



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/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอุบลวรรณ นันทะคำจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอุบลวรรณ นนทะคำจันทร์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๘)

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 มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๗๑๑๒๕๐๖๕๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอุบลวรรณ นนทะคำจันทร์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๘)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต้อกระจก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์  
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ ๖๙ ปี HN ๑๙๗๐/๕๗ , AN ๖๐๑๙/๖๒ สภาวะภาพสมรสโสด มีโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน และโรคไขมันในเลือดสูง รับการรักษาต่อเนื่อง ให้ประวัติว่าตาซ้ายมัวนานประมาณ ๑ ปี ตรวจตาพบเป็นต้อกระจก(Cataract) แพทย์จึงนัดผ่าตัดต้อกระจก ใส่เลนส์แก้วตาเทียม (phacoemulsification with intraocular lens) เข้ารับการรักษาเมื่อวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๔.๑๙ น. แรกวันที่หอบผู้ป่วย ระดับความรู้ตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๔/๕๖ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยปฏิเสธแพทย์ แพ้อาหาร ให้ประวัติว่ารับประทานยาต้านการเกาะกลุ่มของเกล็ดเลือด (Aspirin ๘๑ มิลลิกรัม ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า วันละ ๑ ครั้ง) เริ่มดยา Aspirin ตั้งแต่วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๒ ปรีกษาแพทย์อายุรกรรมเพื่อประเมินความพร้อมของผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด ผู้ป่วยไม่เคยมีประวัติแน่นหน้าอก ผลเอ็กซเรย์ปอดปกติ แพทย์อายุรกรรมให้ผ่าตัดได้ ผลตรวจทางโลหิตปกติ ระดับน้ำตาลในเลือดขณะอดอาหาร ๑๒๘ mg/dL ก่อนการผ่าตัดผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด ให้การพยาบาลโดยประเมินความรู้ความเข้าใจ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติสอบถามข้อมูล แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัดและการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวลลง และเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว

วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๖๒ เตรียมผู้ป่วยก่อนไปห้องผ่าตัด แนะนำถอดเครื่องประดับ ฟันปลอมและใส่ป้ายข้อมือข้างซ้าย แนะนำฟอกหน้าและขนตาด้วย Hibiscrub เช้าก่อนไปห้องผ่าตัด และเริ่มหยอดตาข้างซ้ายเพื่อขยายรูม่านตาด้วยยา ๐.๕% Tetracaine HCL ED , ๑% Mydriacyl ED , Vigamox ED , ๑๐% Phenylephrine วันห่างกันทุก ๕ นาที จำนวน ๔ รอบ เรียงตามลำดับ เริ่มหยอดตาเวลา ๖.๓๐ น. เนื่องจากผู้ป่วยมีการขุ่นของชั้นเลนส์ที่อยู่รอบนอกสุดติดกับเยื่อหุ้มเลนส์ด้านหลังค่อนข้างมาก ทำให้การขยายรูม่านตาไม่ดี (PSC poor dilate) จึงต้องหยอด ๑% Mydriacyl ED จนกว่ารูม่านตาจะขยายส่งเข้าห้องผ่าตัดเวลา ๙.๔๕ น. ภายหลังการผ่าตัดต้อกระจก ใส่เลนส์แก้วตาเทียม (phacoemulsification with intraocular lens) เวลา ๑๑.๓๐ น. ให้ยาระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน (Local anesthesia) แพทย์ให้ติดตามอาการหลังผ่าตัด ๑ วันสัญญาณชีพหลังผ่าตัด อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๘/๗๑ มิลลิเมตรปรอท ตาซ้ายปิดด้วย eye pad ครอบด้วย eye shield ไม่มีสิ่งคัดหลั่งไม่ปวดตา ผู้ป่วยมีความพร้อมในการดูแลตนเองภายหลังผ่าตัดตา หยอดตา การป้องกันอุบัติเหตุและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้และเสี่ยงต่อการเกิดแผลเย็บฉีกขาด ความดันลูกตาสูงและเลือดออก

ในช่องหน้าม่านตา เนื่องจากพร่องความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง หลังการผ่าตัดขณะรักษาตัวในโรงพยาบาลไม่พบภาวะแทรกซ้อน เช่น ภาวะความดันในลูกตาสูง ปวดตา เลือดออกในช่องม่านตาหรือติดเชื้อ เป็นต้น

แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ จึงได้ให้ความรู้และคำแนะนำแก่ผู้ป่วยร่วมกับญาติเกี่ยวกับการรับประทานยาที่ถูกต้อง การหยอดตา สิ่งที่ต้องหลีกเลี่ยง เช่น การขยี้ตา กิจกรรมบางอย่างทำให้ความดันลูกตาสูงทันทีทันใดเช่น การไอ การจาม การอาเจียน การก้มหน้าต่ำกว่าระดับเอว การยกของหนัก การปีนตา การเบ่งถ่ายอุจจาระ และการนอนตะแคงข้างที่ผ่าตัดรวมไปถึงไม่ให้น้ำเข้าตาข้างที่ผ่าตัดสังเกตอาการผิดปกติ เช่น มีไข้สูง ปวดตามาก มีสิ่งคัดหลั่งมาก มีขี้ตาหรือน้ำตาไหล ถ้าพบอาการผิดปกติควรรมาพบแพทย์ทันที ประเมินผลหลังให้ความรู้และคำแนะนำในการปฏิบัติตัว ผู้ป่วยและญาติสามารถอธิบายและตอบคำถามได้ถูกต้อง ผู้ป่วยสามารถจำหน่ายกลับบ้านได้ วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาในการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๓ วัน และแพทย์นัดตรวจติดตามอาการที่ห้องตรวจจักษุ วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๒

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการเตรียมความพร้อม โดยการอธิบายและให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัดเพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด

๒. ผู้ป่วยมีความรู้และความเข้าใจการปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัดต่อกระจกเพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำภาพพลิกให้ความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระจก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระจกได้ถูกต้อง

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดต่อกระจก

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดต่อกระจกได้ และญาติผู้ป่วยสามารถปฏิบัติในการเช็ดตาการหยอดยาได้ถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดต่อกระจก

๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดต่อกระจก จากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง

๓. ผู้ป่วยสามารถกลับไปดำเนินชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

๔. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดต่อกระจก