



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	นางสาวจันทร์ฉาย แสงสว่าง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวพรพรรณ ชูเนตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๘๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๘๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	นางสาวกาญจนา ผุยโพนทัน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๙๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๙๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

/๔. นางสาวจุฑาพร...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๔	นางสาวจุฑาพร ทัดแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๒๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๕	นางสาวนิภาพร ภูเวียง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๐๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๐๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นาย กฤษ / วิชาญ อรรถน)
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการส่วนสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกาญจนา ผุยโพนทัน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๙๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p>	
<p>๑.๑. คุณวุฒิการศึกษา</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p>
<p>๑.๒. ประวัติการรับราชการ</p>	<p>- อายุราชการ ๘ ปี ๖ เดือน</p>
	<p>(ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๒)</p>
<p>๑.๓. มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงาน ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p>	<p>- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส. ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๒)</p>
<p>๑.๔. มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p>	<p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๒)</p>
<p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๓๔๗๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p>	
<p>- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ.....๙๐.....</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)</p>	
<p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกาญจนา ผุยโพพัน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๕๙๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะต่อระบบน้ำตาอุดตัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ - ๒ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากกรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๓ ปี สถานภาพสมรส คู่ เลขที่ภายนอก ๕๙๔๖๒/๕๑ เลขที่ภายใน ๑๑๗๖๔/๖๑ อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาลคือ ผู้ป่วยมีอาการตาข้างซ้าย มีน้ำตาไหลตลอดเวลา ๑ ปีก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการอักเสบ บวมแดง บริเวณหัวตาข้างซ้าย มีน้ำตาไหลตลอดเวลา บวดตาเล็กน้อย ไปพบแพทย์ที่คลินิกได้รับยาฆ่าเชื้อมารับประทาน และแนะนำให้ผู้ป่วยมาโรงพยาบาล เพื่อปรึกษาแพทย์เฉพาะทางตา วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๘.๓๐ น. ผู้ป่วยมาตรวจที่คลินิกจักษุ แพทย์ตรวจวินิจฉัยว่าผู้ป่วยมีภาวะต่อระบบน้ำตาอุดตันที่ตาข้างซ้าย ต้องได้รับการผ่าตัด ในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยมาพบแพทย์ตามนัด เพื่อรับการผ่าตัดแก้ไขภาวะต่อระบบน้ำตาอุดตันตาข้างซ้าย (Endo Dacryocystorhino Stomy with Silicon Tube Stent Left Eye) ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ แบบ Under General Anesthesia แพทย์ให้รับผู้ป่วยไว้รักษาตัวในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วย ตา หู คอ จมูก ประวัติการเจ็บป่วย ผู้ป่วยปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ แพ้อาหาร ปฏิเสธประวัติการผ่าตัด แรกแรกที่หอผู้ป่วย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ ตาข้างซ้ายมีน้ำตาคลอและไหลตลอดเวลา หัวตาบวมแดงเล็กน้อย ไม่บ่นปวดตา ไม่มีตามัว สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๒ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๘/๕๔ มิลลิเมตรปรอท วัดระดับสายตา (Visual Acuity) Left Eye ๒๐/๓๐⁺ Cornea Clear ความดันลูกตา (Tension) Left Eye ๑๕ พบปัญหาทางการพยาบาลดังนี้ ปัญหาที่ ๑ เสี่ยงภาพลักษณ์เกี่ยวกับดวงตาเนื่องจากตาข้างซ้ายบวมแดง มีน้ำตาไหลตลอดเวลา แนะนำและให้กำลังใจผู้ป่วย หลังผ่าตัดอาการน้ำตาไหลจะทุเลาขึ้นและค่อยๆหายไปร่วมกับการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด ปัญหาที่ ๒ ผู้ป่วยไม่เข้าใจการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัดที่ถูกต้อง ให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด แนะนำการงดน้ำ งดอาหารหลังเที่ยงคืนก่อนผ่าตัด ให้ความรู้เรื่องโรค พุดคุยให้ผู้ป่วยเกิดความคุ้นเคยและผ่อนคลาย แนะนำการปฏิบัติตัวเข้าวันผ่าตัด ผู้ป่วยมีความเข้าใจและให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตัวเตรียมความพร้อมเอกสารการยินยอมรับการรักษา เอกสารยินยอมผ่าตัด วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ เข้าวันผ่าตัด การพยาบาลเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนไปห้องผ่าตัด ดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำให้คำแนะนำเพิ่มเติมเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว และพุดคุยเพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัดเวลา ๑๒.๓๐ น. โดยรนอน ใช้เวลาในการผ่าตัด ๓ ชั่วโมงครึ่ง รับผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจอากาศธรรมดา (Room Air) ตาข้างซ้ายปิด Eye Pad และครอบ Eye Shield ไว้ ใส่วัสดุอุดห้ามเลือดในโพรงจมูกด้านซ้าย (Nasal Packing)

ไม่มีเลือดออกซึม Eye Pad ไม่มีเลือดซึมที่จมูก ไม่มีเวียนศีรษะ ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ประเมินสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๖๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๗/๗๖ มิลลิเมตรปรอท ความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๖ เปอร์เซ็นต์ ปัญหาทางการพยาบาลที่พบหลังผ่าตัดดังนี้ ปัญหาที่ ๓ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนหลังการดมยาสลบ สังเกตอาการคลื่นไส้ อาเจียน อาหารไม่ย่อย ปวดท้อง ประเมินสัญญาณชีพ ทุก ๑๕ นาที ๔ ครั้ง ทุก ๓๐ นาที ๒ ครั้ง และทุก ๑ ชั่วโมงจนกว่าจะเสถียร ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากดมยาสลบ ปัญหาที่ ๔ ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะพลัดตกหกล้มจากการพร่องความสามารถในการมองเห็นเมื่อเปิดตาไว้ ๑ ชั่วโมง จัดเตียงผู้ป่วยให้อยู่ใกล้ห้องน้ำ ยกไม้กั้นเตียงขึ้น ๒ ข้าง เปิดไฟให้แสงสว่างเพียงพอ จัดของใช้ให้เป็นระเบียบเพื่อให้ผู้ป่วยหยิบง่าย แนะนำผู้ป่วยและญาติเมื่อต้องการความช่วยเหลือให้กดกริ่งเรียกพยาบาล ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะพลัดตกหกล้ม ปัญหาที่ ๕ ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดตาหลังผ่าตัด คะแนนระดับความปวด(Pain score) ได้ ๔ คะแนน ให้ยาแก้ปวดพาราเซตามอล (paracetamol) ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด วางประคบเย็นเพื่อบรรเทาอาการปวดตา หลังรับประทานยาแก้ปวด ผู้ป่วยนอนหลับได้ ไม่บ่นปวด ระดับคะแนนความปวด(Pain scale)ได้ ๒ คะแนน ปัญหาที่ ๖ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่ตาหลังผ่าตัด ให้ยาฆ่าเชื้อ Augmentin ๑ กรัม ๑ เม็ด ห่างกัน ๑๒ ชั่วโมงหลังอาหาร เข้า เย็น ยาหยอดตา CD oph eye drop หยอดตาข้างซ้าย เข้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน แนะนำผู้ป่วยไม่ให้เคาะแกะตา หรือขยี้ตา แนะนำและสาธิตวิธีการเช็ดตาหยอดตาอย่างถูกวิธี แนะนำให้ผู้ป่วยล้างมือก่อนและหลังทำกิจกรรมทุกครั้ง ปัญหาที่ ๗ เสี่ยงต่อภาวะเลือดออกที่ตาหลังผ่าตัด ให้ผู้ป่วยพักผ่อนบนเตียง ช่วยเหลือผู้ป่วยในการทำกิจวัตรประจำวัน สังเกตภาวะเลือดออกที่ตา ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะเลือดออกที่ตาหลังผ่าตัด ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีช่วยเหลือตัวเองได้ มองเห็นชัดดี สีหน้ายิ้มแย้ม สดชื่น ไม่มีน้ำตาไหลตลอดเวลา ไม่มีเลือดออกที่ตา บ่นปวดตาสักเล็กน้อย Pain Score ๑-๒ คะแนน ไม่ขอรับยาแก้ปวด หัวตาข้างซ้ายบวม และแดงเล็กน้อย เช็ดตา หยอดตา และครอบ Eye Shield ไว้ ส่งผู้ป่วยพบแพทย์ตรวจรักษาที่คลินิกจักษุ แพทย์ตรวจเย็บอาการ ผู้ป่วยมองเห็นชัดดี ไม่บ่นปวด ไม่มีเลือดออกที่ตา ตาบวมแดงเล็กน้อย วัดระดับสายตา (Visual Acuity) Left Eye ๒๐/๒๐ Cornea Clear ความดันลูกตา (Tension) Left Eye ๑๗ จมูกไม่คด กัดท่อที่หัวตามีสารคัดหลังไหลออกมาดี แพทย์ให้ยาใส่สำลีอุดท่อน้ำเลือด (Nasal Packing) ออกจากจมูก ไม่มีเลือดออกทางจมูก แพทย์ให้กลับบ้านได้และให้ยากลับบ้านดังนี้ ยาหยอดตา CD oph eye drop ตาข้างซ้าย เข้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน ยาฆ่าเชื้อ Augmentin ๑ กรัม ๑ เม็ด เข้า เย็น หลังอาหาร ยาพ่นจมูก Avamys Spray พ่นจมูกข้างซ้ายเวลามีอาการคัดจมูกหรือมีเลือดออกที่จมูก ปัญหาที่ ๘ ผู้ป่วยและญาติไม่มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้าน ประเมินความรู้ผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวขณะอยู่บ้านแก่ผู้ป่วย เช่น การดูแลเช็ดตา หยอดตาด้วยตัวเองอย่างถูกต้อง และตรงเวลา แนะนำการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ เช่น มีตาแดง มีเลือดออกที่ตา มีน้ำตาไหลมากตลอดเวลา มีขี้ตาสีเขียวเป็นหนอง ปวดตามาก เป็นต้น ซึ่งผู้ขอรับการประเมินได้ให้การพยาบาลผู้ป่วยภาวะต่อระบายน้ำตาอุดตันในความดูแล ๓ วัน และได้เยี่ยมผู้ป่วยทั้งหมด ๓ ครั้ง ระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแลพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ๘ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจตามนัด หรือให้มาตรวจก่อนวันนัดได้ เมื่อมีอาการผิดปกติ ซึ่งนัดผู้ป่วยมาตรวจเพื่อติดตามการรักษาในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๘.๓๐ น. ที่คลินิกจักษุ ระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๓ วัน

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด
๒. ทำให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน

๓. ทำให้ผู้ป่วยมีความสุขสบายทั้งด้านร่างกายและจิตใจ

๔. ผู้ป่วยสามารถนำความรู้ที่ได้ไปใช้ในการปฏิบัติตัวต่อเนืองที่บ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แวนตา ฮาเฮ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงาน

๒. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ

๓. ลดระยะเวลาในการวัดระดับสายตาในผู้ป่วยแต่ละราย

๔. เพิ่มความถูกต้องของการวัดระดับสายตา(Visual Acuity)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ปฏิบัติงานและผู้รับบริการมีความพึงพอใจเมื่อใช้แว่นตา

๒. ผลการวัดระดับสายตา(Visual Acuity)ได้ค่าที่เป็นจริงมากที่สุด

๓. สามารถลดระยะเวลาในการวัดระดับสายตาในผู้ป่วยแต่ละราย