



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	นางสาวนันทนา หาญนอก	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางปิยนันท์ นาสะอ้าน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสมชาย จีงมีโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางปิยนันท์ นาสะอ้าน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๑)

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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๖๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๓</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางปิยนันท์ นาสะอ้าน

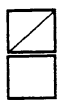
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๘๒๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการผ่าตัดทำหลอดเลือดล้างไตโดยการผ่าตัดหลอดเลือดดำเข้ากับหลอดเลือดแดง (Arteriovenous Fistula : AVF)

ช่วงระยะเวลาทำงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์



กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตวายระยะสุดท้ายที่ได้รับการผ่าตัดทำหลอดเลือดล้างไตโดยการผ่าตัดหลอดเลือดดำเข้ากับหลอดเลือดแดง (Arteriovenous Fistula : AVF) ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๗ ปี เลขที่ภายนอก ๑๙๔๐๕/๕๒ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลคือ ไบหน้าบวม ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการผิดปกติ ค่าBlood Urea Nitrogen : BUN, Creatinine : Cr สูง แพทย์จึงนัดมาทำหลอดเลือดสำหรับฟอกไต ประวัติการรักษาเมื่อ ๓ เดือนก่อนแพทย์เจาะเลือดดูการทำงานของไตพบ ค่า BUN,Cr สูง ให้รับประทานยาและได้รับการรักษาด้วยการฟอกเลือด (hemodialysis) ผ่านทางสายสวนหลอดเลือดชนิดสองช่องทางบริเวณคอข้างขวา (right double lumen catheter) และนัดมาตรวจเลือดเป็นระยะๆ ยังพบว่า มีค่า BUN,Cr สูงตลอด แพทย์จึงแนะนำให้ทำผ่าตัดหลอดเลือดล้างไตโดยการผ่าตัดหลอดเลือดดำเข้ากับหลอดเลือดแดง (Arteriovenous Fistula : AVF)

แพทย์นัดทำผ่าตัดวันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๘ ให้การวินิจฉัยคือ End Stage Renal Disease : ESRD ขณะรับใบนัดผ่าตัดที่ห้องผ่าตัด พยาบาลห้องผ่าตัดได้ให้คำแนะนำผู้ป่วยในการปฏิบัติตัวระยะก่อนผ่าตัดคือ งดน้ำ งดอาหารอย่างน้อย ๖ ชั่วโมงก่อนผ่าตัด ยกเว้นยาที่รับประทานเป็นประจำคือยาโรคความดันโลหิตสูงให้รับประทานได้ตามปกติ ระวังระวังไม่ให้แขนทั้ง ๒ ข้างถูกเข็มแทงหรือเจาะเลือด พยาบาลซักถามประวัติการแพ้ยาเนื่องจากแพทย์จะใช้วิธีการระงับความรู้สึกโดยการฉีดยาเฉพาะที่ การปฏิบัติตัวขณะทำผ่าตัด คือ ในขณะที่ผ่าตัดผู้ป่วยจะรู้สึกตัวตลอดการผ่าตัด หากมีอาการเจ็บหรือมีอาการผิดปกติ เช่น อึดอัด หายใจไม่ออก แน่นหน้าอกให้แจ้งพยาบาลได้ทันที และการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด คือ ดูแลไม่ให้แผลเปียกน้ำ แนะนำการออกกำลังกายเพื่อให้หลอดเลือดแข็งแรงโดยการบีบลูกบอลและการมาตรวจตามนัดเพื่อติดตามผลการรักษา

วันผ่าตัด วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๘ ผู้ป่วยได้รับการบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ(one day surgery) ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดเวลา ๗.๐๐ นาฬิกา พยาบาลห้องผ่าตัดตรวจเยี่ยมผู้ป่วยพร้อมทั้งสร้างสัมพันธภาพ ทักทายพูดคุย แนะนำตัวและสถานที่ให้ผู้ป่วยทราบ แรกเริ่มผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลีย ช่วยเหลือตัวเองได้ ไบหน้าบวม วัดสัญญาณชีพความดันโลหิต ๑๓๗/๙๖ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ขณะผ่าตัดพยาบาลได้ส่งเครื่องมือผ่าตัดอย่างถูกต้องตามขั้นตอนการผ่าตัด

ส่งผลให้การผ่าตัดครั้งนี้สำเร็จ ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการผ่าตัด หลังจากการผ่าตัดเสร็จสิ้น พยาบาลห้องผ่าตัดได้ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่ห้องพักฟื้น ตรวจวัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๒๒/๘๖ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิ ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ไม่มีอาการปวดศีรษะ ไม่มีอาเจียน มีอาการปวดแผลเล็กน้อย ผู้ป่วยซักถามเกี่ยวกับปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้าน พยาบาลห้องผ่าตัดจึงแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดให้ผู้ป่วยทราบ คือ การดูแลแผลผ่าตัด การแนะนำการรับประทานอาหารให้เหมาะสมกับโรค การออกกำลังกายเพื่อให้หลอดเลือดแข็งแรง โดยการปีบลูกบอล ห้ามวัดความดันโลหิต ห้ามเจาะเลือดแขนข้างที่ทำผ่าตัดและการมาตรวจตามนัดเพื่อติดตามผลการรักษา จากการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยไม่มีอาการปวดศีรษะ ไม่มีอาการ หน้ามืด ไม่มีอาการอึดอัดหรือแน่นหน้าอก สัญญาณชีพปกติ แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึม แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้

ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการพยาบาลด้วยกระบวนการพยาบาลที่ดีจึงมีผลสัมฤทธิ์ทางการพยาบาลที่ดี ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
๓. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
๔. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด รวมทั้งการจัดท่า การใช้อุปกรณ์ ยาและสารน้ำ ในการผ่าตัด
๕. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในบริการห้องผ่าตัด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม Drugs card มีฉันทบัตร

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันการเกิดความผิดพลาดในการให้ยาและสารน้ำต่างๆในระหว่างการผ่าตัด
๒. เพื่อเพิ่มความมั่นใจให้กับพยาบาลส่งเครื่องมือผ่าตัด
๓. เพื่อป้องกันอันตรายจากการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง (High Alert Drugs : HAD) ในการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยจากการผ่าตัด
๒. หน่วยงานมีแนวปฏิบัติในการให้การพยาบาลผ่าตัดหลอดเลือดล่างไตโดยการผ่าตัดหลอดเลือดดำ เข้ากับหลอดเลือดแดง (AVF)