



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	นางสาวนฤมล มีงูงา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๘๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๘๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์
๒	นางสาวพิชยาพัทธ์ ศรีเมือง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๑๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๑๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวฉัตรพร กระจ่างพันธุ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพิชยาพัทธ์ ศรีเมือง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๑๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></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>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๙ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๘๔๑</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๑</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพิชชาพัชร์ ศรีเมือง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๑๘)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีโดยวิธีการส่องกล้องผ่านหน้าท้อง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๔๙ ปี สถานภาพสมรส คู่ นับถือศาสนาอิสลาม จบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ อาชีพรับจ้างเย็บผ้า อาศัยอยู่กับสามีและบุตร HN ๙๓๙๑/๔๒ AN ๙๐๘/๖๒ เข้ารับการรักษาวินิจฉัยวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ มาด้วยแพทย์นัดนอนโรงพยาบาลเพื่อทำการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดี ประวัติการเจ็บป่วย ๑ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดจุกใต้ชายโครงขวา ไม่มีไข้ ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ไปตรวจโรงพยาบาลศูนย์แพทย์พัฒนา ส่งตรวจอัลตราซาวด์ พบนิ่วในถุงน้ำดี (gallstone) ขนาด ๑.๘ เซนติเมตร แพทย์จึงนัดนอนโรงพยาบาลเพื่อผ่าตัดโดยวิธีการส่องกล้องผ่านทางหน้าท้อง (Laparoscopic cholecystectomy) จากการซักประวัติ ผู้ป่วยปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร จากการประเมินสภาพแรกพบ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ อุดมภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๔/๙๗ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน ๙๗ เปอร์เซ็นต์ น้ำหนัก ๙๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๗ เซนติเมตร ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๐ ครั้งต่อนาที ผลการตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอกปกติ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการอยู่ในเกณฑ์ปกติ ในระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในการดูแลตั้งแต่วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๒ พบปัญหา คือ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด อธิบายให้ข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด ได้แก่ งดน้ำ อาหารและยาทางปากทุกชนิด การได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ สอนและสาธิตการฝึกหายใจอย่างมีประสิทธิภาพ การลูกนั่งที่ถูกวิธีและอธิบายให้ทราบถึงอาการที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัด เช่น ท้องอืด แน่นท้อง ปวดแผล ปวดไหล่ขวา เป็นต้น ประสานงานวิสัญญีร่วมกันดูแลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังผ่าตัด เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัยพร้อมตอบคำถาม ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลลง สิ้นหน้าสดชื่น นอนหลับพักผ่อน ได้ ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีโดยวิธีการส่องกล้องผ่านทางหน้าท้อง (Laparoscopic cholecystectomy) วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ใช้เวลาผ่าตัดรวม ๒ ชั่วโมง ๒๕ นาที ภายได้การระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย โดยการใส่ท่อช่วยหายใจ ได้รับยาปฏิชีวนะ metronidazole ๕๐๐ mg ทางหลอดเลือดดำ เวลา ๑๐.๑๐ น. และ ceftriaxone ๒ gm ทางหลอดเลือดดำเวลา ๑๐.๔๐ น. ผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัด ๒๐๐ มิลลิลิตร และสามารถนำท่อช่วยหายใจออกได้สำเร็จ หลังผ่าตัด ผู้ป่วยอาการคงที่ ย้ายผู้ป่วยมาที่หอผู้ป่วยสามัญหญิง หลังผ่าตัดพบปัญหา คือ ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย ได้แก่ อาการคลื่นไส้อาเจียน ดูแลจัดท่านอน

