



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	นางธมนวรรณ วงศ์ภูธร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๐๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๐๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชุดินันโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๒	นางสุภัทสร บัวรัตน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๐๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๐๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชุดินันโร อุทิศ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุวิวัฒน์ กิตติสุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุภัทสร บัณฑิตน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๐๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๙๑</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ .....๙๒.....</p>
<p><b>๓. อื่นๆ (ระบุ)</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุภัทสรดา บัวรัตน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๐๖)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักคี ชูติบุตร อุทิศ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๔ ปี อาชีพแม่บ้าน เลขที่ภายนอกโรงพยาบาล ๔๒๓๙/๔๕ เลขที่ภายในโรงพยาบาล ๑๓๑๗/๖๐ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยพิเศษวันที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ นาฬิกา อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลคือ ปวดสะโพกขวา ๑ ปี ปวดมากขึ้นเวลาลงน้ำหนัก สามารถเดินทำกิจวัตรประจำวันได้ในระยะใกล้ ๆ รับประทานยาแก้ปวดแล้วอาการปวดไม่ทุเลา แพทย์จึงนัดมาเพื่อทำการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมข้างขวา จากการตรวจร่างกายและเอกซเรย์สะโพกขวา แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นข้อสะโพกเสื่อมข้างขวา ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูงและไขมันในเลือดสูงมาประมาณ ๑๐ ปี รักษาด้วยการรับประทานยา

อาการแรกเริ่ม ผู้ป่วยมาด้วยรถนั่ง มีอาการปวดสะโพกข้างขวา ระดับคะแนนความเจ็บปวดเท่ากับ ๔ คะแนน เดินเองได้โดยใช้ไม้เท้า วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๕๓.๗ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๖ เซนติเมตร ภายหลังการซักประวัติผู้ศึกษาได้แนะนำตัวก่อนการผ่าตัด คือ การทำความสะอาดร่างกาย และให้ถอดของมีค่า ชุดชั้นใน ทำเครื่องหมายระบุตำแหน่งผ่าตัดบริเวณสะโพก ข้างขวา งดน้ำและอาหาร ภายหลังเวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา ก่อนวันผ่าตัด ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับประทานยาลดความดันโลหิต ๑ ชนิด คือ Manidipine ๒๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ตีมน้ำตาม ๓๐ มิลลิลิตร เวลา ๑๑.๐๐ นาฬิกา ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัดด้วยเปลนอน ใช้เวลาประมาณ ๒ ชั่วโมง ๑๔ นาที และผู้ป่วยกลับออกจากห้องพักฟื้น เวลา ๑๕.๓๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมข้างขวา โดยได้รับยาระงับความรู้สึกด้วยวิธีฉีดยาชาและมอร์ฟีนเข้าช่องน้ำไขสันหลัง ขณะผ่าตัดเสียเลือด ๓๐๐ มิลลิลิตร อาการแรกเริ่ม ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีพูดคุยรู้เรื่อง ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน แผลผ่าตัดสะโพกข้างขวาไม่มีเลือดซึม มีสายระบายเลือดต่อขวดสุญญากาศ ๑ ขวด ยังปิดขวดสุญญากาศไว้ตามคำสั่งแพทย์เจ้าของไข้และให้เปิดขวดสุญญากาศเวลา ๑๗.๐๐ นาฬิกา มีเลือดออก ๕๐ ซีซี จัดวางขวดสุญญากาศให้ต่ำกว่าระดับเอว แนะนำให้ผู้ป่วยระวังไม่ให้สายระบายเลือด หัก พับ งอ ผู้ป่วยใส่คาสายสวนปัสสาวะ และได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด Acetar ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง แผนการรักษาผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้รับยา Cefazolin ๑ กรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง จำนวน ๓ วัน หยุดให้ยาปฏิชีวนะ ในวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๐ และเริ่ม Dicloxacillin ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ก่อนอาหารเช้า กลางวัน เย็นและก่อนนอน ผู้ป่วยสามารถรับประทานอาหารได้ หลังผ่าตัดพบผู้ป่วยเคลื่อนไหวและขยับร่างกายได้น้อยเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด ระดับคะแนนความเจ็บปวดเท่ากับ ๗-๘ คะแนน ให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา ดูแลให้กระดกปลายเท้าบ่อย ๆ ประเมินระดับความเจ็บปวดหลังให้การพยาบาล

พบผู้ป่วยปวดลดลง ระดับความเจ็บปวดเท่ากับ ๓ คะแนน ในวันที่ ๔ เมษายน ๒๕๖๐ หยุดการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ถอดสายสวนปัสสาวะและสามารถปัสสาวะได้เองหลังถอดสายสวนปัสสาวะ ๒ ชั่วโมง ส่งผู้ป่วยทำกายภาพบำบัดช่วยหัดเดินโดยลงน้ำหนักได้เต็มที่ เวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน รายงานแพทย์เจ้าของไข้ ให้ยา Plasil ๑๐ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำซ้ำ ๆ ประเมินอาการหลังให้ยา ผู้ป่วยไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๐ ถอดสายระบายเลือดต่อหลอดเลือดจากแผลผ่าตัดทำความสะอาดแผลด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ แผลผ่าตัดแห้งดีไม่มีอาการบวม แดง ร้อน ไม่มีเลือดซึม ดูแลให้นอนราบ ขาข้างที่ทำผ่าตัดกางออกประมาณ ๓๐ องศา โดยใช้หมอนสามเหลี่ยมวางระหว่างขาทั้ง ๒ ข้างปลายเท้าตั้งตรงไม่บิดเข้าหรือออก ขณะพลิกตัวพยายามให้ขาข้างที่ทำผ่าตัดกางออกเสมอ พลิกตะแคงตัวทุก ๒ ชั่วโมง เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ แนะนำบริหารกล้ามเนื้อขาและข้อ โดยกระดกปลายเท้าขึ้นลง เพื่อเพิ่มการไหลเวียนของเลือด ลดบวม และป้องกันการเกิดภาวะหลอดเลือดดำอุดตัน แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ในวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๖๐ โดยทำความสะอาดแผลอีกครั้ง ลักษณะแผลผ่าตัดแห้งดีไม่มีบวม แดง และปิดด้วยแผ่นปิดกันน้ำ ผู้ป่วยพร้อมความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การดูแลแผลผ่าตัด การรับประทานอาหาร การรับประทานยา การมาทำกายภาพบำบัดต่อเนื่อง การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด เช่น มีไข้สูง หนาวสั่น ปวดสะโพกมาก มีน้ำเหลืองหรือเลือดไหลออกจากแผลผ่าตัด แผลบวม แดง ร้อน ข้อสะโพกเทียมเคลื่อนหลุด เป็นต้น และให้มาตรวจตามนัดทุกครั้ง แพทย์นัดมาติดตามผลการรักษาในวันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ที่ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูกและข้อเทียม พบว่าแผลผ่าตัดแห้งดี สามารถเดินได้เองโดยใช้ walker และปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง รวมระยะเวลาการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๖ วัน

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำนวัตกรรมนวดประคบ คลายคลึงเต้า

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้มารดาหลังคลอดสามารถนวดประคบเต้าได้ถูกวิธี
๒. เพื่อลดอาการเต้านมคัดตึง เต้านมอักเสบ
๓. เพื่อกระตุ้นการไหลเวียนของน้ำนมในมารดาหลังคลอด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาหลังคลอดมีความมั่นใจและสามารถประคบเต้าได้ถูกต้องตรงตำแหน่งของท่อน้ำนม
๒. มารดาหลังคลอดมีภาวะเต้านมคัดตึง อักเสบ ลดลง
๓. มารดาหลังคลอดมีทัศนคติที่ดีต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และมีน้ำนมเพียงพอ