



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	นางสาวสุวรรณี ไชยโย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุวรรณี ไชโย

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๑๒๙๕๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุวรรณี ไชโย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อกระจก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ - ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๐ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ เลขที่ภายนอก ๙๒๐๗/๕๕ เลขที่ภายใน ๑๙๔๖/๕๙ ให้ประวัติมีอาการตามัวข้างซ้ายมา ๕ เดือน มีอาการปวดตาเป็นบางครั้งเวลาอยู่ในที่มีแสงจ้า ปฏิเสธโรคประจำตัว มาพบแพทย์เพื่อทำการตรวจแพทย์วินิจฉัยโรคเป็นต่อกระจกที่ตาซ้าย (senile cataract left eye) ผลตรวจการมองเห็น (visual acuity) ตาซ้าย ๒๐/๑๐๐ ฟุต ความดันภายในลูกตา (intra ocular pressure) ๑๒ มิลลิเมตรปรอท แพทย์แนะนำให้รับการผ่าตัดจึงนัดมานอนโรงพยาบาลรับไว้ที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๒๑ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ การประเมินสภาพแรกพบ วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๕/๖๙ มิลลิเมตรปรอท แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้เตรียมผู้ป่วยก่อนทำการผ่าตัด ให้หยอดยา zymar eye drop ๑ หยด ที่ตาข้างซ้ายทุก ๑ ชั่วโมง เริ่มตั้งแต่เวลา ๑๖.๐๐ นาฬิกา จนถึงเวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัดต่อกระจกแก่ผู้ป่วยและญาติ โดยใช้สื่อการสอนได้แก่ วิดีทัศน์การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระจก พร้อมสาธิตการเช็ดตา หยอดยาตาและป้ายยาตา โดยใช้ภาพพลิกการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระจก และหัวหน้าคนสาธิตประกอบ ที่ห้องสอนสุขศึกษาโดยให้ผู้ป่วยและญาติทดลองปฏิบัติจนปฏิบัติได้ถูกต้อง และให้ผู้ป่วยฝึกคลุมผ้าที่หน้าเพื่อให้เกิดความเคยชินระหว่างผ่าตัด เช้าวันผ่าตัดดูแลให้ผู้ป่วยอาบน้ำ สระผม ทำความสะอาดใบหน้า คิ้วและรอบ ๆ ดวงตาให้สะอาดไม่แต่งหน้าหรือทาแป้งไปห้องผ่าตัด ถอดฟันปลอมออกให้เรียบร้อยและปัสสาวะก่อนไปห้องผ่าตัด เริ่มหยอดยาขยายม่านตาเวลา ๐๗.๐๐ นาฬิกา ด้วย ๑% mydriacyl eye drop สลับกับ ๑๐% neosynephrine eye drop ที่ตาข้างซ้ายสลับกันทุก ๑๐ นาทีจนม่านตาขยายสุดขนาด ๗ มิลลิเมตร ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด เวลา ๐๘.๑๐ นาฬิกา และนำยา zymar eye drop และยา cefazolin ขนาด ๑ กรัม ไปพร้อมกับผู้ป่วย ขณะผ่าตัดผู้ป่วยได้รับยาชาชนิดหยอดที่ตาซ้าย และได้รับการผ่าตัดสลายต่อกระจกด้วยคลื่นความถี่สูงเข้าไปสลายเนื้อแก้วตาแล้วดูดออกมาทิ้งจากนั้นทำการใส่เลนส์แก้วตาเทียมเข้ามาแทนที่ในถุงหุ้มเลนส์เดิม (phacoemulsification with intraocular lens) ไม่มีภาวะแทรกซ้อนระหว่างการผ่าตัด หลังผ่าตัดผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดบริเวณตาซ้ายปิดผ้าปิดตา (eye pad) ครอบด้วยฝาครอบตา (eye shield) หลังผ่าตัดผู้ป่วยมีอาการปวดตาระดับของการปวดเท่ากับ ๒ คะแนน ดูแลให้นอนราบหลังการผ่าตัด ๔ ชั่วโมงและปิดตาไว้ไม่เปิดตาแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ขณะนอนไม่ตะแคงทับตาข้างที่ผ่าตัดให้นอนหงายหรือนอนตะแคงข้างที่ไม่ได้ผ่าตัด ถ้าผู้ป่วยต้องการล้างหน้าให้ใช้ผ้าขนหนูชุบน้ำบิดหมาด ๆ เช็ดหน้าเบา ๆ ไม่ให้น้ำเข้าตาเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่ตา แปรงฟันได้ตามปกติไม่สายหน้า

