



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	นางสาวนิศารัตน์ สมจิตรมุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิศารัตน์ สมจิตรมูล
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</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 ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๖๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิศารัตน์ สมจิตรมูล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยจอประสาทตาโลกที่ได้รับการผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๖ ปี สถานภาพสมรสหม้าย นักร้องศาสนาพุทธ อาชีพแม่บ้าน เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๘ น. เลขที่ภายนอก ๕๐๔๙๑/๕๓ เลขที่ภายใน ๒๐๙๘๙/๕๙ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล คือ ตาขวามัว ซักประวัติพบว่า ๒ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล ตาขวามัวลง มาพบแพทย์ วินิจฉัยว่าจอประสาทตาโลกชนิดไม่ทราบสาเหตุ (Rhegmatogenous retinal detachment) ต้องรักษาโดยการผ่าตัด ผู้ป่วยมีประวัติเป็นมะเร็งปากมดลูกมา ๕ ปี รักษาโดยการฉายแสง ผังแร่และให้ยาเคมีบำบัด ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ผู้ป่วยมีประวัติแพ้ยาโรξιโทรมัยซิน (Roxithromycin) มีอาการผื่นคัน แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นหัวใจ ๘๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ก่อนผ่าตัดผู้ป่วยวิตกกังวลเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค การผ่าตัด รวมทั้งการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ระหว่างผ่าตัดและหลังผ่าตัด ประสานกับแพทย์ผู้ทำผ่าตัด พยาบาลห้องผ่าตัดร่วมดูแล โดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค การผ่าตัด การปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ระหว่างผ่าตัดและหลังผ่าตัด เพื่อเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ลดความวิตกกังวลและป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัด ๒๕ GPPV Retinotomy FAX EL SO RE (๒๕ Gauge pars plana vitrectomy retinotomy fluid - air exchange endolaser treatment silicone oil right eye) ซึ่งเป็นการรักษาโรคจอประสาทตาโลกโดยการผ่าตัดน้ำวุ้นตาหรือเยื่อพังผืดที่ติดรั้งตา เพื่อให้เห็นจอประสาทตาอย่างชัดเจน และทำการดูดแลกเปลี่ยนของเหลวเป็นอากาศ ซึ่งจะช่วยให้จอประสาทตาที่ลอกตัวสามารถติดกลับสู่ตำแหน่งเดิมอีกครั้ง และใช้แสงเลเซอร์ยิงปิดรูขาดต่าง ๆ บนจอประสาทตาและฉีดซิลิโคน เพื่อให้มีการติดกลับเข้าที่ของจอประสาทตา ภายใต้การได้รับยาระงับความรู้สึกเฉพาะส่วน (Local anesthesia) เมื่อวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๘.๒๕ - ๙.๓๐ น. ภายหลังกลับจากห้องผ่าตัด ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ตาข้างขวาปิดผ้าปิดตาครอบด้วยฝาครอบตา สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๒ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นหัวใจ ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ประเมินระดับความปวดโดยใช้ pain score ได้ ๔ คะแนน ดูแลให้ยาพาราเซตามอล (Paracetamol) บรรเทาอาการปวดตามแผนการรักษา ดูแลให้ผู้ป่วยนอนหรือนั่งคว่ำหน้า

ช่วยเหลือจัดสภาพแวดล้อมให้ผู้ป่วยได้พักผ่อนอย่างสุขสบาย ประเมินระดับความปวดโดยใช้ pain score หลังให้ยาบรรเทาปวด ๔ ชั่วโมง ได้ ๒ คะแนน หลังผ่าตัด วันที่หนึ่งดูแลให้ยาขยายรูม่านตา ตาข้างขวา ตามแผนการรักษา ส่งพบแพทย์ที่ห้องตรวจตาผู้ป่วยนอก วัดระดับค่าการมองเห็นตาข้างขวาได้ ๒๐/๗๐ ในระยะ ๑ ฟุต อยู่ในเกณฑ์ปกติ วัดความดันลูกตาข้างขวาได้ ๙ มิลลิเมตรปรอท อยู่ในเกณฑ์ปกติ และตรวจไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด ไม่มีอาการปวดตา แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ ดูแลให้คำแนะนำ การปฏิบัติตัวขณะผู้ป่วยอยู่บ้าน ได้แก่ การเช็ดตา หยอดตาอย่างถูกวิธี นิ่งหรือนอนคว่ำหน้าประมาณ ๑๖ ชั่วโมงต่อวัน เป็นเวลา ๔ สัปดาห์หลังผ่าตัด แนะนำการดูแลตัวเองเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่ตาข้างที่ทำผ่าตัด แนะนำอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ และการมาตรวจตามแพทย์นัด

สรุปการดูแลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด สามารถนอนหรือนั่งคว่ำหน้าได้อย่างต่อเนื่องและถูกต้อง อาการปวดลดลง ผู้ป่วยกลับบ้านวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๑.๐๐ น. รวมระยะเวลาในการดูแล ๓ วัน ผู้ศึกษาติดตามและประเมินผลการพยาบาล รวมเป็นเวลา ๓ วัน เยี่ยมจำนวน ๓ ครั้ง ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขแล้ว

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนผู้ป่วยโรคจอประสาทตาลอก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการพยาบาลเชิงรุกแก่บุคลากรทางการพยาบาลในการให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วย
๒. เพื่อสนับสนุน ส่งเสริมให้ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคจอประสาทตาลอก การรักษาและการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง
๓. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นภายหลังการผ่าตัดจอประสาทตาลอก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคจอประสาทตาลอก
๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง เพื่อป้องกันการสูญเสียการมองเห็นและภาวะแทรกซ้อนอื่น ๆ ที่อาจเกิดขึ้นภายหลังการผ่าตัด
๓. บุคลากรทางการพยาบาลใช้เป็นแนวทางในการให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคจอประสาทตาลอกอย่างมีประสิทธิภาพ