



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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 มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

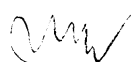
สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวณัฐนิชา จ้อยเทียน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๒๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๒๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวใหม่ศิริ สลัดทุกข์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาวเรวดี ประโกสันตัง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๘๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๘๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

/๔. นางสาววิระญา...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๔	นางสาววิระญา กิจรัตน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์
๕	นางสาวณัฐติยา พิมพ์พัฑ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๔๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๔๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นางศกนฤมลพร กรรัมย์)

หัวหน้าศูนย์บริการผู้ป่วย

ศูนย์บริการผู้ป่วยนอก โรงพยาบาล

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเรวดี ประโกสันตัง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๘๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก.แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๕๕ ถึง วันที่ ๒๔ ต.ค. ๖๒) - ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๕๕ ถึง วันที่ ๒๔ ต.ค. ๖๒) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๕๕ ถึง วันที่ ๒๔ ต.ค. ๖๒) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๕๐
๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเรวดี ประโกสันตัง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๘๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดไส้ติ่งอักเสบเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ถึง วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๔๒ ปี สถานภาพสมรส คู่ เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ประกอบอาชีพเกษตรกร ภูมิลำเนาจังหวัดศรีสะเกษ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๓๐ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๓๖๔๓๗/๕๙ เลขที่ภายใน ๔๖๗๐/๕๘ ให้ประวัติว่าปวดท้อง ด้านล่างขวา คลื่นไส้ แต่ไม่อาเจียน ถ่ายเหลว ๔ - ๕ ครั้ง ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาลหัวเฉียว ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ Complete blood count (CBC) พบเซลล์เม็ดเลือดขาว ๑๙.๘๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิลิตร (ค่าปกติ ๔.๕ - ๑๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิลิตร) Neutrophils ๗๘ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๔๐ - ๗๕ เปอร์เซ็นต์) Lymphocytes ๑๖ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๒๐ - ๕๐ เปอร์เซ็นต์) ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hematocrit : Hct) ๔๐ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๓๙ - ๕๑ เปอร์เซ็นต์) Hemoglobin (Hb) ๑๓.๓ กรัมต่อเดซิลิตร (ค่าปกติ ๑๓ - ๑๗ กรัมเดซิลิตร) เกล็ดเลือด ๔๑๘ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิลิตร (ค่าปกติ ๑๕๐ - ๔๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิลิตร) ตรวจการติดเชื้อเอชไอวี (HIV) ผลไม่พบการติดเชื้อ (non reactive) แพทย์วินิจฉัยเป็นไส้ติ่งอักเสบเฉียบพลัน จึงส่งตัวผู้ป่วยมารักษาที่โรงพยาบาลกลาง ผู้ป่วยมีสิทธิ์ประกันสุขภาพถ้วนหน้าต่างจังหวัด ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหารทุกชนิด มีประวัติการสูบบุหรี่ ๑ ซองต่อวัน ดื่มสุรา ๓ ขวดต่อสัปดาห์ แต่เลิกดื่มมา ๓ ปี แรกรับที่ห้องตรวจศัลยกรรมโรงพยาบาลกลางผู้ป่วยรู้สึกตัวปวดท้องด้านล่างขวา ระดับความปวด (pain score) เท่ากับ ๙ ให้สารน้ำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำอัตราหยด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง การพยาบาลที่ผู้ป่วยได้คือ เตรียมผ่าตัดโดยแจ้งผู้ป่วยงดน้ำและอาหารทางปากทุกชนิด ให้อาบน้ำชำระร่างกายก่อนเข้าห้องผ่าตัดพร้อมทั้งสังเกตอาการข้างเคียงของยา ได้รับการผ่าตัดไส้ติ่งโดยการผ่าตัดผ่านกล้อง (Laparoscopic Appendectomy) ระหว่างผ่าตัดพบไส้ติ่งแตก เสียเลือดขณะผ่าตัด ๑๐ มิลลิลิตร มีแผลผ่าตัดบริเวณท้องด้านขวาล่าง ๓ จุด มีสายระบาย (Jackson drain) ออกจากแผล ศาสาชยสวนปัสสาวะไว้ การพยาบาลหลังผ่าตัดคือตรวจ และบันทึกสัญญาณชีพ ประเมินการเสียเลือดจากแผลสังเกต และบันทึกจำนวนเลือดจากขวดระบาย ประเมินความเจ็บปวดแผล ให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความปวด พร้อมอธิบายแนวทางการรักษาพยาบาลให้ผู้ป่วยทราบ และเข้าใจเพื่อให้ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการ

รักษาพยาบาล ปัญหาที่พบ ผู้ป่วยมีภาวะท้องอืด แน่นท้อง คลื่นไส้ อาเจียน ใส່สายยางผ่านจมูกลงไป
 กระเพาะอาหาร เพื่อระบายลมในท้องกระตุ้นให้ผู้ป่วยเคลื่อนไหวร่างกายบ่อยๆ โดยการลุกนั่งบนเตียงหรือลุก
 เดินช้าๆ เพียง มีภาวะน้ำเกินในร่างกายเนื่องจากปัสสาวะออกน้อย ตรวจและบันทึกสัญญาณชีพ ปริมาณน้ำ
 เข้าออกร่างกาย ให้ Fresh Frozen Plasma (FFP) ๒ Unit หยดเข้าหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา
 สังเกตอาการแพ้เลือด และภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ขณะให้เลือด แผลผ่าตัดมีสารคัดหลังซึม หลังจากถอดสาย
 ระบายออก ทำความสะอาดแผลด้วยหลักสะอาดปราศจากเชื้อ แนะนำผู้ป่วยไม่ให้แผลเปียกน้ำ ห้ามแกะ เกา
 แผล เพื่อป้องกันการติดเชื้อของแผลผ่าตัด ตลอดจนสังเกตสี ปริมาณของสารคัดหลัง ผู้ป่วยเริ่มจิบน้ำและ
 รับประทานอาหารอ่อนได้ อาการทุเลา แผลผ่าตัดแห้งดีไม่มีการอักเสบติดเชื้อ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้
 นัดติดตามอาการวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ได้แนะนำอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ เช่น มีไข้สูง ปวด
 แผลมาก แผลมีการอักเสบ บวม แดงร้อน เป็นต้น รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๙ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารปอดในผู้ป่วยหลังผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถบริหารปอดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะปอดแฟบหลังผ่าตัด และบริหารปอดหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง