



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป  
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ  
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก  
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาววราธินี กล้าหาญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสมชาย จิรมิสิก)  
อธิบดีสำนักการแพทย์  
ผู้อำนวยการหน่วยงาน/สำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววาณี กล้าหาญ  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค.๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๕ ก.ย.๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๔ ส.ค.๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๕ ก.ย.๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค.๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๕ ก.ย.๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๓๙๐๕
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
<b>๓. อื่นๆ</b>	
(ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววาธินี กล้าหาญ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดไส้เลื่อนขาหนีบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๕๙ ถึง วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๕)

ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดไส้เลื่อนขาหนีบ ผู้ป่วยชายอายุ ๖๖ ปี สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรสคู่ ให้ประวัติ ๓ เดือนก่อนมาโรงพยาบาลพบมีก้อนที่ขาหนีบข้างขวา มีอาการเจ็บและร้อน เป็นๆหายๆ แพทย์วินิจฉัยไส้เลื่อนขาหนีบข้างขวา (indirect inguinal hernia right) จึงนัดให้นอนพักรักษาในโรงพยาบาลวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙ และทำผ่าตัด Endoscopic totally extraperitoneal repair right วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙ รับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๓๐ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๑๗๐๑๕-๕๗ เลขที่ภายใน ๑๕๓๕๖-๕๙ แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๖๖ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๐ เซนติเมตร แพทย์ตรวจร่างกายตามระบบผลปกติ ภาพถ่ายรังสีทรวงอก คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการอยู่ในเกณฑ์ปกติ แพทย์วางแผนผ่าตัด Endoscopic totally extraperitoneal repair right วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐ นาฬิกา วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๙ เตรียมผ่าตัดโดยให้ความรู้และแนะนำการปฏิบัติก่อนและหลังผ่าตัด สอนยาระบาย unison enema ทางทวารเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา งดน้ำและอาหารทางปากหลังเที่ยงคืน ให้สารน้ำ ๕%D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตรเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา เช้าวันผ่าตัดเจาะตรวจน้ำตาลปลายนิ้วผล ๘๔ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ให้รับประทานยา enalapril ๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด carvedilol ๖.๒๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา ให้ยา cefazolin ๑ กรัมเข้าทางหลอดเลือดดำเวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา โขนขบบริเวณท้องและหัวหน้า และให้ปัสสาวะก่อนส่งไปห้องผ่าตัดเวลา ๐๘.๑๕ นาฬิกา ได้รับความรู้สึกร่างกาย (general anesthesia) หลังผ่าตัดมีผลหน้าท้อง ๓ จุดไม่มีสารคัดหลังซึม ให้ยาแก้ปวด morphine ๓ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำเมื่อปวดทุก ๔ ชั่วโมง Plasil ๑๐ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำเมื่อคลื่นไส้ อาเจียนทุก ๖ ชั่วโมง paracetarnal ๕๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ดเมื่อปวดทุก ๔-๖ ชั่วโมง carvedilol ๖.๒๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ดรับประทานหลังอาหารเช้า-เย็น colchicine ๐.๖ มิลลิกรัม ๑ เม็ดรับประทานหลังอาหารเช้า enalapril ๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ดรับประทานหลังอาหารเช้า-เย็น และ simvastatin ๑๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด

รับประทานก่อนนอน ผู้ป่วยรับประทานอาหารธรรมดาได้ หลังผ่าตัดวันที่ ๑ ผู้ป่วยยังมีอาการปวดแผล ให้ยาแก้ปวด morphine ๓ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำเมื่อปวดทุก ๔ ชั่วโมง Plasil ๑๐ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำเมื่อคลื่นไส้อาเจียนทุก ๖ ชั่วโมง Tramal ๕๐ มิลลิกรัม ๑ capsule รับประทานหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น เปิดทำแผลพบแผลแห้งดี ไม่มีสารคัดหลังซึม ปิดแผลด้วยพลาสติกกันน้ำ ผู้ป่วยกังวลเรื่องการดูแลแผลและการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด จึงแนะนำเรื่องการดูแลแผล การปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัดและการป้องกันการกลับเป็นซ้ำ ผู้ป่วยคลายความกังวลลง หลังผ่าตัดวันที่ ๒ แผลไม่มีสารคัดหลังซึม ไม่มีไข้ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมระยะเวลาอยู่โรงพยาบาล ๔ วัน และนัดติดตามการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรมทั่วไปวันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๒.๐๐ นาฬิกา ผู้รับการประเมินได้ศึกษาให้การพยาบาล ติดตามเยี่ยมและประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดไส้เลื่อนทั้งหมด ๔ ครั้งพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ๗ ปัญหา ดังนี้

๑. ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคและการผ่าตัด
๒. พร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังได้รับการผ่าตัด
๓. อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับความรู้สึกและยาระงับปวด
๔. ผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัดเนื่องจากเนื้อเยื่อถูกทำลายจากการผ่าตัด
๕. อาจติดเชื้อที่แผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้อง
๖. อาจเกิดภาวะท้องอืดหลังได้รับการผ่าตัด
๗. พร่องความรู้ในการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ปลอดภัยและดูแลตนเองได้ ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อน-หลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด
  ๒. หน่วยงานมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคไส้เลื่อนขาหนีบที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแบบคัดกรองภาวะทุพโภชนาการ (NT-๒๐๑๓) ในผู้ป่วยศัลยกรรม

โรงพยาบาลกลาง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการคัดกรองภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยศัลยกรรม
๒. เพื่อใช้เป็นแนวทางคัดกรองภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยศัลยกรรม

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองและแก้ไขภาวะทุพโภชนาการถูกต้อง ครอบคลุมทุกด้าน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ใช้เป็นแนวทางคัดกรองภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยศัลยกรรม
๒. เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยศัลยกรรม
๓. ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองและแก้ไขภาวะทุพโภชนาการถูกต้อง ครอบคลุมทุกด้าน