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 | นางสาวอรรวี สังเศษ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๗) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๗) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุรวัฒน์ กิตติคุณากร)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอรรวี สังเศษ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๗)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|---|
| **๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล** | |
| ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา | - พยาบาลศาสตรบัณฑิต |
| ๑.๒ ประวัติการรับราชการ | - อายุราชการ ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๒) |
| ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว | - ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๒) |
| ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก | - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๖ พ.ย. ๒๕๖๒) |
| ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๕๐๔ |
| **๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล**<br>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ | - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓ |
| **๓. อื่นๆ** (ระบุ).....<br>.....<br>.....<br>..... | |

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอรรวี สังเศษ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๗)

**๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา**

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดไส้เลื่อน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๗๔ ปี อาชีพค้าขาย สถานภาพสมรส หม้าย เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สิทธิเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาล เลขที่ภายนอกโรงพยาบาล ๙๔๖๒/๕๔ เลขที่ภายในโรงพยาบาล ๑๙๕๑/๖๐ ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ยาและอาหาร ให้ประวัติว่า ๑ เดือน ก่อนมาโรงพยาบาลมีก้อนที่ขาหนีบทั้ง ๒ ข้าง ยุบเข้าออกได้ ปวดหน่วงเป็น ๆ หาย ๆ แพทย์ตรวจร่างกายพบว่า มีก้อนที่ขาหนีบทั้ง ๒ ข้าง แพทย์วินิจฉัยเป็นไส้เลื่อน (Bilateral indirect inguinal hernia) จึงส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ และถ่ายภาพรังสีทรวงอก รับไว้เป็นผู้ป่วยใน วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐ เพื่อทำการผ่าตัด วันที่ ๑๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ตรวจวัดสัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๐ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๒ มิลลิเมตรปรอท ก่อนผ่าตัดผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงการงดน้ำงดอาหารทางปากทุกชนิด เตรียมให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙%NaCl ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เตรียมยาปฏิชีวนะ Cefazolin ๑ กรัมไปห้องผ่าตัด ดูแลให้ถอดฟันปลอม เครื่องประดับ ก่อนส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ได้รับการผ่าตัดไส้เลื่อนนาน ๑ ชั่วโมง ๔๐ นาที ภายใต้การระงับความรู้สึกเฉพาะที่โดยฉีดยาชาเข้าช่องน้ำไขสันหลัง ระหว่างการผ่าตัดผู้ป่วยมีอัตราการเต้นของหัวใจ ๔๒-๕๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๐๐/๕๐ - ๑๔๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ระหว่างการผ่าตัดผู้ป่วยได้ Atropine ๐.๓ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ เวลา ๑๐.๓๐ นาฬิกา สูญเสียเลือดระหว่างผ่าตัดประมาณ ๑๐ มิลลิลิตร แรกรับกลับจากห้องผ่าตัดเวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการอ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน แผลผ่าตัดปิดก๊อซไว้ ไม่มีเลือดซึม ตรวจวัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๘ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๑๘/๖๘ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙%NaCl ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยาปฏิชีวนะ Cefazolin ๑ กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง ผู้ป่วยมีอาการชาขาทั้งสองข้างแนะนำให้นอนราบ ๘ ชั่วโมงหลังได้รับยาระงับความรู้สึก ประเมินระดับความเจ็บปวดโดยใช้ Pain Score เท่ากับ ๗ คะแนนจากเต็ม ๑๐ คะแนน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ให้ Morphine ๓ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ไม่พบอาการแพ้ยา ไม่มีผื่นคันและแน่นหน้าอก จากนั้น ๕ นาที ประเมินระดับความเจ็บปวด เท่ากับ ๒ คะแนน ติดตามอาการหลังได้รับยาระงับความรู้สึกผู้ป่วยสามารถปัสสาวะได้เอง จัดให้ผู้ป่วยนอนในท่าที่สุขสบาย สอนและสาธิตวิธีการลุกนั่งที่ถูกวิธี เพื่อลดการกระทบกระเทือนเวลาเปลี่ยนอิริยาบถ โดยให้นำหมอนหรือมือกดบริเวณแผลผ่าตัดเมื่อไอ จาม ผู้ป่วยรับทราบและปฏิบัติตามคำแนะนำ อาการปวดแผลลดลง แพทย์ให้ยารับประทาน ได้แก่ Paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ดเวลาปวดหรือมีไข้ทุก ๖ ชั่วโมง วันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ผู้ป่วยสดชื่นขึ้น

สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตัวเอง แผลผ่าตัดไม่มีซึม ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด ผู้ป่วยสามารถรับประทานอาหารได้ ไม่มีท้องอืด แพทย์ได้มาตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วยให้กลับบ้านได้ ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลได้ประเมินแผลผ่าตัด ทำความสะอาดแผลพบว่าแผลผ่าตัดแห้งดี ไม่มีอาการปวด บวม แดง ร้อน ปิดแผลด้วยก๊อซ ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การรับประทานอาหาร การรับประทานยา การดูแลแผลผ่าตัด การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด เช่น มีไข้สูง หนาวสั่น มีน้ำเหลืองหรือเลือดไหลมาจากแผลผ่าตัด แผลบวม แดง ร้อน หลีกเลี่ยงการเบ่งอุจจาระหรือปัสสาวะ ห้ามทำงานหนักหรือยกของหนักอย่างน้อย ๒ เดือน แพทย์นัดมาเพื่อติดตามอาการ ในวันที่ ๒๓ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ที่ห้องตรวจคลินิกศัลยกรรม โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ รวมระยะเวลารักษาตัวในโรงพยาบาลทั้งหมดเป็นเวลา ๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องเหมาะสมและรวดเร็ว
๒. ผู้ป่วยและญาติได้รับคำแนะนำและสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งในช่วงเวลาที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลและเมื่อกลับไปพักรักษาตัวต่อที่บ้าน
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ จัดทำ QR code ให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดแก่ผู้ป่วยผ่าตัดไส้เลื่อน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องก่อนและหลังผ่าตัดไส้เลื่อนได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
๒. เพื่อให้บุคลากรในหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันและมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคไส้เลื่อน
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจ ในการดูแลรักษาและให้การพยาบาลหลังได้รับการผ่าตัดไส้เลื่อน
๔. เพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังได้รับการผ่าตัดไส้เลื่อน
๒. ผู้ป่วยคลายความกังวลและสามารถดูแลตัวเองได้เมื่อกลับไปอยู่บ้านและญาติมีความเข้าใจภาวะร่างกายหลังผ่าตัดของผู้ป่วย สามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง
๓. บุคลากรในหอผู้ป่วยศัลยกรรมมีการปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันและมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดไส้เลื่อน
๔. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจ ในการดูแลรักษาและให้การพยาบาลหลังได้รับการผ่าตัดไส้เลื่อน