



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	นางสาวพรานภา ภูรัตนกรกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๓๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๓๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพรวนภา ภูรัตนกรกุล
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๓๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๑๖๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔</p>
<p>๓. อื่น ๆ</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพรานภา ภูรัตนกรกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๘๓๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดไส้ติ่งโดยวิธีส่องกล้องวิดิทัศน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ไส้ติ่งมีตำแหน่งอยู่ระหว่างลำไส้ใหญ่และลำไส้เล็ก โรคไส้ติ่งอักเสบเกิดจากการอักเสบและติดเชื้อมีที่บริเวณไส้ติ่ง โดยผู้ป่วยมักมีอาการปวดท้องบริเวณด้านขวาหรือรอบสะดือ คลื่นไส้ อาเจียน และอาจมีไข้ โดยสามารถเป็นได้ในทุกเพศและทุกวัย ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคไส้ติ่งอักเสบจำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดรักษา เพื่อไม่ให้เกิดการอักเสบลุกลามและอาจนำไปสู่การติดเชื้อจากภาวะไส้ติ่งอักเสบแตกได้ จากกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๕๑ ปี อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลคือ ปวดท้องมาก และคลื่นไส้ อาเจียน แพทย์รับไว้รักษาวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ณ หอผู้ป่วย ๒๐/๑๖ ศัลยกรรมพิเศษ เลขที่ภายนอก ๔๖๗๖๓/๕๘ เลขที่ภายใน ๑๔๑๓/๕๙ ให้การวินิจฉัยแรกรับคือไส้ติ่งอักเสบเฉียบพลัน (Acute appendicitis) แพทย์วางแผนทำการผ่าตัดไส้ติ่งอักเสบโดยวิธีส่องกล้องวิดิทัศน์ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ผู้ป่วยถึงห้องผ่าตัดเวลา ๐๘.๓๐ น. เข้าเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ความดันโลหิต ๑๒๖/๘๒ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๘๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที พร้อมทั้งสร้างสัมพันธภาพ สอบถามชื่อ นามสกุล และชนิดของการทำผ่าตัดที่ผู้ป่วยมารับบริการเพื่อยืนยันความถูกต้อง ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วย แนะนำลักษณะของห้องผ่าตัด การเตรียมตัวของผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่เมื่อเข้าห้องผ่าตัด แนะนำถึงลักษณะของแผลผ่าตัด จำนวนและขนาดของแผลผ่าตัด รวมทั้งไหมที่ใช้ในการเย็บปิดแผล หรือโอกาสการใส่ขวดระบายเลือดหากมีความจำเป็น พร้อมเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย ขณะทำผ่าตัดส่งเครื่องมือผ่าตัดอย่างถูกต้องตามขั้นตอนภายใต้หลักปลอดภัย หลังผ่าตัดเสร็จ ผู้ป่วยมีความดันโลหิต ๑๑๘/๗๓ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ไม่มีอาการปวดแผลผ่าตัด วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ตรวจเยี่ยมประเมินอาการที่หอผู้ป่วย พบว่ามีอาการปวดบริเวณแผลผ่าตัดเล็กน้อย ช่วยเหลือตัวเองได้ดี สีหน้าสดชื่น วัตถุประสงค์ ๓๗.๖ องศา ผู้ป่วยมีความกังวลเกี่ยวกับการหายใจของแผลและการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้านจึงให้คำแนะนำเรื่อง การรับประทานอาหารที่มีโปรตีนสูงเช่นเนื้อสัตว์ และถั่ว เพื่อส่งเสริมการหายใจของแผล แนะนำให้ผู้ป่วยเคลื่อนไหวและช่วยเหลือตนเองมากที่สุด เพื่อลดความเสี่ยงในการเกิดพังผืดในช่องท้อง ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลแผลผ่าตัด ได้แก่หลีกเลี่ยงการโดนน้ำ และรับประทานอาหารได้ตามปกติไม่มีข้อยกเว้น วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ แผลผ่าตัดแห้งดี ไม่มีบวมแดง เจ็บปวดน้อยลง แพทย์ให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้

ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการพยาบาลด้วยกระบวนการพยาบาลที่ดีจึงมีผลสัมฤทธิ์ทางการพยาบาลที่ดี

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด และหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
๓. ผู้ป่วยลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
๔. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
๕. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจบริการห้องผ่าตัด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม ดุดดัก กักเก็บ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดต้นทุนในการผ่าตัดและการเก็บสิ่งส่งตรวจในผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดด้วยวิธีการส่องกล้อง
๒. เพื่อลดระยะเวลาในการผ่าตัดและการเก็บสิ่งส่งตรวจในผู้ป่วยที่ทำผ่าตัดด้วยวิธีการส่องกล้อง
๓. เพื่อลดภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อแผลผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลห้องผ่าตัดได้เกิดการเรียนรู้จากประสบการณ์ทำงานและนำอุปกรณ์ที่มีอยู่เดิมมาประยุกต์ใช้กับการทำงานให้เกิดความปลอดภัยกับผู้ป่วย
๒. ลดระยะเวลาในการเก็บสิ่งส่งตรวจขณะทำผ่าตัด
๓. ลดการติดเชื้อแผลผ่าตัด