



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	นางสาวดาววิภา ชัยเวทยกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๕๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๕๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวพิชญา นิลดำ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๙๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๙๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางเนืองนิตย์ ใสทองเรืองแสง)
รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพิชญา นิลดำ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๙๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๑๐ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๘ ต.ค. ๒๕๖๓) - ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๘ ต.ค. ๒๕๖๓) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๘ ต.ค. ๒๕๖๓) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๖๖
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพิชญา นิลดำ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๙๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อกระดูก

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

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๗๑ ปี สถานภาพสมรส โสด เลขที่ภายนอก ๑๕๗๕/๕๕ เลขที่ภายใน ๑๑๗๕๔/๖๑ สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ อาชีพรับจ้างทั่วไป ปฏิเสธแพ้ยาแพ้อาหาร โรคประจำตัว โรคถุงลมโป่งพอง ๖ ปี อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาลคือ ผู้ป่วยมาตรวจที่ คลินิกจักษุ ในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๑ มีตาข้างขวามัว มองเห็นคล้ายหมอกบัง ๒ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการคัน เคืองตา ร่วมด้วย วัดระดับสายตา (Visual Acuity) Right Eye F๘m ความดันลูกตา (Tension) Right Eye ๑๒ mmHg แพทย์ตรวจวินิจฉัยว่า ผู้ป่วยมีภาวะต่อกระดูกตาขวา แพทย์จึงนัดมาผ่าตัดต่อกระดูกตาขวา เพื่อใส่เลนส์ แก้วตาเทียม และเจาะเลือด CBC, FBS, AntiHIV เพื่อเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัด และฟังผลเลือดปกติ ในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๑ เวลา ๗.๓๐ น. ผู้ป่วยมาพบแพทย์ที่คลินิกจักษุตามนัดเพื่อนอนโรงพยาบาล แกรับที่หอผู้ป่วย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ ตาข้างขวามัว สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๒ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๕๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๔/๖๗ มิลลิเมตรปรอท ประเมินความพร้อม ก่อนผ่าตัด พบปัญหาทางการพยาบาลดังนี้ ปัญหาที่ ๑ ผู้ป่วยกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด แนะนำและให้กำลังใจผู้ป่วยให้ความรู้เรื่องโรคให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว ก่อนและหลังผ่าตัด เตรียมความพร้อมเอกสารการยินยอมรับการรักษารักษาเอกสารยินยอมการผ่าตัด ตัดขนตาขวา และแจ้งลำดับผ่าตัด แจกยานอนหลับให้ผู้ป่วยรับประทานก่อนนอน แนะนำให้ผู้ป่วยอาบน้ำทำความสะอาดร่างกายตอนเช้า ทำตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัดผู้ป่วยทราบการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง ปัญหาที่ ๒ ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะหอบเหนื่อยหรือพร่องออกซิเจนเนื่องจากมีภาวะถุงลมโป่งพอง ให้ยาโรคถุงลมโป่งพองรับประทาน รวมถึงยาพ่นทางปาก พ่นตอนเช้าก่อนไปห้องผ่าตัด และเตรียมยาไปใช้ในห้องผ่าตัดหากมีอาการหอบเหนื่อย วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ เข้าวันผ่าตัด หยอดตาขยายม่านตาทุก ๑๐ นาที ให้ม่านตาขยายโต ๙-๑๐ มิลลิเมตรช่วยให้แพทย์ผ่าตัดได้สะดวกขึ้น ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด เวลา ๘.๔๐ น. โดยรนอน ใช้เวลาในการผ่าตัด ๑ ชั่วโมง รับผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด เวลา ๙.๔๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ตาข้างขวามัว ปิด Eye Pad และครอบ Eye Shield ไว้ ไม่มีเลือดออกซึม ปวดตา ๒ คะแนน ประเมินสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๕๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๕/๖๘ มิลลิเมตรปรอท ปัญหาทางการพยาบาลที่พบหลังผ่าตัดดังนี้ ปัญหาที่ ๓ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะเลนส์เลื่อนหลุดหลังผ่าตัด ดูแลปิด Eye Pad และครอบ Eye Shield ไว้ให้แน่น ไม่เลื่อนหลุด แนะนำให้ผู้ป่วยนอนหงายบนเตียง ไม่นอนคว่ำหน้า จำกัดกิจกรรมต่างๆ หลังจาก

