



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
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...

ព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
 ជាតិ សាសនា ព្រះមហាក្សត្រ
 (ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ)



ភ្នំពេញ ថ្ងៃទី ០៧ ខែ កញ្ញា ឆ្នាំ ២០២២

ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ អគ្គនាយកដ្ឋាន ពន្ធដារ	(ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ) (អគ្គនាយកដ្ឋាន ពន្ធដារ)	(ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ) អគ្គនាយកដ្ឋាន ពន្ធដារ	២៥៧ ២៥៧	៥
លេខសេចក្តី	(អគ្គនាយកដ្ឋាន ពន្ធដារ) បទដ្ឋាន ពន្ធដារ	(អគ្គនាយកដ្ឋាន ពន្ធដារ) ក្រសួងសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ	២៥៧ - ២៥៧	៥ ៥

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวคณิตรา วัชรตรี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๖)

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 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p> <p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ๖๐</p> <p>๓. อื่นๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต(เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๕๑ ถึงวันที่ ๘ ม.ค. ๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๕๓ ถึงวันที่ ๘ ม.ค. ๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๗ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๕๑ ถึงวันที่ ๘ ม.ค. ๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๒๐๓๘๓๑</p> <p>- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวคณิตรา วัชรบุตรี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยต่อกระจกที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดต่อกระจกและใส่เลนส์แก้วตาเทียม ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๖ ถึง วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๖) ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ต่อกระจกเกิดจากเลนส์แก้วตาขุ่นทำให้แสงไม่สามารถผ่านเข้าไปถึงจอประสาทตาพบได้บ่อยในคนสูงอายุทำให้ตามัวและสูญเสียการมองเห็นเป็นปัญหาในการดำรงชีวิตของผู้ป่วยและต่อสังคมที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ ซึ่งการรักษาที่ดีที่สุดคือการผ่าตัดโดยหลังผ่าตัดผู้ป่วยต้องกลับไปดูแลตนเองที่บ้านอย่างถูกวิธีเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่ตาและเลนส์เลื่อนหลุดได้

กรณีศึกษา เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยต่อกระจกในผู้สูงอายุ(senile cataract)ที่ได้รับการผ่าตัดโดยการใช้น้ำเกลือหรืออัลตราซาวด์ที่มีความถี่สูงเข้าไปสลายเนื้อแก้วตาแล้วดูดออกมาทิ้งและนำแก้วตาเทียมใส่เข้าไปแทนที่ (Phacoemulsification with Intraocular Lens (PE c IOL)) ในผู้ป่วยหญิงอายุ ๗๑ ปี สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ รั่วไว้ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๒๕ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๑๑๕๑-๕๑ เลขที่ภายใน ๑๑๕๐๗-๕๖ ให้ประวัติว่า ๑ ปีก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการตาข้างซ้ายมัว ไม่มีปวดตา จึงมาพบแพทย์ แพทย์ทำการตรวจและวินิจฉัยโรคต่อกระจก (senile cataract) จึงนัดผู้ป่วยมาเพื่อให้การรักษาโดยการผ่าตัดต่อกระจกโดยการใส่เลนส์แก้วตาเทียมภายใต้การใส่ยาชาเฉพาะที่ (Phacoemulsification with Foldable intraocular lens) แรกผู้ป่วยที่หอบผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงสามัญ ชั้น ๙ เมื่อวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๒๕ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีช่วยเหลือตนเองได้ มีประวัติโรคประจำตัวโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงและโรคไขมันในเลือดสูงและปฏิเสธประวัติแพ้ยาแพ้อาหาร สัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๘ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๐๘/๕๖ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๕๔ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๘ เซนติเมตร แพทย์ตรวจร่างกายตามระบบปกติ ภาพถ่ายรังสีทรวงอกและผลตรวจทางห้องปฏิบัติการอยู่ในเกณฑ์ปกติ คลื่นไฟฟ้าหัวใจพบ NSR with Late transition High QRS voltage. LAD with probable old inferior infarct. แพทย์วางแผนผ่าตัดต่อกระจกโดยการใส่เลนส์แก้วตาเทียมภายใต้การใส่ยาชาเฉพาะที่ (Phacoemulsification with Foldable intraocular lens) ในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกาและให้ย้ายผู้ป่วยหลังทำผ่าตัดเสร็จมายังหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงสามัญชั้น ๙ ผู้ป่วยได้รับการเตรียมตัวก่อนผ่าตัดโดยวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๖ ให้ยา Diazepam ๒ มิลลิกรัม ๑ เม็ดรับประทานก่อนนอนเมื่อเวลา ๒๐.๒๐ นาฬิกาและหยอดยาขยายม่านตาข้างซ้ายด้วย ๑%Mydriacyl eye drop สลับกับ๑๐% Phenylephrine eye drop และ Cravit eye drop

