



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นายศุภวรรณ ภาหาญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๔๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๔๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นายศุภวัฒน์ โมคบุรุษ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวสุภาพร กนกวรรณ)
อธิบดีกรมการแพทย์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายศุภวัฒน์ โมคบุรุษ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๒)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจากก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๒)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๒)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๔๘๓
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๗
๓. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายศุภวัฒน์ โมคบุรุษ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดทำทางระบายน้ำหล่อเลี้ยงลูกตา ร่วมกับการใช้ยาไมโทมายซิน ซี

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๗๖ ปี สถานภาพสมรส คู่ HN ๑๘๘๙๐/๕๐ AN ๑๒๓๓๐/๖๑ แพทย์นัดมานอนโรงพยาบาลวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๘.๐๐ น. เพื่อผ่าตัดทำทางระบายน้ำหล่อเลี้ยงลูกตา ร่วมกับการใช้ยาไมโทมายซิน ซี (Trabeculectomy with Mitomycin C) ๔ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการตาข้างขวามัว มองเห็นไม่ชัด มีปวดตาเป็นบางครั้ง แพทย์วัดความดันลูกตาโดยการคลำ พบว่าตาขวามีความแข็ง และวัดค่าความดันลูกตาโดยใช้เครื่อง Goldmann applanation tonometry มีค่าเท่ากับ ๒๓ มิลลิเมตรปรอท (ค่าปกติ ๑๒ - ๒๑ มิลลิเมตรปรอท) ตรวจพบลานสายตาของผู้ป่วยมีความแคบกว่าปกติ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคต้อหินชนิดมุมเปิด ให้การรักษาด้วยยาแล้วอาการไม่ดีขึ้นจำเป็นต้องรักษาด้วยการผ่าตัด จากการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดพบว่า ผู้ป่วยรู้ตัวดีสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ตาขวามัวกว่าตาซ้ายมองเห็นได้ไม่ชัด มีอาการปวดตาเป็นบางครั้ง ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการผ่าตัด ปฏิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหาร แพทย์ให้เจาะเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจโลหิตวิทยาและเคมีวิทยามีดังนี้ Hematocrit ๓๗.๑% (ค่าปกติ ๔๑ - ๕๑ %), Hemoglobin ๑๒.๑ g% (ค่าปกติ ๑๔ - ๑๗ g%), Platelet ๒๑๑ x ๑๐^๓ / uL (ค่าปกติ ๑๔๐ - ๔๕๐ x ๑๐^๓ / uL), WBC ๓.๒๙ x ๑๐^๓ / uL (ค่าปกติ ๕ - ๑๑ x ๑๐^๓ / uL), Sodium ๑๓๕.๗ m.mol/ l (ค่าปกติ ๑๓๕-๑๔๕ m.mol/ l), Potassium ๓.๙๙ m.mol/ l (ค่าปกติ ๓.๕-๕.๑ m.mol/ l), Chloride ๑๐๔.๐ m.mol/ l (ค่าปกติ ๑๐๐-๑๑๐ m.mol/ l), Bicarbonate ๒๔.๖ m.mol/ l (ค่าปกติ ๒๔ - ๓๒ m.mol/ l), BUN ๑๗ mg/ dl (ค่าปกติ ๘ - ๒๐ mg/ dl), Creatinine ๐.๔๙ mg/ dl (ค่าปกติ ๐.๕๑ - ๐.๙๕ mg/ dl) ผลตรวจการติดเชื้อ HIV ไม่พบความผิดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจและภาพถ่ายรังสีทรวงอกปกติ สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๖ ครั้ง/ นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/ นาที ความดันโลหิต ๑๓๓/ ๗๖ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวทั้งก่อน ขณะทำการผ่าตัด ตลอดจนการดูแลตนเองหลังจากการผ่าตัด ให้การพยาบาลโดยให้คำแนะนำ การปฏิบัติตัวก่อนขณะ และ หลังผ่าตัดที่สำคัญให้กับผู้ป่วยทราบ เช่น การแนะนำให้ผู้ป่วยฝึกการหายใจใต้ผ้าโดยใช้ผ้าคลุมใบหน้าในลักษณะเช่นเดียวกับการผ่าตัดจริง ตลอดจนแนะนำวิธีการดูแลแผลผ่าตัดที่ตาข้างขวาให้แก่ผู้ป่วยในเรื่องการเช็ดตา การหยอดตา การป้ายตา รวมทั้งเปิดโอกาสให้ ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัยหลังการแนะนำ ผู้ป่วยพร้อมผ่าตัด และสามารถตอบข้อปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๓๐ น. เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดได้แนะนำตัว พูดคุยซักถามเพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล วัดสัญญาณชีพประเมินความพร้อมของผู้ป่วยก่อนผ่าตัดพบว่า อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๒ ครั้ง/ นาที หายใจ ๑๘ ครั้ง/ นาที ความดันโลหิต ๑๓๒/ ๖๐ มิลลิเมตรปรอท ดูแลช่วยเหลืออำนวยความสะดวกผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด ก่อนการผ่าตัดมีการจัดเตรียมเครื่องมือผ่าตัดให้พร้อมใช้งาน มีการทวนสอบชื่อ-สกุลผู้ป่วย และตาข้างที่ทำผ่าตัดด้วยการขานให้ทราบร่วมกันทั้ง

คล้ายแพทย์ และพยาบาลห้องผ่าตัด ในระหว่างการผ่าตัดให้การพยาบาลผู้ป่วยโดยแนะนำผู้ป่วยให้ร่วมมือในการทำผ่าตัดด้วยการนอนนิ่งๆ ดูแลจัดทำให้ผู้ป่วยนอนหงายหนุนหมอนประคองศีรษะ ดูแลหยอดยาคา ๐.๕% Tetracaine Hydrochloride ที่ตาทั้ง ๒ ข้าง ปิดตาข้างที่ไม่ได้ทำผ่าตัดและพอกทำความสะอาดบริเวณใบหน้า พยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัดจัดเตรียมถ้วยน้ำยาเบตาดีนเพื่อให้จักษุแพทย์ใช้ทาบริเวณตาข้างขวา ปูผ้าปราศจากเชื้อ ช่วยส่งเครื่องมือ ให้จักษุแพทย์ตามลำดับขั้นตอนการผ่าตัด รวมทั้งเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการผ่าตัด เช่น การมีเลือดออกจากตาข้างที่ทำผ่าตัดมากเกินไป เป็นต้น ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดทำทางระบายน้ำหล่อเลี้ยงลูกตาร่วมกับการใช้ยาไมโทมัยซิน ซี ซึ่งเป็นยาช่วยยับยั้งการเกิดพังผืดบริเวณใต้เยื่อตาสามารถช่วยลดอัตราการกลับเป็นซ้ำได้ หลังการผ่าตัดเสร็จเรียบร้อย สัญญาณชีพหลังการผ่าตัดปกติ อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้ง/ นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/ นาที ความดันโลหิต ๑๒๐/ ๘๐ มิลลิเมตรปรอท ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการทำผ่าตัด พยาบาลรอบนอกดูแลเช็ดทำความสะอาดบริเวณใบหน้า ป้ายยาฆ่าเชื้อ ปิดตาด้วยผ้าปิดตา (Eye pad) และปิดครอบด้วยฝาครอบตา (Eye shield) ดูแลช่วยเหลือย้ายผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัด รายงานอาการเพื่อส่งต่อการดูแลผู้ป่วยกับพยาบาลประจำหอผู้ป่วยและส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย จากการติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๙/ ๑ พบผู้ป่วยนอนพักผ่อนอยู่บนเตียง ตาขวาถูกปิดด้วยผ้าปิดตา และปิดครอบด้วยฝาครอบตา มีอาการปวดตา เคืองตาข้างที่ทำผ่าตัดเล็กน้อย ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ต่อมาเวลา ๑๐.๐๐ น. จักษุแพทย์เปิดตาผู้ป่วย พบว่า ตาขวาไม่มีอาการอักเสบ บวมแดง ไม่มีเลือดออก ผู้ป่วยสามารถมองเห็นและทำกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ แนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้านให้เช็ดทำความสะอาดตา และปิดครอบด้วยฝาครอบตา ไว้ตลอดเวลา หากมีอาการปวดตา ปวดศีรษะ ตามัวลง ตาแดง มีขี้ตามากควรมาพบจักษุแพทย์ก่อนวันนัด ผู้ป่วยได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๓ วัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน นัดมาตรวจในวันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๐๐ น. ที่ห้องตรวจจักษุ

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดทำทางระบายน้ำหล่อเลี้ยงลูกตาร่วมกับการใช้ยาไมโทมัยซินซี ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยลงได้

๒. ผู้ป่วยมีความปลอดภัย ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาไมโทมัยซิน ซี

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ การจัดทำแผนภาพแสดงขั้นตอนการทำหัตถการห้ามเลือดด้วยกาว (Glu injection)

ในผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น ได้รับการดูแลที่ถูกต้องเหมาะสม รวดเร็ว และไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการห้ามเลือดด้วยกาว

๒. เพื่อให้พยาบาลห้องผ่าตัดจัดเตรียมอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำหัตถการได้ถูกต้อง ครบถ้วน

๓. เพื่อให้พยาบาลห้องผ่าตัดมีแนวทางปฏิบัติในการส่งเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ทำหัตถการได้อย่างถูกต้องตามลำดับขั้นตอน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการทำหัตถการห้ามเลือดด้วยกาวได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย

๒. พยาบาลในห้องผ่าตัดสามารถส่งเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการทำหัตถการห้ามเลือดด้วยกาวในผู้ป่วยภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้นได้อย่างถูกต้องตามลำดับขั้นตอน

๓. หน่วยงานมีแนวทางการเตรียมเครื่องมือที่ใช้ทำหัตถการได้สะดวก รวดเร็ว และถูกต้อง