



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	นางสาวสุนารี ไบยา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุนารี ไบยา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๙)

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 มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๕๔)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๕ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๓๕๐๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘</p>
<p>๓. อื่นๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุนารี ไบยา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยไส้เลื่อน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยโรคไส้เลื่อนโดยรับผู้ป่วยไว้ในความดูแลเมื่อวันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ จนถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ รวมจำนวนวันที่ผู้ป่วยพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๓ วัน ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๕๔ ปี สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย ศาสนาพุทธ สถานภาพคู่ ภูมิลำเนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอกโรงพยาบาล ๑๒๔๒๐/๕๓ เลขที่ภายในโรงพยาบาล ๔๓๖๑/๕๙ มีสิทธิ์ประกันสุขภาพถ้วนหน้าของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ มีโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมานาน ๕ ปี รักษาที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์โดยการรับประทานยา Theophylline SR ๒๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดวันละ ๒ ครั้งหลังอาหารเช้า – เย็น Amlodipine ๑๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า Losartan ๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า Serotide EVO (๒๕/๒๕๐) ฟันสอดเข้าคอครั้งละ ๒ สูดเช้า – ก่อนนอน Berodual Inhaler ฟันสอดเข้าคอครั้งละ ๑-๒ สูด เมื่อมีอาการหอบ ผู้ป่วยมีอาการปวดหน้าท้องบริเวณท้องน้อย ๒-๓ เดือน คลำพบก้อนที่ขาหนีบด้านกลับเข้า-ออกเองได้ แพทย์วินิจฉัย Left Inguinal Hernia แพทย์จึงนัดให้มาพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เพื่อรับการผ่าตัด แรกรับอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๗ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๕๓.๖ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๙ เซนติเมตร จากการตรวจร่างกายทั่วไปคลำพบก้อนบริเวณขาหนีบด้านซ้าย ไม่เคยได้รับการผ่าตัดใดๆ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่า ผลการตรวจทางโลหิตวิทยาพบว่า ฮีโมโกลบิน ๑๓.๙ กรัมต่อเดซิลิตร ฮีมาโตคริต ๔๒.๘ เปอร์เซนต์ เกล็ดเลือด ๒๔๒,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร เม็ดเลือดขาวในเลือด ๖,๙๓๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ผลการตรวจน้ำตาลในเลือด ๙๗ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ผลการตรวจอิเล็กโทรไลต์ โซเดียม ๑๔๓.๐๒ มิลลิกรัมต่อลิตร โพแทสเซียม ๓.๖๘ มิลลิโมลต่อลิตร คลอไรด์ ๑๐๖ มิลลิโมลต่อลิตร ผลการตรวจทำงานของไต ค่าปกติยูเรียไนโตรเจน ๙ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ครีเอตินิน ๑.๐๕ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ผลการตรวจภาพรังสีวิทยาปอดปกติ ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ Normal sinus rhythm อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๒ ครั้งต่อนาที ได้รับยา Dexamethasone ๕ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมงจนครบใน ๒๔ ชั่วโมง เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๖.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับยา Theophylline SR ๒๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด Amlodipine ๑๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด Losartan ๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด เวลา ๘.๐๐ นาฬิกา ฟัน Berodual ๑ NB ก่อนไปห้องผ่าตัดหนึ่งชั่วโมง เวลา ๙.๒๐ นาฬิกา ฟัน Serotide EVO(๒๕/๒๕๐) ฟันสอดเข้าคอ ๒ สูด ฟัน Berodual Inhaler ฟันสอดเข้าคอ ๒ สูดก่อนไปห้องผ่าตัด เตรียมยาปฏิชีวนะ Cefazolin ๑ มิลลิกรัมไปห้องผ่าตัด ดูแลให้ถอดฟันปลอม เครื่องประดับ ก่อนส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัดเวลาเวลา ๙.๓๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดไส้เลื่อนแล้วเย็บซ่อมผนังให้แข็งแรงบริเวณขาหนีบด้านซ้าย ได้รับการระงับความรู้สึกด้วยวิธีฉีดยาเข้าที่ไขสันหลัง ใช้เวลาในการผ่าตัดประมาณ ๒ ชั่วโมง ระหว่างการผ่าตัดผู้ป่วยมีอาการเต้นของชีพจร ๘๒-๑๐๒ ครั้งต่อนาที

ความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๘๐/๔๐ - ๑๑๐/๖๕ มิลลิเมตรปรอท ระหว่างการผ่าตัดผู้ป่วยได้ Ephedrine ๑๘ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ Cefazolin ๑ กรัม เวลา ๑๐.๐๕ นาฬิกา สูญเสียเลือดระหว่างการผ่าตัดประมาณ ๕ มิลลิลิตร ผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัดเวลา ๑๒.๓๐ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีมีอาการอ่อนเพลียเล็กน้อยไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน แผลผ่าตัดปิดด้วยพลาสติกใสไม่มีเลือดซึม อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๔ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๙/๖๘ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕%D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยาปฏิชีวนะ Cefazolin ๑กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง ผู้ป่วยมีอาการชาขาทั้งสองข้าง แนะนำให้นอนราบ ๘ ชั่วโมงหลังได้รับยาระงับความรู้สึก ประเมินระดับความปวด ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัด Pain score ๒ คะแนน ผู้ป่วยรับประทานอาหารและยาได้ตามแผนการรักษา ติดตามอาการหลังได้รับยาระงับความรู้สึก ผู้ป่วยปัสสาวะได้เอง มีอาการปวดแผล Pain score ๑-๒ คะแนน จัดให้ผู้ป่วยนอนในท่าที่สุขสบาย สอนและสาธิตวิธีการลูกนึ่งที่ถูกวิธีเพื่อลดการกระทบกระเทือนเวลาเปลี่ยนอิริยาบถ โดยให้นำหมอนหรือมือกดบริเวณแผลผ่าตัดเมื่อไอ จาม ผู้ป่วยรับประทานอาหารและปฏิบัติตามคำแนะนำ อาการปวดแผลลดลง แพทย์ให้ยาระงับปวดได้แก่ Tramal ๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ๓ เวลา เช้า กลางวัน เย็น Paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ดเวลาปวดหรือมีไข้ทุก ๖ ชั่วโมง วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ผู้ป่วยสดชื่นขึ้น สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง แผลผ่าตัดไม่มีซึ้มน้ำ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ดีไม่มีท้องอืด แพทย์ได้มาตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วยให้กลับบ้านได้ ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลได้ประเมินแผลผ่าตัด ทำความสะอาดแผลพบว่าแผลผ่าตัดแห้งดี ไม่มีอาการปวด บวม แดงร้อน ปิดแผลด้วยแผ่นฟิล์มใสกั้นน้ำ และนัดผู้ป่วยมาพบแพทย์เพื่อดูแผลผ่าตัด วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๙.๐๐ นาฬิกา ที่ห้องตรวจคลินิกศัลยกรรม โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลรักษาและให้การพยาบาล จากสหวิชาชีพที่มีประสิทธิภาพ ทำให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย และลดระยะเวลาในการอยู่ในโรงพยาบาล
๒. ผู้ป่วยไม่ได้รับภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยได้รับความรู้และมีความมั่นใจสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องหลังจำหน่าย

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำสมุดภาพประกอบการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดใส่เลื่อน
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องก่อนและหลังผ่าตัดใส่เลื่อนได้อย่างถูกต้อง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลก่อนผ่าตัด
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการดูแลรักษา รวมถึงการพยาบาลหลังผ่าตัดใส่เลื่อน
๔. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนหลังจากการได้รับการผ่าตัดใส่เลื่อน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ สามารถปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดใส่เลื่อน ได้อย่างถูกต้องเมื่อกลับไปอยู่บ้านไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและลดระยะเวลาในการอยู่ในโรงพยาบาล
๒. ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการดูแลรักษาในการพยาบาลหลังได้รับการผ่าตัด
๔. บุคลากรด้านการพยาบาลได้มีการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น