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	นางสาวน้ำเพชร สมวงษ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๖๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๖๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวปิยะนันท์ ขันแข็ง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๐๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๐๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสมชาย จึงมีโชค)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปิยะนันท์ ขันแข็ง
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๐๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๔ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๗ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๗ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๔ - ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๓๕๓๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปิยะนันท์ ขันแข็ง
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๕๐๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคกระเพาะอาหารทะลุ
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๙ – ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๙
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายพม่า อายุ ๒๐ ปี สัญชาติพม่า ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรสโสด เลขที่ภายนอก ๑๕๙๒๙/๕๙ เลขที่ภายใน ๑๖๑/๕๙ สิทธิ์แรงงานต่างด้าวโรงพยาบาลตากสิน ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยา แพ้อาหาร และปฏิเสธการผ่าตัด มีประวัติดื่มสุรากับเพื่อนๆที่ทำงานเกือบทุกวันหลังเลิกงาน อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการปวดจุกแน่นท้องบริเวณลิ้นปี่ ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มาพบแพทย์ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๒๒.๕๐ น. สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๖/๖๓ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ตรวจร่างกายพบมีหน้าท้องเกร็ง (guarding) ไม่ได้ยินเสียงการเคลื่อนไหวของลำไส้ ส่งผู้ป่วยถ่ายภาพรังสีทรวงอกและช่องท้อง พบมีลมในช่องท้อง แพทย์วินิจฉัยโรคกระเพาะอาหารทะลุ มีคำสั่งการรักษาให้เจาะเลือดส่งตรวจ CBC ผลปกติ BUN ๑๑ mg/dl ,Cr ๐.๙๖ mg/dl, Electrolyte ปกติ Anti HIV ผลไม่พบเชื้อในเลือด ใส่สายระบายทางจมูกถึงกระเพาะอาหารต่อลงถุง ใส่สายสวนปัสสาวะแบบสวนคา รับเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๑.๓๐ น. แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง สีหน้าแสดงความเจ็บปวด นอนงอตัว สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๑/๖๙ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยต้องเข้ารับการผ่าตัดแบบฉุกเฉิน ให้การพยาบาลผู้ป่วยเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัด ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลสังเกตจากสีหน้าให้กำลังใจ ให้ข้อมูลรายละเอียดการผ่าตัดและการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด Acetated Ringer's solution ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๑๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยาปฏิชีวนะก่อนไปห้องผ่าตัด metronidazole ๕๐๐ มิลลิกรัม ceftriaxone ๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำ omeprazole ๔๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยรับการผ่าตัดเปิดหน้าท้องเพื่อปิดรูทะลุของกระเพาะอาหาร (explore laparotomy with simple suture with ometal patch) ระยะเวลาในการผ่าตัด ๑ ชั่วโมง ๓๐ นาที ใช้วิธีระงับความรู้สึกแบบทั่วไป สูญเสียเลือดในการผ่าตัด ๕๐ มิลลิลิตร อาการแรกรับหลังผ่าตัดผู้ป่วยรู้สึกตัวดีอ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน แผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้องไม่มีเลือดซึม on O_2 Cannula ๕ lit/min มีสายระบายทางจมูกถึงกระเพาะอาหารต่อลงถุงและคาสายสวนปัสสาวะ วัดสัญญาณชีพหลังผ่าตัด อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๓ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด (Oxygen Saturation : O_2 Sat) ๙๘% พบปัญหาทางการพยาบาลดังนี้ ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะ

ช็อคจากการสูญเสียเลือดหลังการผ่าตัด หลังหมดฤทธิ์ยาระงับความรู้สึกผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัดระดับความปวด (pain scale) = ๗ ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดการติดเชื้อในร่างกายเนื่องจากมีแผลผ่าตัดและคาสายสวนปัสสาวะ หลังผ่าตัดวันที่ ๔ ปัญหาทางการพยาบาลได้รับการแก้ไขผู้ป่วยอาการดีขึ้น รับประทานอาหารอ่อนได้ดี ไม่มีอาการอืดแน่นท้อง แผลผ่าตัดไม่มีปวด บวม แดง ร้อน แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ แนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ทำความสะอาดแผล วันละ ๑ ครั้ง หลีกเลี่ยงการยกของหนักเพื่อป้องกันแผลแยก ควรงดดื่มสุรา ของมึนเมาต่างๆ แนะนำให้รับประทานอาหารอ่อนย่อยง่าย หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารรสจัด แนะนำรับประทานยาตามแผนการรักษา สังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด เช่น มีไข้ แผลผ่าตัดปวด บวม แดง ร้อน มีอาการปวดแน่นท้อง ท้องอืด คลื่นไส้ อาเจียน หากไม่มีอาการผิดปกติให้มาตรวจติดตามการรักษาหลังได้รับการผ่าตัด ๒ สัปดาห์ พร้อมตัดไหมที่ห้องตรวจผู้ป่วยศัลยกรรมโรงพยาบาลตากสินในวันที่ ๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น. รวมระยะเวลาที่อยู่ในความดูแล ๕ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางาน หรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ภาพพลิกประกอบการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดช่องท้อง (ภาษาพม่า และเขมร)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยชาวพม่าและเขมร เข้าใจคำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดช่องท้อง

๒. เพื่อให้พยาบาลสามารถสื่อสารกับผู้ป่วยชาวพม่าและเขมรได้โดยตรง ลดระยะเวลา และเพิ่มประสิทธิภาพในการสื่อสารกับผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลสามารถสื่อสารให้ผู้ป่วยเข้าใจได้เร็วขึ้น ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวตามคำแนะนำได้อย่างถูกต้อง

๒. ลดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด เช่น อาการอืดแน่นท้อง อาการปวดตึงแผล หรือเกิดพังผืดในช่องท้อง

๓. เป็นการพัฒนาการสื่อสารกับผู้ป่วยที่เป็นภาษาอื่นเพิ่มขึ้น

๔. พยาบาลสามารถสื่อสารกับผู้ป่วยชาวพม่าและเขมรได้โดยตรง ลดระยะเวลา และเพิ่มประสิทธิภาพในการสื่อสารกับผู้ป่วย