



ประกาศสำนักงานการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักงานการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางโสธรา ศุภรังสี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๒๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสมชาย จิงมิโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางโสรรา ศุภรังสี

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการเป็นเวลา ๒ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ ผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๔๒๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่ น้อยกว่า ร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางโสธรา ศุภรังสี

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต้อกระจกโดยเปิดแผลกว้าง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๒๑)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคต้อกระจก (Cataract) เป็นภาวะที่เกิดจากเลนส์แก้วตาที่มีความขุ่นมัว ทำให้แสงไม่สามารถผ่านไปยังจอรับภาพได้ส่งผลให้มองเห็นไม่ชัด การมองเห็นลดลง อาจเป็นมากจนเห็นเพียงแสงและเงาหรือจนกระทั่งไม่สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ โรคต้อกระจกส่วนมากเกิดจากความเสื่อมตามอายุที่มากขึ้นจะพบมากในผู้ที่อายุ ๖๐ ปีขึ้นไป การรักษาโรคต้อกระจกทำได้โดยการผ่าตัดเอาเลนส์แก้วตาที่ขุ่นออกแล้วใส่เลนส์แก้วตาเทียมเข้าไปแทนที่

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๗๘ ปี สถานภาพสมรส HN ๑๙๓๗๓/๕๘ AN ๑๑๐๓๒/๕๘ แพทย์นัดมานอนโรงพยาบาล วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ เวลา ๘.๐๐ น. เพื่อผ่าตัดต้อกระจกโดยเปิดแผลกว้าง (Extracapsular cataract extraction) ๒ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการตาข้างซ้ายพร่ามัว มองเห็นไม่ชัด การวัดสายตาสายตาข้างซ้ายผู้ป่วยมองเห็นเพียงวัตถุเคลื่อนไหว (Hand movement) ไม่สามารถอ่านตัวเลขจากแผ่นทดสอบได้ (Snellen chart) การตรวจลูกตาภายในด้วยกล้องตรวจขยายภาพ (Slit lamp) พบเลนส์แก้วตาขุ่นและทึบมาก แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคต้อกระจกและต้องรักษาด้วยการผ่าตัด จากการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดพบว่า ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีสามารถช่วยเหลือตนเองได้ มีโรคประจำตัวเป็นความดันโลหิตสูง ๕ ปี รับประทานยาสม่ำเสมอ ประวัติการผ่าตัดเคยผ่าตัดไส้เลื่อนข้างขวา ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และภาพถ่ายรังสีทรวงอกปกติ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๓๓/๗๖ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๖ ครั้ง/ นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/ นาที ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตัว ให้การพยาบาลโดยอธิบายขั้นตอนการผ่าตัดต้อกระจกให้ทราบพอสังเขป ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังการผ่าตัด รวมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัยหลังการแนะนำ ผู้ป่วยพร้อมผ่าตัดและสามารถตอบข้อปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง วันที่ผ่าตัด ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๑.๓๐ น. เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดได้แนะนำตัวพูดคุยซักถามเพื่อให้ผู้ป่วยคลายวิตกกังวล ดูแลหยุดยาขยายม่านตา วัดสัญญาณชีพประเมินความพร้อมของผู้ป่วยก่อนผ่าตัดพบว่า ตาข้างซ้ายม่านตาขยาย ๙ มิลลิเมตร ความดันโลหิต ๑๒๕/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๗๒ ครั้ง/ นาที หายใจ ๑๘ ครั้ง/ นาที ดูแลช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด ในระหว่างการผ่าตัดให้การพยาบาลผู้ป่วยโดยแนะนำผู้ป่วยให้ร่วมมือในการทำผ่าตัดด้วยการนอนนิ่งๆ หากมีอาการไอหรือจามควรแจ้งให้แพทย์ทราบเพื่อช่วยให้การผ่าตัดเป็นไปอย่าง

ราบรื่น ดูแลจัดทำให้ผู้ป่วยนอนหงายราบ เก็บแขนข้างลำตัว ดูแลเตรียมยาชาให้แพทย์และสังเกต
ภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยาชาเฉพาะที่เข้าบริเวณหลังลูกตา (Retrobulba block) พบว่า ไม่มีอาการ
ตาโปน เยื่อบุตาไม่มีเลือดออก ดูแลหยอดยาชา ๐.๕% tetracaine ที่ตาทั้ง ๒ ข้าง ปิดตาข้างที่ไม่ได้
ทำผ่าตัดและพอกทำความสะอาดบริเวณใบหน้า ช่วยส่งเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดให้จักษุ
แพทย์ตามขั้นตอนการผ่าตัด รวมทั้งเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการผ่าตัดพบว่า ผู้ป่วย
ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด สัญญาณชีพปกติ ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท
ชีพจร ๘๐ ครั้ง/ นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/ นาที ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดใส่เลนส์แก้วตาเทียม (Extracapsular
cataract extraction with intraocular lens) เป็นเลนส์แข็งชนิดพับไม่ได้ หลังการผ่าตัดเสร็จเรียบร้อย
เช็ดทำความสะอาดบริเวณใบหน้า ปิดตาด้วยผ้าปิดตา (Eye pad) และปิดครอบด้วยฝาครอบตา
(Eye shield) ดูแลช่วยเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัดและส่งกลับหอผู้ป่วย จากการติดตามเยี่ยม
ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด ผู้ป่วยสามารถมองเห็น
และปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ปกติ แนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด การปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน
การมาตรวจตามนัด ผู้ป่วยได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๒ วัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้
และนัดมาตรวจหลังผ่าตัดในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘ เวลา ๘.๐๐ น. ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกแผนกจักษุ
ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดต่อกระจกโดยเปิดแผลกว้างอย่างปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
๒. หน่วยงานมีแนวทางให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดต่อกระจกโดยเปิดแผลกว้าง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำคู่มือขั้นตอนการผ่าตัดต่อกระจกโดยเปิดแผลกว้าง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้หน่วยงานมีแนวทางให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดต่อกระจกโดยเปิดแผลกว้าง
๒. เพื่อให้หน่วยงานมีแนวทางในการเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดได้อย่างสะดวก
รวดเร็ว ถูกต้อง
๓. เพื่อให้พยาบาลในห้องผ่าตัดสามารถส่งเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดต่อกระจกโดย
เปิดแผลกว้างได้อย่างถูกต้องตามลำดับขั้นตอนการผ่าตัด

เป้าหมาย

๑. พยาบาลห้องผ่าตัดสามารถเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง คิดเป็น
ร้อยละ ๙๐
๒. สามารถลดระยะเวลาในการเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัด คิดเป็นร้อยละ ๘๐
๓. พยาบาลห้องผ่าตัดสามารถส่งเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดต่อกระจกโดยเปิดแผล
กว้างได้อย่างถูกต้องตามลำดับขั้นตอนการผ่าตัด คิดเป็นร้อยละ ๙๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสม ปลอดภัย และไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
๒. พยาบาลห้องผ่าตัดสามารถจัดเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว
๓. บุคลากรมีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจน สามารถส่งเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดต่อกระจก
โดยเปิดแผลกว้างได้อย่างถูกต้องตามลำดับขั้นตอนการผ่าตัด