อย่างละ ๔ ครั้งทุก ๕ นาทีเมื่อเวลา ๐๗.๐๐ นาฬิกา และให้ยา Diazepam ๒ มิลลิกรัม ๑ เม็ดรับประทาน เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ก่อนส่งไปห้องผ่าตัดและส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดพร้อมกับอุปกรณ์ผ่าตัดคือเลนส์นึ่มตาข้างซ้าย เบอร์ +๒๐.๐๐ Viscoat ๑ อัน และ BSS ๑ ขวด ระหว่างผ่าตัดผู้ป่วยได้รับยาระงับความรู้สึกแบบการใช้ ยาชาเฉพาะที่และรับย้ายผู้ป่วยหลังกลับจากทำผ่าตัดเวลา ๑๑.๒๐ นาฬิกาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงสามัญ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๕.๖ องศาเซลเซียสชีพจร ๖๖ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๒๖/๗๖ มิลลิเมตรปรอท ตาข้างซ้ายปิดด้วย Eye pad และครอบด้วย Eye Shield ไม่มีเลือดหรือสารคัดหลั่งซึม ไม่มีอาการปวดตาแพทย์ให้เปิดตาแล้วครอบเฉพาะ Eye pad เริ่มหยอดยาทันที หลังกลับจากห้องผ่าตัด ด้วยยา Inf-Opf eye drop หยอดตาข้างซ้ายทุก ๒ ชั่วโมงจนกระทั่งเข้านอน และยา Poly-Opf eye drop หยอดตาข้างซ้ายวันละ ๔ เวลา เข้า-กลางวัน-เย็น-ก่อนนอน, ยาลดปวด Paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๒ เม็ดเมื่อมีอาการปวดทุก ๔ ชั่วโมง และให้ยาประจำตัวผู้ป่วยตามเดิม งด ยาละลายลิ่มเลือดได้แก่ ยา Metformin HCL ๕๐๐ มิลลิกรัมรับประทาน ๑ เม็ดวันละ ๒ ครั้งหลังอาหารเช้า-เย็น, ยา Metoprolol ๑๐๐ มิลลิกรัมรับประทานครั้งละ ครั้งเม็ด วันละ ๑ ครั้งหลังอาหารเช้า , ยา Mixtard ๓๐ HM. ๑๐๐ IU/ML ฉีดยาใต้ผิวหนัง ๒๐ ยูนิต ก่อนอาหารเช้าและฉีด ๖ ยูนิต ก่อนอาหารเย็น , ยา Simvastatin ๑๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้ง หลังอาหารเย็น หลังผ่าตัดวันแรกวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๖ แพทย์ให้เปิดเข็ดตาข้างซ้ายด้วยน้ำเกลือและส่งผู้ป่วยไปพบแพทย์เพื่อตรวจตา พบว่า การมองเห็นดีขึ้น ไม่พบเยื่อตาอักเสบ กระจกตาใส เลนส์อยู่ในตำแหน่งที่ดี ไม่มีอาการปวดตา อาการทุเลาลง แพทย์อนุญาตให้กลับไปรักษาตัวที่บ้านได้ในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๖ รวมระยะเวลาอยู่โรงพยาบาล ทั้งหมด ๒ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความมั่นใจสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องในการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่บ้าน
๒. ลดภาวะติดเชื้อที่ตาและเลนส์เลื่อนหลุดในผู้ป่วยหลังผ่าตัดต่อกระจก

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม “หุ่นพิชิตสาริตเข็ดตา”

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และเข้าใจขั้นตอนการเข็ดตาที่ถูกต้องเมื่อกลับไปพักรักษาตัวอยู่บ้าน
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้องป้องกันการติดเชื้อและเลนส์เลื่อนหลุด
๓. เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับผู้ป่วยในการดูแลตนเองหลังผ่าตัดดวงตา

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดการเกิดการติดเชื้อที่ตาและเลนส์เลื่อนหลุด
๒. ผู้ป่วยและญาติสามารถเข็ดตาได้อย่างถูกวิธี