



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

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวนงลักษณ์ เพลินไพรเย็น	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนงลักษณ์ เพลินไพรเย็น
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคคุณสมบัติของบุคคล</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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๔ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๑๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนงลักษณ์ เพลินไพรเย็น

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร.๒๓๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดไส้ติ่งอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๒๖ ปี รับประทานยาเมื่อวัน ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ ที่ห้องฉุกเฉิน HN ๗๗๑๙/๕๙ , AN ๕๒๒๗/๕๙ ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลด้วยปวดท้องข้างขวา คลื่นไส้ อาเจียน สัญญาณชีพ แรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๘ ครั้ง/นาที อัตราหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยปฏิเสธโรคประจำตัว แพทย์และอาหาร แพทย์ตรวจร่างกายพบว่ามีกدماتที่ท้องน้อย ด้านขวาและกดปล่อยแล้วเจ็บ ผลการตรวจทางโลหิตวิทยา WBC ๑๓,๘๖๐cell/cumm Hct ๓๘.๔% Hb ๑๒.๕ gram/dl Neutrophils ๖๗.๒% Lymphocyte ๒๕.๓% Monocyte ๓.๓% Eosinophil๓% plateletcount ๓๕๖,๐๐๐Cell/cumm ผลตรวจปัสสาวะปกติ ผล urine pregnancy test negative แพทย์วินิจฉัยเป็นไส้ติ่งอักเสบจึงให้การรักษาโดยการผ่าตัด

แรกรับที่หอผู้ป่วยพิเศษ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๐ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๘ ครั้ง/นาที อัตราหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๑๘/๖๐ มิลลิเมตรปรอท จากการประเมินพบว่า ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวล กลัวการผ่าตัดเนื่องจากไม่เคยได้รับการผ่าตัดมาก่อน ให้การพยาบาลโดยแนะนำตัว พูดคุยสร้างสัมพันธภาพ ให้ ความรู้เกี่ยวกับขั้นตอนการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด เช่นการงดน้ำและอาหาร การลงนามเซ็นชื่อยินยอมผ่าตัด การ ถอดทรัพย์สินของมีค่าออกจากร่างกาย เป็นต้น ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับยา Ceftriaxone ๒ กรัมและ Metronidazole ๕๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำก่อนส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัดวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๑.๓๐ นาฬิกา ผู้ป่วย ได้รับการผ่าตัดไส้ติ่ง โดยวิธีการให้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย ใช้เวลาการผ่าตัด ๑ ชั่วโมง ขณะทำการผ่าตัด สัญญาณชีพปกติ ชีพจรอยู่ในช่วง ๖๐-๘๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๙๐/๖๐ -๑๒๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท สูญเสียเลือดขณะผ่าตัด ๕ มิลลิลิตร ผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัดเวลา ๑๓.๒๐ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สีหน้าดู อ่อนเพลีย หายใจเอง ประเมินสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๔ ครั้ง ต่อนาที อัตราหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ออกซิเจน ๙๙ เปอร์เซ็นต์ มีแผล ผ่าตัดที่หน้าท้องด้านขวาปิดกอสไว้ไม่มีเลือดซึม แพทย์ให้จับน้ำได้และให้รับประทานอาหารอ่อนหลังการผ่าตัด วันที่ ๑ ผู้ป่วยไม่มีภาวะท้องอืด ลูกนั่งได้ดี หลังผ่าตัดวันที่ ๒ แผลผ่าตัดมีเลือดซึมเล็กน้อย แพทย์ให้ทำแผลปิด แผ่นกันน้ำ ผู้ป่วยได้รับการจำหน่ายกลับไปพักฟื้นต่อที่บ้าน พบปัญหาผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ในการปฏิบัติ ตัวอย่างถูกต้องเมื่อกลับบ้าน ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ ได้แก่ การดูแลแผลผ่าตัด สังเกตอาการผิดปกติของ แผลผ่าตัด เช่น มีสิ่งคัดหลั่ง หนอง กลิ่นเหม็นรอบแผล มีอาการปวด บวมแดง ร้อนเป็นต้น ไม่ต้องล้างแผล นอกจากแผลหลุด ให้ล้างแผลก่อนแพทย์นัดได้ การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ เน้นอาหารที่มีโปรตีนสูง การ ออกกำลังกายควรเริ่ม ๖-๘ สัปดาห์หลังการผ่าตัด แนะนำการมาตรวจตามนัดวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๓๐ นาฬิกา ที่คลินิกศัลยกรรม หลังให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติสามารถบอกถึงการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเมื่อ กลับบ้านได้

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เกิดประโยชน์ต่อผู้จัดทำในการเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดไส้ติ่งอีกเสบ

๒. สามารถวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดไส้ติ่งอีกเสบอย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

๓. ผู้ป่วยได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนการผ่าตัดได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัดไส้ติ่งอีกเสบอย่างถูกต้อง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำเอกสารภาพลักษณ์เกี่ยวกับความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดไส้ติ่งอีกเสบ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

อัตราผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดไส้ติ่งได้ถูกต้อง > ๘๐%

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลตนเองเมื่อได้รับการผ่าตัดไส้ติ่งอีกเสบ

๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดไส้ติ่งอีกเสบ

๓. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยไส้ติ่งอีกเสบที่ได้รับการผ่าตัด