ไปมาไม่ก้มหน้าต่ำกว่าระดับเอว เมื่อมีอาการไอหรือจามพยายามไอหรือจามเบา ๆ ควรจับน้ำอุ่นบ่อย ๆ หรือกระแอมเบา ๆ เผื่อระวังอุบัติเหตุอุบัติเหตุพลัดตกหกล้มเนื่องจากผู้ป่วยพร่องการมองเห็น

หลังผ่าตัดวันที่ ๒ ส่งผู้ป่วยไปพบแพทย์ที่ห้องตรวจจักษุเพื่อทำการเปิดตาและตรวจตาข้างที่ได้รับการผ่าตัด พบว่าตาไม่แดง ไม่มีอาการเคืองตาหรือปวดตา ไม่มีอาการของการอักเสบติดเชื้อ การมองเห็นดีขึ้น แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน และให้คำแนะนำเพิ่มเติมในส่วนที่ผู้ป่วยยังไม่เข้าใจหรือมีข้อสงสัย เน้นย้ำให้ผู้ป่วยเช็ดตา วันละ ๑ ครั้ง หยอดยาตามแพทย์สั่ง ไม่ให้น้ำเข้าตาเป็นระยะเวลา ๑ เดือน เพื่อป้องกันการติดเชื้อ ใช้ผ้าครอบตาหรือสวมแว่นตาเพื่อป้องกันอุบัติเหตุที่ตา กลางคืนควรใช้ผ้าครอบตาไว้เพื่อป้องกันการขยี้ตาเวลาหลับ เมื่อมีอาการไอหรือจามพยายามไอหรือจามเบา ๆ ควรจับน้ำอุ่นบ่อย ๆ หรือกระแอมเบา ๆ หลีกเลี่ยงอาหารที่ใส่เครื่องเทศหรือรสจัด ระวังไม่ให้ท้องผูก ควรรับประทานผัก ผลไม้ เพื่อป้องกันท้องผูก ห้ามนอนคว่ำหน้าหรือก้มหน้าต่ำกว่าระดับเอว ถ้าจำเป็นต้องก้มเก็บของให้นั่งลงเก็บได้ หลีกเลี่ยงบริเวณที่มีฝุ่นมากหรือบริเวณที่มีลมพัดแรง ในช่วงแรกตาอาจสู้แสงไม่ได้ควรสวมแว่นตาดำเมื่อออกนอกบ้านหรือเมื่อเจอแสงจ้า หลีกเลี่ยงการใช้สายตามาก เช่น อ่านหนังสือหรือดูโทรทัศน์ติดต่อกันเป็นเวลานาน การวัดสายตาเพื่อตัดแว่นตาควรรอหลังผ่าตัด ๒-๓ เดือน หลังผ่าตัด ๒ เดือนแรกหลีกเลี่ยงยกของหนักเกิน ๕ กิโลกรัมหรือทำงานหนักที่กระทบกระเทือนต่อตา สังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์ก่อนวันนัด ได้แก่ตาแดงหรือปวดตามากขึ้น ตามัวลงและมีขี้ตาตามาก เป็นต้น

ขณะนอนโรงพยาบาลผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ก่อนการผ่าตัด ๓ ปัญหาหลังการผ่าตัด ๕ ปัญหา รวม ๘ ปัญหา ก่อนการผ่าตัดมีปัญหาดังนี้คือ ๑). ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับแผนการรักษาและการมองเห็นของผู้ป่วยหลังผ่าตัด ๒). ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุเนื่องจากตามัวและสูงอายุ ๓). ผู้ป่วยพร่องความรู้ก่อนผ่าตัด หลังการผ่าตัดมีปัญหาเพิ่มดังนี้คือ ๑). ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด ๒). ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด ๓). ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดการติดเชื้อภายในลูกตา ๔). ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม ๕). ผู้ป่วยพร่องความรู้ในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน ผู้ศึกษาได้ให้การพยาบาลและติดตามประเมินผลการพยาบาล ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวได้ถูกต้องสามารถดูแลตนเองได้อย่างปลอดภัย รวมระยะเวลาในการดูแลรักษาพยาบาล ๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดต่อกระจก

๒. ผู้ป่วยปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัดต่อกระจก

๓. เพิ่มคุณภาพการให้บริการการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อกระจก ตั้งแต่แรกรับจนถึงจำหน่าย ผู้ป่วยเกิดความพึงพอใจในการบริการ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระจกและจัดทำสื่อการสอนเป็นวีดิทัศน์ เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระจก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินของโรค การรักษาและการผ่าตัด

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัดต่อกระจก รวมทั้งการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดต่อกระจก

๔. เพื่อลดความกลัวและความวิตกกังวลจากการผ่าตัดต่อกระดูกของผู้ป่วย
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อกระดูก
๒. เพิ่มคุณภาพในการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อกระดูกและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดต่อกระดูก
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการพยาบาลมากขึ้น