



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาววิภารัตน์ ดิณสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๒๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิภารัตน์ ตินสุวรรณ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๕๙)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ธ.ค. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๕๙)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๕๙)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๑๘๕
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิภารัตน์ ตินสุวรรณ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดไทรอยด์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๒๑)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๕๕ ปี ๗ เดือน สถานภาพสมรส โสด ไข้หวัดใหญ่ในโรงพยาบาล วันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ด้วยอาการสำคัญคือ มีก้อนที่คอข้างขวาโตมา ๖ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์นัดมาผ่าตัดผู้ป่วยมาพบแพทย์เมื่อวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ด้วยอาการมีก้อนที่คอข้างขวาโต กลืนน้ำลายลำบาก โดยผู้ป่วยให้ประวัติว่าเมื่อประมาณเดือน ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ผู้ป่วยรู้สึกมีก้อนที่คอโตขึ้นเวลากินน้ำลายมีติดในคอ ไม่มีจุดแข็ง จึงมาพบแพทย์ ที่โรงพยาบาลตากสิน แพทย์ได้ทำการตรวจร่างกายและส่งตรวจ Fine needle biopsy (FNA) พบเป็น Benign thyroid nodule เริ่มรักษาโดยการให้ยา Eltroxin ๐.๑mg ๑ เม็ดรับประทานก่อนอาหารเช้า รับประทาน ๖ เดือนและมาตรวจตามนัดเป็นระยะ พบก้อนที่คอโตขึ้น จึงวางแผนการรักษาโดยวิธีการผ่าตัดเอาต่อมไทรอยด์ออก โดยได้มีการนัดผู้ป่วยนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลเพื่อเตรียมตัวผ่าตัดในวันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้มีการติดตามเยี่ยมประเมินผู้ป่วยก่อนการให้การรักษาโดยการผ่าตัดที่หอผู้ป่วย หู คอ จมูก เพื่อเป็นการประเมินปัญหาและให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยในการเตรียมตัวผ่าตัดพร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้ซักถามข้อสงสัยเพื่อคลายความวิตกกังวล พบปัญหาทางการพยาบาลคือ ผู้ป่วยขาดความรู้เกี่ยวกับโรค วิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตนก่อนและหลังได้รับการผ่าตัด เนื่องจากไม่เคยได้รับการผ่าตัดมาก่อน จากปัญหาที่พบได้มีการวางแผนให้การพยาบาลอย่างครอบคลุม ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาที่พบ โดยผู้ป่วยได้รับฟังคำแนะนำในการเตรียมความพร้อมก่อนมาระงับความรู้สึก ผู้ป่วยสามารถบอกระยะเวลาการงดน้ำงดอาหาร และการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยก่อนได้รับการผ่าตัดได้ถูกต้อง วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๓๕น. ผู้ป่วยได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจและควบคุมการหายใจ ตลอดการผ่าตัดผู้ป่วยสูญเสียโลหิตประมาณ ๕๐ มิลลิลิตร ถอดท่อช่วยหายใจออก และส่งต่อมาดูแลที่ห้องพักรักษาตัว ๑๓.๔๕ น. ดูแลผู้ป่วยใส่หน้ากากออกซิเจนเปิดออกซิเจน ๑๐ ลิตร/นาที่ เฝ้าระวังการอุดตันทางเดินหายใจ วัดระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงปลายนิ้วได้ระหว่าง ๙๘-๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ หายใจเองได้ดี ไม่มีเหนื่อยหอบ ตรวจวัดความดันโลหิตทุก ๕ นาที ค่าความดันโลหิตอยู่ในช่วงระหว่าง ๑๔๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอทถึง ๑๕๕/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๖๕-๗๐ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๕.๘ องศาเซลเซียส มีอาการหนาวสั่นดูแลห่มผ้าห่มลมร้อน ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ประเมิน Pain score ได้คะแนน ๖ คะแนน ให้ยาแก้ปวด Fentanyl ๒๕ ไมโครกรัมทางหลอดเลือดดำ ประเมิน Pain score หลังได้ยา ๒ คะแนน แผลผ่าตัดที่คอไม่มีเลือดออกผิดปกติ ขวาระบบสัญญาณชีพปกติ ประเมินระดับ

ความรู้สึกตัวเพื่อให้มั่นใจว่าฤทธิ์ของยาระงับความรู้สึกหมดฤทธิ์แล้วและได้คะแนน Postanesthetic recovery score ๑๐ คะแนน จึงพิจารณาส่งผู้ป่วยกลับบ้านหออผู้ป่วย จากนั้นมีการติดตามเยี่ยมที่หอผู้ป่วยจำนวน ๓ ครั้ง เพื่อประเมินปัญหาหลังให้การระงับความรู้สึก พบปัญหาทางการพยาบาลดังนี้ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะทางเดินหายใจอุดกั้นเนื่องจากฤทธิ์ตกค้างของยาระงับความรู้สึก ผู้ป่วยไม่สุขสบายปวดแผลผ่าตัดเนื่องจากเนื้อเยื่อได้รับการบาดเจ็บจากแผลผ่าตัด ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะติดเชื้อเนื่องจากเนื้อเยื่อถูกทำลายจากการผ่าตัดและมีแผลผ่าตัด ผู้ป่วยขาดความรู้ในการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้าน จากปัญหาที่พบได้มีการวางแผนให้การพยาบาลอย่างครอบคลุม ประกอบกับผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษาเป็นอย่างดีทุกปัญหาได้รับการแก้ไขให้หมดไป และไม่พบภาวะแทรกซ้อนใดๆทำให้การพยาบาลบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ในวันที่ ๒๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ รวมระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาลทั้งสิ้น ๕ วัน แพทย์นัดตรวจติดตามผลหลังการผ่าตัดในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๙.๐๐ น. ณ ห้องตรวจผู้ป่วยนอก หู คอ จมูก

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑.ทราบถึงกายวิภาคพยาธิสภาพของต่อมไทรอยด์

๒.สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะต่อมไทรอยด์โตและได้รับการผ่าตัดเอาต่อมไทรอยด์ออกได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓.ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเอาต่อมไทรอยด์ออกสามารถกลับไปปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติไม่มีภาวะแทรกซ้อน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ หยิบง่าย ใช้คล่อง ปลอดภัย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑.ยาสำรองและอุปกรณ์ในการช่วยเหลือชีวิตในรถ Emergency มีความพร้อมใช้

๒.บุคลากรใช้ยาสำรองและอุปกรณ์ในการช่วยเหลือชีวิตในรถ Emergency ได้สะดวกและรวดเร็ว

เป้าหมาย

๑.ความครบถ้วนของยาสำรองและอุปกรณ์ในการช่วยเหลือชีวิตในรถ Emergency $\geq ๙๕\%$

๒.อัตราความพึงพอใจของบุคลากรในการจัดทำโครงการ $\geq ๙๐\%$

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑.มีความเป็นระเบียบ สะอาดตา และรวดเร็วในการหยิบใช้ ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลืออย่างทันท่วงที

๒.มีความครบถ้วนความพร้อมของยาสำรองและอุปกรณ์ในการช่วยเหลือชีวิตในรถ Emergency

๓.บุคลากรในหน่วยงานมีความพึงพอใจในการใช้รถ Emergency