



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 | นางสาวกฤษิศา แก่นบัวแก้ว | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๓) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๓) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ |
| ๒ | นางสาวจิราภรณ์ กองแก้ว | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๑) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๑) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ |
| ๓ | นางสาวศรีสวรรค์ อำนาจมั่นคง | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๖) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๖) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวสุกัญญา ศรีจันทร์)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกุลริศา แก่นบัวแก้ว
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๕๑๓)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|--|--|
| <p>๑. การพิจารณาคคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</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 ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๕๕ ถึง วันที่ ๓๐ ต.ค. ๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๕๕ ถึง วันที่ ๓๐ ต.ค. ๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๕๕ ถึง วันที่ ๓๐ ต.ค. ๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๒๖๘</p> |
| <p>๒. การพิจารณาคคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> | <p>- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p> |
| <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกุลริศา แก่นบัวแก้ว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดกระเพาะอาหารทะลุ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๔๕ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย สถานภาพสมรสโสด ศาสนาพุทธ อาชีพรับจ้าง
ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๓๐๒๖๑/๖๑ เลขที่ภายใน ๑๒๖๔๖/๖๑ เข้ารับการรักษา
ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายสามัญ ๒๐/๙ เมื่อวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑ ให้ประวัติว่าปวดท้องมาก ๙ ชั่วโมง
ก่อนมาโรงพยาบาล ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลตำรวจ ตรวจภาพฉายรังสีที่บริเวณช่องท้อง (X-ray film
Acute Abdomen) ผลการตรวจพบมีลมบริเวณช่องท้อง (seen free air under diaphragm seen air in
rectum and multiple faces in large bowel) แพทย์วินิจฉัยเป็น กระเพาะอาหารทะลุ (Peptic Ulcer
Perforation) วางแผนการรักษาโดยการผ่าตัด ตรวจสอบสิทธิการรักษา พบว่ามีสิทธิประกันสุขภาพถ้วน
หน้าของโรงพยาบาลกลาง จึงส่งผู้ป่วยมารักษาต่อตามสิทธิ ประวัติความเจ็บป่วยในอดีต ผู้ป่วยเคยผ่าตัดไส้
ติ่งอักเสบที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ประมาณ ๑๐ ปีที่แล้ว ปฏิเสธโรคประจำตัวอื่น ปฏิเสธการแพ้ยาและ
อาหารทุกชนิด มีประวัติสูบบุหรี่วันละ ๖-๑๐ มวนต่อวัน และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ประเภทเบียร์ ๓-๔
กระป๋องต่อวัน แรกวันที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ๒๐/๙ เวลา ๐๔.๒๐ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีมีอาการปวด
ท้องมาก (Pain Score = ๑๐) วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๔ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๙ ครั้งต่อ
นาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๕/๗๔ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๕๒ กิโลกรัม
ส่วนสูง ๑๖๕ เซนติเมตร ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบค่าเม็ดเลือดขาว (White Blood Cell)
๑๓,๑๓๐ ลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ ลูกบาศก์มิลลิเมตร) ค่าเม็ดเลือดขาวชนิดนิวโตร
ฟิล (Neutrophil) ๘๖.๔ % (ค่าปกติ ๕๐ - ๗๐ %) ค่าเม็ดเลือดขาวชนิดลิมโฟไซต์ (Lymphocyte) ๘ %
(ค่าปกติ ๒๐ - ๔๐%) ตรวจภูมิคุ้มกันชนิดแอนติเอชไอวี (Anti-HIV) ผลไม่พบการติดเชื้อเอชไอวี
(Negative) ให้สารน้ำชนิด ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราหยด ๑๕๐
มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคและแผนการรักษาของแพทย์ แนะนำผู้ป่วยงดน้ำและอาหารทาง
ปากทุกชนิด พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัยต่างๆ เพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล ส่งผู้ป่วย
เข้าห้องผ่าตัดเวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา เพื่อทำการผ่าตัดเปิดช่องท้อง (Exploratory Laparotomy with
Simple Suture) ได้รับยาระงับความรู้สึกแบบทั่วไป เสียเลือดขณะผ่าตัดจำนวน ๕๐ มิลลิลิตร หลังผ่าตัดรับ
กลับที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายสามัญ ๒๐/๙ เวลา ๑๐.๓๐ นาฬิกา แรกวันที่หอผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจโดยใช้
ออกซิเจนชนิดสายยางเข้าทางจมูก (Nasal Cannular) ๓ ลิตรต่อนาที ใส่สายยางผ่านทางจมูกลงกระเพาะ
อาหาร มีสิ่งคัดหลั่ง (Content) เป็นของเหลวสีน้ำตาลติดคาสาย คาสายสวนปัสสาวะไม่มีปัสสาวะสีเหลือง

ใส่นอง ๑๐๐ มิลลิลิตร มีแผลผ่าตัดหน้าท้องตรงกลางลำตัวปิดผ้าก็อส์ไว้ ไม่มีเลือดหรือสิ่งคัดหลั่งซึมเปื้อน ได้รับสารน้ำชนิด Acetar ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง การพยาบาลที่ได้รับคือ ตรวจและบันทึกสัญญาณชีพ ประเมินการเสียเลือดจากแผลผ่าตัด และจากสายยางที่ใส่ผ่านทางจุกกลางกระเพาะอาหาร บันทึกปริมาณน้ำเข้าออกร่างกายเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ที่อาจส่งผลให้ระบบต่างๆของร่างกายล้มเหลว ประเมินอาการปวดแผล ให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บปวด โดยการ จัดทำนอนให้ผู้ป่วยนอนศีรษะสูง ๓๐ องศา แนะนำ ให้หายใจเข้าออกลึกๆ ถ้ามีระดับคะแนนความปวด (Pain score) เท่ากับ ๔ ให้ยาแก้ปวดมอร์ฟีน (Mophine) ตามแผนการรักษา และเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนและอาการข้างเคียงของยา เช่น ระดับความรู้สึกตัว อัตราการหายใจและอัตราการเต้นของชีพจร เป็นต้น ดูแลทำความสะอาดแผลผ่าตัด สังเกตอาการผิดปกติของแผล เช่น อักเสบ บวม แดงร้อน พร้อมทั้งแนะนำไม่ให้แกะ เกาแผล และระวังไม่ให้แผลเปียกน้ำ เพื่อป้องกันการติดเชื้อของแผลผ่าตัด กระตุ้นให้ผู้ป่วยลุกนั่งบนเตียง และสอนการบริหารปอดหลังผ่าตัดโดยการใช้อุปกรณ์บริหารปอด (Triflow) ประเมินการหายใจ และการทำงานของลำไส้ ผู้ป่วยไม่มีอาการท้องอืดแน่นท้อง สามารถรับประทานอาหารอ่อนได้ แผลผ่าตัดไม่มีการอักเสบ บวม แดง สัญญาณชีพปกติ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้รวมระยะเวลาได้รับการรักษาในโรงพยาบาล ๕ วัน และนัดตรวจติดตามอาการวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๑

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาการดูแลแผลผ่าตัดหลังจำหน่ายโดยผ่านแอปพลิเคชันไลน์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยหรือญาติสามารถดูแลแผลผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับการดูแลแผลผ่าตัดหลังจำหน่ายของหน่วยงาน
๒. ผู้ป่วยและญาติมีความมั่นใจในการดูแลแผลผ่าตัดหลังจำหน่ายกลับบ้าน