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๗ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึง วันที่ ๑๑ เม.ย. ๒๕๖๒)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๔ ม.ค. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๑๑ เม.ย. ๒๕๖๒)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๘๓๖๑
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารหมายเลข ๑๑

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวดรุณี ทุมไพร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๐๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยต่อมลูกหมากโต ก่อนและหลังการผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยต่อมลูกหมากโตก่อนและหลังการผ่าตัด ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๘๙ ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการปัสสาวะออกน้อย ปัสสาวะลำบาก ปัสสาวะไม่สุด กะปริบกะปรอยมา ๑ ปีก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยเป็นต่อมลูกหมากโต จึงให้นอนโรงพยาบาลวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ เพื่อทำการผ่าตัดต่อมลูกหมากโต แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดีช่วยเหลือตัวเองเดินพอได้ญาติต้องช่วยพยุง สัญญาณชีพปกติ ตรวจร่างกายตามระบบผลปกติ แพทย์วางแผนผ่าตัดโดย TURP ในวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ พยาบาลได้สร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้ป่วยและญาติ ให้ข้อมูลมีญาติที่ดูแลผู้ป่วยร่วมรับฟังการเตรียมตัวก่อนและหลังผ่าตัดด้วย เตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดโดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด ให้งดน้ำและอาหารทางปากหลังเที่ยงคืน ให้สารน้ำ ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำอัตราไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยา Ceftriaxone ๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำ และให้ปัสสาวะก่อนส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด เวลา ๑๑.๓๐ นาฬิกา ขณะผ่าตัดเสียเลือด ๓๐๐ มิลลิลิตร รับกลับจากห้องผ่าตัดเวลา ๑๓.๓๐ นาฬิกา หลังผ่าตัดผู้ป่วยคาสายสวนปัสสาวะ ๓ ทาง ล้างกระเพาะปัสสาวะด้วย ๐.๙%NaCl ปัสสาวะออกดีสีแดงจางไม่มีลิ่มเลือดปัสสาวะไหลออกได้ดีอย่างต่อเนื่อง แพทย์ให้เจาะความเข้มข้นเลือดหลังกลับจากห้องผ่าตัด ๓๔.๗ เปอร์เซ็นต์ เฝ้าระวังภาวะสูญเสียเลือดออกทางกระเพาะปัสสาวะโดยปรับจำนวนน้ำเกลือล้างกระเพาปัสสาวะตามลักษณะสีปัสสาวะ ถอดสายน้ำเกลือทางหลอดเลือดดำเริ่มให้ประทานอาหารอ่อน และรับประทานยาเดิมต่อ ผู้ป่วยมีอาการปวดบริเวณท่อทางเดินปัสสาวะ คะแนนอาการปวด ๘ คะแนน ให้ Morphine ๓ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำเวลาปวดทุก ๔ ชั่วโมง หลังได้รับยาแก้ปวดอาการปวดทุเลา ประเมินอาการปวดหลังได้ยา ๓ คะแนน เวลา ๑๕.๐๐ นาฬิกา อุณหภูมิร่างการ ๓๘.๔ องศาเซลเซียส รายงานแพทย์เจ้าของไข้ ให้ Monam ขนาด ๑ กรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐ หลังผ่าตัดวันที่ ๑ ตรวจเยี่ยมอาการ ปัสสาวะสีเหลืองใสออกดี ไม่มีตะกอน แพทย์ให้ปิดสายน้ำเกลือล้างกระเพาะปัสสาวะ กระตุ้นให้ผู้ป่วยดื่มน้ำมากๆ วันที่๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ หลังผ่าตัดวันที่ ๒ แพทย์ให้ถอดสายสวนปัสสาวะออก ถ้าผู้ป่วยปัสสาวะได้ดี วางแผนให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้พรุ่งนี้ เพิ่มยา Detrusitrol ขนาด ๒ มิลลิกรัม ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า วันที่ ๑๕ ธันวคม ๒๕๖๐ หลังผ่าตัดวันที่ ๓ ตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วยหลังถอดสายปัสสาวะคนไข้ปัสสาวะเองได้ดี ปัสสาวะสีเหลืองใสดี สัญญาณชีพปกติ ไม่มีไข้ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้านให้คนไข้ดื่มน้ำมากๆ การรับประทานยาต่อเนื่อง ถ้ามีอาการผิดปกติปัสสาวะมีเลือดปน มีไข้ ปวดท้องน้อยมาก

มากขึ้น ให้มาพบแพทย์ก่อนวันนัด แนะนำวันที่มาตรวจตามนัด เปิดโอกาสให้ซักถามพร้อมตอบข้อซักถามจนผู้ป่วยและญาติเข้าใจ ปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการรักษาและการพยาบาลอย่างมีคุณภาพ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน รวมระยะเวลาอยู่โรงพยาบาล ๔ วัน และนัดติดตามการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรมปัสสาวะวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ นาฬิกา

ผู้รับการประเมินได้ศึกษาให้การพยาบาล ติดตามเยี่ยมและประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อมลูกหมากโต ทั้งหมด ๔ ครั้ง พบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ๖ ปัญหา ดังนี้

๑. ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคและการผ่าตัด

๒. พร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด

๓. อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับอาการปวด

๔. ผู้ป่วยปวดแผลเนื่องจากเนื้อเยื่อถูกทำลายจากการผ่าตัด

๕. อาจติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ

๖. พร่องความรู้ในการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ปลอดภัย และดูแลตนเองได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อมลูกหมากโต

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้บุคลากรสามารถดูแลผู้ป่วยต่อมลูกหมากโตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อมลูกหมากโตสามารถปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดได้ถูกต้อง

๒. ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อมลูกหมากโตสามารถดูแลตนเองได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

๓. บุคลากรมีแบบแผนการสอนและการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อมลูกหมากโตเป็นแบบแผนเดียวกัน