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
๑	นางสาวหทัยรัตน์ บุญแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๐๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๐๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวสุดารัตน์ เวชกามา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๔๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๔๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาวอรวิทย์ ปาชม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๘๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๘๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๔	นางสาวกัลยา เข็มวิชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๔๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๔๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

/๕. นางสาวคณิตรา...

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	นางสาวคณิตรา วะบุตรดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวหทัยรัตน์ บุญแก้ว
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๐๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๘ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๘ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๙ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๘ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๔๒๓
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	

(เอกสารหมายเลข ๑๑)

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวหทัยรัตน์ บุญแก้ว
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๐๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีโดยวิธีส่องกล้อง
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ ถึง วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๗)
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากกรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีโดยวิธีส่องกล้อง ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๕ ปี อาชีพรับจ้าง สถานภาพโสด ศาสนาพุทธ รับไว้ในโรงพยาบาลกลาง วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๒๕ นาฬิกา HN ๑๓๔๖๙-๕๖ AN ๑๔๗๕๓-๕๗ ให้ประวัติมีอาการปวดท้อง ๑ เดือน ก่อนมาโรงพยาบาล ได้รับการตรวจอัลตร้าซาวด์ พบนิ่วในถุงน้ำดี แพทย์วินิจฉัยนิ่วในถุงน้ำดี ผู้ป่วยมาพบแพทย์เพื่อทำผ่าตัดถุงน้ำดีโดยวิธีส่องกล้อง รับผู้ป่วยไว้ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชายสามัญ ๒๐/๘ แรกรับรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพอุณหภูมิร่ายกาย ๓๖.๔ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๒ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๗๑ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๗๓ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๕ เซนติเมตร มีโรคประจำตัว โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง เกาส์ ไขมันเกาะตับ ไขมันในเลือดสูง มีประวัติแพ้ยา penicillin แพทย์ทำการตรวจร่างกายตามระบบ ผลปกติ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ภาพถ่ายรังสีทรวงอก คลื่นไฟฟ้าหัวใจอยู่ในเกณฑ์ปกติ แพทย์วางแผนการรักษาผ่าตัดถุงน้ำดีโดยวิธีส่องกล้อง (Laparoscopic cholecystectomy, LC) วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ ให้งดน้ำและอาหารทางปาก หลังเที่ยงคืน ให้ความรู้และแนะนำในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัด ตามกำหนด ให้ยาปฏิชีวนะ ciprofloxacin ๔๐๐ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำก่อนไปห้องผ่าตัด ให้ผู้ป่วยรับประทานยาลดความดันโลหิตสูง amlodipine ๑๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด, losartan ๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด, atenolol ๑๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว ได้ ๑๓๘ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยได้รับยาระงับความรู้สึกแบบทั่วไป แพทย์ตัดชิ้นเนื้อส่งตรวจทางพยาธิวิทยาผลเป็นนิ่วในถุงน้ำดีร่วมกับถุงน้ำดีอักเสบเรื้อรัง หลังผ่าตัด มีแผลที่หน้าท้อง ๓ จุด บริเวณใต้ลิ้นปี่ บริเวณใต้สะดือ และบริเวณชายโครงด้านขวาไม่มีสารคัดหลั่งซึม ได้รับยาปฏิชีวนะ ciprofloxacin ๔๐๐ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ ทุก ๑๒ ชั่วโมง ๒ ครั้ง ได้ยาแก้ปวด morphine ๔ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำช้าๆทุก ๔ ชั่วโมง เมื่อมีอาการปวด ได้ยา plasil ๑๐ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำช้าๆทุก ๖ ชั่วโมง เมื่อมีอาการคลื่นไส้อาเจียน ให้งดน้ำและอาหารทางปากได้รับสารน้ำ ๐.๙%NSS ๑๐๐๐ ml ทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว ทุก ๖ ชั่วโมง น้ำตาลอยู่ระหว่าง ๑๐๘-๑๕๔ มิลลิกรัมเปอร์เซ็น หลังผ่าตัดวันที่ ๑ ปวดแผลลดลง ได้ยาแก้ปวดพาราเซตามอล ๕๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ด ทุก ๖ ชั่วโมง ๒ วัน หลังจากนั้นให้พาราเซตามอล ๕๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ด เมื่อมีอาการปวดแผล และให้ยาแก้ปวด morphine ๓ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำช้าๆทุก ๔ ชั่วโมง เมื่อมีอาการปวดมาก

กระตุ้นให้เคลื่อนไหวร่างกาย ผู้ป่วยนั่งข้างเตียงและเดินเข้าห้องน้ำได้ท้องไม่อืด แพทย์ให้รับประทานอาหารเหลวและรับประทานอาหารอ่อนได้ตามลำดับ และหยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ หลังผ่าตัดวันที่ ๒ ผู้ป่วยสีหน้า สดชื่นขึ้น ปวดแผลลดลง แผลผ่าตัดแห้งดี ไม่มีอาการบวม แดง ร้อน แพทย์แจ้งผลพยาธิวิทยาให้ผู้ป่วยทราบเป็นนิ่วในถุงน้ำดีร่วมกับถุงน้ำดีอักเสบเรื้อรัง แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๗ รวมระยะเวลาอยู่โรงพยาบาล ๓ วัน และนัดติดตามการรักษาที่ห้องตรวจศัลยกรรม วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๗ สภาพผู้ป่วยก่อนจำหน่าย ผู้ป่วยแผลผ่าตัดแห้งดี ไม่มีอาการบวม แดง ร้อน แผลติดกันน้ำไว้ ผู้ป่วยรับทราบการปฏิบัติตัวและสามารถดูแลตนเองได้ ผู้ขอรับการประเมินได้ศึกษา ให้การพยาบาล ติดตามเยี่ยมและประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีโดยวิธีส่องกล้อง ทั้งหมด ๔ ครั้งพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ๖ ปัญหาดังนี้

๑. วิตกกังวลเกี่ยวกับโรคและการผ่าตัด
๒. ขาดความรู้ความเข้าใจในเรื่องโรคและการรักษานิ่วในถุงน้ำดี
๓. ขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดถุงน้ำดีโดยวิธีส่องกล้อง
๔. เสี่ยงเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดถุงน้ำดีโดยวิธีส่องกล้อง
๕. ปวดแผลเนื่องจากเนื้อเยื่อถูกทำลายจากการผ่าตัด
๖. เสี่ยงติดเชื้อที่แผลผ่าตัด

ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ปลอดภัยและดูแลตนเองได้

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัยและได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรค
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด เช่น ไม่เกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด เป็นต้น
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค อาการ และการดูแลผู้ป่วยที่เป็นนิ่วในถุงน้ำดีที่ได้รับการผ่าตัดถุงน้ำดีโดยวิธีส่องกล้อง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิด Phlebitis และ Extravasation ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชายสามัญ ๒๐/๘

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันการเกิด Phlebitis และ Extravasation
๒. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตามแนวทางป้องกันการเกิด Phlebitis และ Extravasation
๓. เพื่อสร้างความตระหนักให้แก่บุคลากรในการปฏิบัติตามมาตรฐานการป้องกันการเกิด Phlebitis และ Extravasation

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พัฒนาแนวการปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิด Phlebitis และ Extravasation
๒. บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจ และมีความตระหนักในการปฏิบัติตามแนวทางป้องกัน

การเกิด Phlebitis และ Extravasation

๓. ไม่เกิด Phlebitis และ Extravasation ระดับ ๓ และ ระดับ ๔