ให้ผู้ป่วยนอนราบ ตะแคงหน้าเพื่อป้องกันการสำลัก ดูแลให้ได้รับ metoclopramide ๑๐ mg ทางหลอดเลือดดำ ตามแผนการรักษา ผู้ป่วยไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน พักผ่อนได้ ดูแลให้ผู้ป่วยจิบน้ำได้และให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา ผู้ป่วยมีโอกาสติดเชื้อที่แผลผ่าตัด มีแผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้อง ๓ จุด ปิดพลาสติกกันน้ำ แผลมีเลือดซึมเล็กน้อยบริเวณสะดือ ดูแลให้ยาปฏิชีวนะ metronidazole ๕๐๐ mg ทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมงและ ceftriaxone ๒ gm ทางหลอดเลือดดำวันละครั้ง แผลไม่มีเลือดซึมเพิ่ม สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๒/๕๘ มิลลิเมตร ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด ประเมินระดับความเจ็บปวดได้เท่ากับ ๓ คะแนน ดูแลให้ paracetamol ๑ เม็ดรับประทานทุก ๖ ชั่วโมงเป็นเวลา ๒ วันตามแผนการรักษา กระตุ้นให้ผู้ป่วยลุกเดิน ไม่มีท้องอืด ปัสสาวะได้เองภายใน ๘ ชั่วโมงหลังผ่าตัด ประเมินอาการปวดแผล ผู้ป่วยปวดแผลลดลง ระดับความเจ็บปวดเท่ากับ ๒ คะแนน พักผ่อนได้ ติดตามอาการผู้ป่วยหลังผ่าตัดวันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ ลุกเดินได้ดี ผู้ป่วยปวดแผลลดลง ประเมินระดับความเจ็บปวดเท่ากับ ๑ คะแนน แผลไม่มีเลือดซึม ไม่มีไข้ ดูแลให้รับประทานอาหารอ่อนตามแผนการรักษา ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ ไม่มีอาการท้องอืด ผายลมแล้ว วันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๒ แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการให้กลับบ้านได้ ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้านแก่ผู้ป่วยและญาติเรื่องการรับประทานยา การดูแลแผลและสังเกตอาการอักเสบติดเชื้อแผลผ่าตัด เช่น ปวด บวม แดง มีหนองซึมน้ำ มีไข้ เป็นต้น ให้มาโรงพยาบาลก่อนวันนัดได้ แนะนำผู้ป่วยสามารถอาบน้ำได้เนื่องจากปิดพลาสติกกันน้ำ แต่ถ้ามีน้ำซึมน้ำเข้าแผล ไม่แนะนำให้ทำแผลเอง ควรทำแผลที่โรงพยาบาล ศูนย์บริการสาธารณสุขหรือคลินิกใกล้บ้าน หลีกเลี่ยงการยกของหนักเป็นเวลา ๑ เดือน แนะนำการพักผ่อน การรับประทานอาหารให้ครบ ๕ หมู่ การออกกำลังกายและลดน้ำหนักตามความเหมาะสม แนะนำการมาตรวจตามนัด ทวนสอบความเข้าใจของผู้ป่วยและญาติหลังได้รับคำแนะนำพร้อมตอบข้อสงสัย รวมนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๔ วัน

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดโดยวิธีการส่องกล้องผ่านทางหน้าท้อง
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้อย่างเหมาะสม
๔. บุคลากรมีความรู้ ให้การดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือการดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดนี้วในอุ้งน้ำดีโดยวิธีการส่องกล้องผ่านทางหน้าท้อง

(Laparoscopic cholecystectomy)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพมีแนวทางปฏิบัติการพยาบาลที่ชัดเจนเป็นแนวทางเดียวกันและมีความพึงพอใจจากการใช้แนวทางปฏิบัติการพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพงานพยาบาลในหน่วยงานเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดนี้วในอุ้งน้ำดีโดยวิธีการส่องกล้องผ่านทางหน้าท้องและการป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

๒. เพื่อเพิ่มความรู้ ลดความวิตกกังวลให้แก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการผ่าตัดนิ้วในถุงน้ำดีโดยวิธีการส่องกล้องผ่านหน้าท้อง

๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ถูกต้องตามคู่มือและลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล