



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอรลดา พลอยกระจ่าง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวอนงค์นาฏ แก้วเมืองกลาง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

/๓. นางสาววิไลลักษณ์...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๓	นางสาววิไลลักษณ์ สิงห์ธร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๐๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๐๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์
๔	นางสาวศิริวรรณ ฉิวทอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๐๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๐๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางเลิศลักษณ์ สีลาเรืองแสง)
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิไลลักษณ์ สิงห์ธร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๐๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</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 (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๔ พ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๗๑๑๒๕๐๖๔๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ...๙๖</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิไลลักษณ์ สิงห์ธร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๐๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดไส้ติ่งโดยวิธีส่องกล้องวิดิทัศน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ – วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๓๓ ปี ๕ เดือน น้ำหนัก ๗๐ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๙ เซนติเมตร อาชีพ พนักงานรัฐวิสาหกิจ นับถือศาสนาพุทธ สถานภาพสมรสคู่ โรคประจำตัว โรคลมชัก (Epilepsy) แพทย์ให้หยุดรับประทานยา ๔ ปีที่ผ่านมาไม่มีอาการชัก ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล มีอาการปวดท้องด้านข้างขวา ๑๐ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการเบื่ออาหาร คลื่นไส้และอาเจียน ไม่มีไข้ ไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาลนครธน พบว่าเป็นไส้ติ่งอักเสบ จึงย้ายมารักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ รับประทานยา ๑๓.๐๖ น. แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยใน ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง เลขที่ผู้ป่วยนอก ๑๗๒๕๑/๕๘ เลขที่ผู้ป่วยใน ๓๔๙๓/๖๒ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๖๑ มิลลิเมตรปรอท เนื่องจากผู้ป่วยมีภาวะอ้วน BMI ๒๗.๗๗ แพทย์จึงให้เตรียมผ่าตัดไส้ติ่งโดยวิธีส่องกล้องวิดิทัศน์ (Laparoscopic Appendectomy) การเตรียมตัวก่อนผ่าตัดให้งดน้ำ และงดอาหาร รับประทานอาหารถึงห้องผ่าตัดเวลา ๑๕.๓๐ น. ให้การพยาบาลโดยสอบถามชื่อและนามสกุล ป้ายชื่อมือผู้ป่วย ตรวจสอบความถูกต้องของเวชระเบียน เพื่อป้องกันการรับผู้ป่วยมาผ่าตัดผิดคน แรกผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง มีอาการปวดท้อง มีสีหน้าวิตกกังวลและกลัวเล็กน้อย พยาบาลได้เข้าไปพูดคุยสร้างสัมพันธภาพด้วยน้ำเสียงอ่อนโยน เปิดโอกาสให้สอบถามข้อมูลที่สงสัย ให้ข้อมูลการผ่าตัดจะมีแผลที่หน้าท้องประมาณ ๓-๔ แผล เพื่อใส่เครื่องมือเข้าไปผ่าตัดไส้ติ่ง และอธิบายว่ามีโอกาสผ่าตัดเปิดช่องท้องได้ ถ้าผ่าตัดผ่านกล้องไม่สำเร็จ หรือมีเหตุจำเป็นและภาวะเร่งด่วนอื่นๆ ที่ต้องเปิดหน้าท้อง แจ้งการรักษาส่วนเกินที่ใช้ผ่าตัดส่องกล้อง ผู้ป่วยรับทราบและเข้าใจ ขณะนั้นผู้ป่วยได้รับสารน้ำเป็น ๐.๙ % NSS. ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และมียา Ceftriaxone ๒ กรัม และ Metronidazole ๕๐๐ มิลลิกรัม เมื่อผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดให้การพยาบาลผู้ป่วยโดยหม้มือเพื่อป้องกันภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ และขออนุญาตรัดตัวผู้ป่วย ป้องกันภาวะพลัดตกจากเตียงผ่าตัด จัดทำนอนหงายและเตรียมบริเวณผ่าตัด ติดแผ่นสื่อไฟฟ้า (plate) ป้องกันการ Burn ขณะใช้เครื่องจี้ไฟฟ้า จากนั้นพอกทำความสะอาดบริเวณหน้าท้องของผู้ป่วย ตรวจสอบนับเครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดให้ถูกต้องและครบถ้วนก่อนผ่าตัด ปู่ผ้าสะอาดปราศจากเชื้อ (sterile) ที่ตัวผู้ป่วยเปิดเฉพาะหน้าท้อง เริ่มผ่าตัดเวลา ๑๕.๕๕ นาฬิกา ช่วยแพทย์เปิดแผลใต้สะดือ (Umbilical port) เพื่อใส่ Trocar ๑๐ มิลลิเมตร และใส่กล้องขนาด ๑๐ มิลลิเมตร เข้าไปดูภายในช่องท้องผ่านกล้องวิดิทัศน์เพื่อตรวจดูพยาธิสภาพภายในช่องท้อง จากนั้นควบคุมการบรรจุก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์เข้าช่องท้อง พร้อมประเมินการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพ เมื่อความดันภายในช่องอยู่ที่ประมาณ ๑๒-๑๕ มิลลิเมตรปรอท แพทย์เปิดแผลขนาด ๕ มิลลิเมตร และใส่ Trocar ที่ตำแหน่ง Left Lower

quadrant และเหนือ Suprapubic ขณะใส่ trocar ๕ มิลลิเมตร ช่วยแพทย์ดูในช่องท้องภายใต้การมองเห็นจากกล้อง Laparoscope เพื่อไม่ให้เกิดการบาดเจ็บภายในช่องท้อง ขณะเริ่มผ่าตัดได้มีการตรวจสอบเครื่องมือ และเช็ดทำความสะอาดอุปกรณ์เครื่องมือผ่าตัดและจี้ไฟฟ้าให้สะอาดอยู่เสมอพร้อมใช้งาน ส่งเครื่องมือผ่าตัดตามขั้นตอนวิธีการผ่าตัดไส้ติ่งอย่างถูกต้อง เมื่อทำการผ่าตัดไส้ติ่งเสร็จเรียบร้อย ควบคุมการปิดเครื่องจ่ายก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ และช่วยแพทย์ดูดลมออกจากช่องท้องเพื่อป้องกันท้องอืด หลังผ่าตัดเสร็จให้การพยาบาลตรวจสอบนับเครื่องมือผ่าตัดและผ้าซับโลหิตอย่างรอบคอบให้ครบถ้วน แพทย์เย็บปิดแผลด้วยไหมละลายและปิดแผลด้วยผ้าก๊อช ผ่าตัดเสร็จเวลา ๑๗.๐๐ น. ใช้เวลาผ่าตัด ๑ ชั่วโมง ๕ นาที เสียเลือดหลังผ่าตัด ๕ มิลลิตร หลังผ่าตัดได้เฝ้าดูอาการร่วมกับพยาบาลวิสัญญีและย้ายผู้ป่วยไปหอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม ผู้ป่วยได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๓ วัน ทำการเยี่ยมประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด ๑ ครั้ง และติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัด ๑ ครั้ง พบปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด ๖ ข้อดังนี้

๑. ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดไส้ติ่งโดยวิธีส่องกล้องวิดิทัศน์
๒. ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้เครื่องจี้ไฟฟ้าห้ามเลือดจากการผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยปวดแผลหลังผ่าตัด เนื่องจากเนื้อเยื่อได้รับบาดเจ็บ
๔. ผู้ป่วยมีโอกาสติดเชื้อที่แผลผ่าตัดและเกิดแผลแยก เนื่องจากมีภาวะอ้วน BMI ๒๗.๗
๕. ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากมีภาวะท้องอืด
๖. ผู้ป่วยพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด

การดูแลหลังผ่าตัดได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย เพื่อประเมินสภาพผู้ป่วยและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นหลังการผ่าตัด ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด และการได้รับยาระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย ผู้ป่วยไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน มีอาการท้องอืดเล็กน้อย หลังผ่าตัด ๒๔ ชั่วโมง แนะนำให้ลุกเดินจากเตียง เพื่อให้ลำไส้เคลื่อนไหวได้ดีลดอาการท้องอืด ประเมินระดับความปวดผู้ป่วยมีอาการปวดแผลเล็กน้อยระดับความเจ็บปวด ๓ คะแนน ลักษณะแผลไม่มีอาการบวม แดง ร้อน แนะนำวิธีการระงับปวดจากแผลผ่าตัดโดยขณะลุกนั่งให้ใช้มือประคองที่แผลและตะแคงตัวค่อยๆลุกนั่ง ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติได้ดี อาการปวดแผลน้อยลงไม่ได้ขอยาแก้ปวด และเมื่อกลับบ้านให้ความรู้เพิ่มเติมในเรื่องการดูแลแผลผ่าตัด ทำแผลทุกวันจนกว่าแผลจะแห้ง รับประทานอาหารอ่อนอย่างง่าย ผักต่างๆ อาหารโปรตีนสูง จำพวกเนื้อสัตว์ ไข่ ช่วยเพิ่มการหายของแผลได้เร็วขึ้น การดูแลและการฟื้นฟูสภาพเมื่อกลับบ้าน แนะนำให้มาตรวจตามนัด ปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยเข้าใจถึงการรักษามีความรู้ในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด นัดมาตรวจหลังผ่าตัดวันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๒ ที่ห้องตรวจศัลยกรรมทั่วไป

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โปสเตอร์ภาพประกอบการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดไส้ติ่งโดยวิธีส่องกล้องวิดิทัศน์
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดไส้ติ่งโดยวิธีส่องกล้องวิดิทัศน์
๒. เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด
๓. เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติในการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องและเห็นถึงประโยชน์ของการดูแลตนเองหลังการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนและปลอดภัยจากทั้ง ก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลลดลง