



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 ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/ หน่วยงาน |
|--------------|-------------------------------|---|--|---|
| ๑ | นางสาวจินตหรา ภิรมย์ชม | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๔) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๔) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ |
| ๒ | นางสาวผกามาศ วัฒนาบรรจงสุข | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๘๒) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๘๒) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจินตหรา ภิรมย์ชม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๔)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|---|
| ๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล | |
| ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา | - พยาบาลศาสตรบัณฑิต |
| ๑.๒ ประวัติการรับราชการ | - อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๕๗ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ย. ๖๓) |
| ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการ ยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว | - ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๕๗ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ย. ๖๓) |
| ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก | - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๕๗ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ย. ๖๓) |
| ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๗๑๑๒๕๓๕๒๔ |
| ๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล | |
| - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ | - ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๔ |
| ๓. อื่น ๆ (ระบุ)..... | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจินตหรา ภิรมย์ชม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๕๑๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะท้องนอกมดลูกที่ได้รับการผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การตั้งครรภ์นอกมดลูก ถือเป็นโรครทางนรีเวช ที่มีความเสี่ยงสูง หากได้รับการตรวจวินิจฉัยรักษาล่าช้า อาจส่งผลให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ อุบัติการณ์ที่พบประมาณ ร้อยละ ๐.๕ - ๐.๗๕ ของการคลอดจากข้อมูลระหว่างปี ๑๙๙๗ - ๒๐๐๒ ขององค์การอนามัยโลก พบว่าอัตราการเสียชีวิต ร้อยละ ๔.๙ และเป็นสาเหตุที่สำคัญของการเสียชีวิตของหญิงตั้งครรภ์ในช่วงไตรมาสแรก ร้อยละ ๒๖ และร้อยละ ๙๓ ของผู้เสียชีวิตมีสาเหตุจากการตกเลือด (Vicken P Sepilian, Michel E Rivlin, ๒๐๑๔) จากสถิติหอผู้ป่วยนรีเวชกรรม ๒๐/๑๗ โรงพยาบาลกลาง พบว่า ปี ๒๕๖๐ - ๒๕๖๒ ผู้ป่วยท้องนอกมดลูก จำนวน ๒๐ คน, ๒๗ คน และ ๒๔ คน ตามลำดับ

ผู้จัดจึงได้จัดทำกรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยภาวะท้องนอกมดลูกที่ได้รับการผ่าตัด ผู้ป่วยหญิง สัญชาติพม่า อายุ ๒๗ ปี ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดท้องน้อยด้านขวามากกว่าด้านซ้าย ลักษณะปวดบีบ ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ไม่มีตกขาวผิดปกติ ไม่มีปัสสาวะแสบขัด แพทย์ตรวจอัลตราซาวด์ (คลื่นความถี่สูง) พบมีการตั้งครรภ์ที่ปีกมดลูกทางด้านขวา และมีการแตกของการตั้งครรภ์นอกมดลูก แพทย์วินิจฉัยเป็นการตั้งครรภ์นอกมดลูกบริเวณปีกมดลูกทางด้านขวา (ectopic pregnancy with right tubal pregnancy) ต้องได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดด่วน จึงรับไว้ที่หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม ๒๐/๑๗ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๒๒.๐๐ น. เพื่อเตรียมความพร้อมด้านร่างกายในการผ่าตัดด่วน วัดสัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๘/๖๙ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๔๙ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๖ เซนติเมตร แพทย์ให้ผู้ป่วยงดน้ำงดอาหารทุกชนิดและให้สารน้ำ ๐.๙ %NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราหยด ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ตรวจภูมิคุ้มกัน(HIV) ผล non reactive และจ้องเลือด ๒ ยูนิต รวมทั้งใส่สายสวนปัสสาวะ และเตรียมความพร้อมด้านจิตใจ โดยอธิบายภาวะการตั้งครรภ์นอกมดลูก และการรักษาด้วยการผ่าตัด ผู้ป่วยผ่าตัดในเวลา ๒๓.๐๐ น. ผ่าตัดเสร็จเวลา ๒๔.๐๐ น. ใช้เวลาผ่าตัดทั้งสิ้น ๑ ชั่วโมง โดยแพทย์ได้ผ่าตัดปีกมดลูกข้างขวาที่มีการตั้งครรภ์ออก(explor lap with right.Salpingectomy) รับผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัดเวลา เวลา ๐๐.๔๐ น. แรกรับผู้ป่วยมีระดับความง่วงซึมอยู่ที่ระดับ ๑ (ง่วงเล็กน้อย ปลุกตื่น) ตรวจวัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส ชีพจรสม่ำเสมอ ๕๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๑/๘๐ มิลลิเมตรปรอท แผลผ่าตัดแนวกลาง (Midline incision) ปิด fixumull ไม่มีเลือดซึม ได้รับสารน้ำ ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราหยด ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ปัสสาวะสีเหลืองใส จากรายงานการผ่าตัดพบผู้ป่วยสูญเสีย

เลือด ๕๐๐ มิลลิลิตร พยาบาลดูแลผู้ป่วยโดยการสังเกตแผลผ่าตัด ดูแลให้สารน้ำตามแผนการรักษาและบันทึกสัญญาณชีพ ผู้ป่วยไม่สุขสบายจากการปวดแผล (Pain score = ๗) บริหารยาแก้ปวดตามคำสั่งการรักษา Morphine ๓ mg. ฉีดทุก ๔ ชั่วโมงเวลา ๐๖.๐๐น ,๑๐.๐๐น ,๑๔.๐๐น ,๑๘.๐๐น ,๒๒.๐๐น และ ๐๒.๐๐ น. พยาบาลติดตามการหายใจ ดูแลให้พักผ่อนในสภาพแวดล้อมเงียบสงบ อาการปวดของผู้ป่วยลดลง นอนพักได้ วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ หลังผ่าตัดวันที่ ๑ สังเกตเลือดออกจากรแผลผ่าตัด และทางช่องคลอด ไม่พบความผิดปกติ แนะนำให้ผู้ป่วยสังเกตความผิดปกติ แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้ถอดสายสวนปัสสาวะ ผู้ป่วยสามารถปัสสาวะได้ปกติ และเริ่มจิบน้ำ รับประทานอาหารเหลว อาหารอ่อน และอาหารธรรมดา ตามลำดับ หลังเริ่มรับประทานอาหารผู้ป่วยมีท้องอืดเล็กน้อย ดูแลกระตุ้นให้ผู้ป่วยลุกเดิน และเฝ้าระวังการพลัดตกหกล้ม หลังผ่าตัดวันที่ ๓ แพทย์ให้เปิดทำแผลและปิดผ้ากั้นน้ำ แผลผ่าตัดแห้งดี ต่อมาวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ผู้ป่วยพร้อมความรู้ในการปฏิบัติตัวขณะกลับบ้าน แนะนำการปฏิบัติตัว ได้แก่ สังเกตความผิดปกติของแผลผ่าตัดที่ต้องมาพบแพทย์ เช่น ปวด บวม แดง ร้อน เป็นต้น งดมีเพศสัมพันธ์จนกว่าจะมาพบแพทย์ตามที่นัด และพิจารณาเรื่องการคุมกำเนิดและตั้งครรรภ์ในอนาคต การรับประทานยาตามคำสั่งแพทย์ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย ผู้ป่วยและญาติรับทราบการปฏิบัติตัว นัดติดตามผลการรักษา วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น.ที่ห้องตรวจจรรยาเวชกรรม ระยะเวลาได้รับการรักษาในโรงพยาบาล ๕ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อผลงาน สื่อภาพพลิก เรื่อง การเตรียมผ่าตัดผู้ป่วยตั้งครรรภ์นอกมดลูกสำหรับพยาบาลหอผู้ป่วย

นรีเวชกรรม ๒๐/๑๗

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการเตรียมร่างกายในการผ่าตัดอย่างถูกต้องและครบถ้วน
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดอย่างรวดเร็วในสภาวะฉุกเฉินไม่เกิน ๓๐ นาที
๓. เพื่อให้พยาบาลจบใหม่มีความมั่นใจในการเตรียมผ่าตัดผู้ป่วยตั้งครรรภ์นอกมดลูก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลมีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเป็นมาตรฐานเดียวกันในการเตรียมผ่าตัดผู้ป่วยตั้งครรรภ์นอกมดลูก
๒. หน่วยงานมีสื่อการสอนการเตรียมผ่าตัดผู้ป่วยตั้งครรรภ์นอกมดลูก