เปิดเข็ดตา แพทย์ตรวจตาไม่พบเลนส์เลื่อนหลุด ปัญหาที่ ๔ ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะพลัดตกหกล้มจากการพร่องความสามารถในการมองเห็นเมื่อปิดตาไว้ ๑ ชั่วโมง จัดเตียงผู้ป่วยให้อยู่ใกล้ห้องน้ำ ยกไม้กั้นเตียงขึ้น ๒ ชั่วโมง ไขเตียงลงต่ำ เปิดไฟให้แสงสว่างเพียงพอ แนะนำผู้ป่วยเมื่อต้องการความช่วยเหลือให้กดกริ่งเรียกพยาบาล ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะพลัดตกหกล้ม ปัญหาที่ ๕ ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดตาหลังผ่าตัด คะแนนระดับความปวด (Pain score) ได้ ๒ คะแนน สามารถนอนหลับได้ ปัญหาที่ ๖ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่ตาหลังผ่าตัด ให้อาหารยา Dicloxacillin ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ทานก่อนอาหาร เข้า กลางวัน เย็น และก่อนนอน ยาหยอดตา CD oph eye drop หยอดตาข้างขวา เข้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน ไม่พบอาการแพ้ยา แนะนำให้ผู้ป่วยล้างมือก่อนและหลังทำกิจกรรมทุกครั้ง แนะนำผู้ป่วยไม่ให้แคะแกะตา หรือขี้ตา และสาธิตวิธีการเข็ดตาหยอดตาอย่างถูกวิธี หลังให้คำแนะนำผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้อง ปัญหาที่ ๗ เสี่ยงต่อภาวะเลือดออกที่ตาหลังผ่าตัด ให้ผู้ป่วยพักผ่อนบนเตียง จำกัดกิจกรรมต่างๆ สังเกตภาวะเลือดออกที่ตา ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะ เลือดออกที่ตาหลังผ่าตัด ในวันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ตามองเห็นชัดดี ไม่มีน้ำตาไหล ไม่มี เลือดออกที่ตา ไม่มีขี้ตา ผิดปกติ ไม่บ่นปวดตา เข็ดตา หยอดตา และครอบ Eye Shield ไว้ ส่งผู้ป่วยพบแพทย์ตรวจรักษาที่คลินิกจักษุ แพทย์ตรวจเย็บม่านการผู้ป่วยมองเห็นชัด ไม่มีเลือดออกที่ตา วัดระดับสายตา (Visual Acuity) Right Eye ๒๐/๔๐ Cornea Clear ความดันลูกตา (Tension) Right Eye ๑๑ mmHg อยู่ในเกณฑ์ปกติ แพทย์ให้กลับบ้านได้และให้ยากลับบ้าน ดังนี้ ยาหยอดตา CD oph eye drop ตาข้างขวา เข้า กลางวัน เย็น ก่อนนอน ยาฆ่าเชื้อ Dicloxacillin ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ทานก่อนอาหาร เข้า กลางวัน เย็น และก่อนนอน ปัญหาที่ ๘ ผู้ป่วยและญาติไม่มีความรู้ความเข้าใจใน การปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้าน ทบทวนความรู้ผู้ป่วยและญาติเรื่องการปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้าน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวขณะอยู่บ้าน แก่ผู้ป่วย เช่น การดูแลเข็ดตา หยอดตาด้วยตัวเองอย่างถูกต้อง และตรงเวลา แนะนำการสังเกตอาการผิดปกติที่ ต้องมาพบแพทย์ เช่น มีตาแดง มีเลือดออกที่ตา มีน้ำตาไหล มีขี้ตาสีเขียวเป็นหนอง ร่วมกับ มีไข้ ปวดตามาก ตามัวลง เป็นต้น หลังให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ เข้าใจ และสามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้องซึ่งผู้ขอรับการประเมินได้ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดต่อกระจก ในความดูแล ๓ วัน และได้เยี่ยมผู้ป่วยทั้งหมด ๓ ครั้ง ระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแลพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ๘ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป แนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจตามนัด หรือให้มาตรวจก่อนวันนัดได้ เมื่อมีอาการผิดปกติ ซึ่งนัดผู้ป่วยมาตรวจเพื่อติดตามการรักษาในวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๐๐ น. ที่ห้องตรวจตา ระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๓ วัน

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจวิธีการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องตามหลักมาตรฐานวิชาชีพ มีความปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๓. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ ทั้งอยู่ที่โรงพยาบาลและกลับบ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ เข็มกลัดเตือน งดน้ำงดอาหาร

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดตรงตามเวลา
๒. ไม่ให้เกิดอันตรายแก่ผู้ป่วยหากไม่ได้งดน้ำงดอาหารก่อนไปห้องผ่าตัด
๓. ช่วยเตือนบุคลากรที่ทำหน้าที่แจกอาหาร และบุคคลที่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย

๔. เพิ่มความพึงพอใจของผู้ปฏิบัติงานและแพทย์ที่เกี่ยวข้อง
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล
๒. ลดอัตราการเลื่อนผ่าตัด หรือ เลื่อนการทำหัตถการโดยไม่จำเป็น
๓. ไม่พบอุบัติการณ์การไม่ได้ดื่มน้ำดื่งอาหารก่อนผ่าตัด หรือก่อนทำหัตถการ
๔. เกิดความพึงพอใจทั้งผู้ป่วย ญาติ และบุคลากรทางการแพทย์