



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

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับควรคัดเลือก-พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง  
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวผกากรอง งานขยัน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๙๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๙๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีศักดิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวผกากรอง งานขยัน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๙๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ม.ค. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ม.ค. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๗)</p>
<p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p>	<p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ม.ค. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๑ พ.ย. ๒๕๖๗)</p>
<p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๖๐๑๑๒๘๐๗๖๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวผกากรอง งานขยัน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๙๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่ได้รับการผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๙๘)

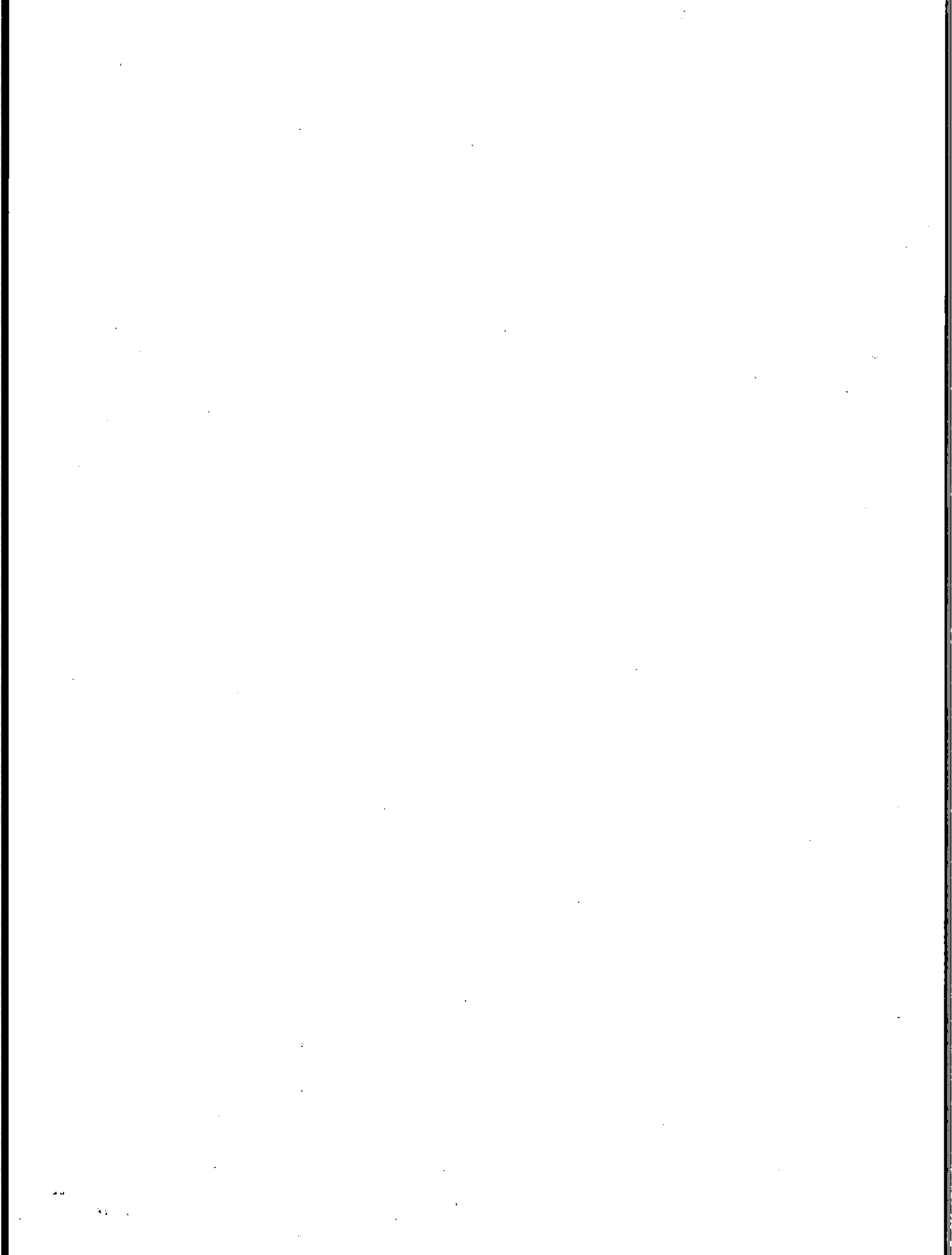
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอประเมิน

ผลสำเร็จของเป็นงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๕๕ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย สิทธิประกันสุขภาพ เลขที่ภายนอก ๑๘๖๕๕/๖๕ เลขที่ภายใน ๕๘๖๖/๖๕ รับไว้ในหอผู้ป่วยพิเศษ ๑๘๘ วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๑๑.๕๕ นาฬิกา ผู้ป่วยให้ประวัติ ๕ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล คลำพบก้อนบริเวณเต้านมข้างซ้ายขนาด ๑ เซนติเมตร เข้ารับการตรวจที่โรงพยาบาลบางปะกอก ๑ แพทย์เจาะส่งตรวจชิ้นเนื้อแบบแทง (core needle aspiration biopsy: CNAB) เพื่อตรวจวินิจฉัยยืนยัน ผลพยาธิวิทยาเป็นมะเร็งท่อน้ำนมระยะลุกลาม ระดับ ๓ (invasive ductal carcinoma grade ๓) แพทย์วินิจฉัยเป็นมะเร็งเต้านม ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาต่อตามสิทธิที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ แพทย์วางแผนการรักษาโดยการผ่าตัด แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ปฏิเสธโรคประจำตัว สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๕/๖๘ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด เนื่องจากขาดความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด ประเมินการรับรู้ อธิบายให้เข้าใจถึงพยาธิสภาพของโรค รวมถึงการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด สภาพหลังผ่าตัดเปิดโอกาสให้ซักถาม ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล ปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๕ นาฬิกา ตรวจสอบลงลายมือชื่อใบยินยอมผ่าตัด ชื่อและนามสกุลที่ป้ายชื่อมือให้ตรงกับผู้ป่วย และส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเอาก้อนมะเร็งที่เต้านมด้านซ้ายและต่อมน้ำเหลืองบริเวณรักแร้ด้านซ้ายออก (left mastectomy with sentinel lymph node biopsy) โดยใช้การระงับความรู้สึกตัวทั่วร่างกาย เสียเลือดจากการผ่าตัด ๓๐ มิลลิลิตร หลังผ่าตัดผู้ป่วยมีแผลบริเวณหน้าอกและรักแร้ข้างซ้ายมีสายระบายสารคัดหลั่งออกจากแผล ๒ สาย ต่อลงขวด jackson drain สารคัดหลั่งทั้ง ๒ สาย ออกมาเป็นสีเลือด (bloody) ประมาณข้างละ ๑๐ มิลลิลิตร จัดทำอนคิรยะสูง ๔๕ - ๖๐ องศา ให้นอนยกแขนซ้ายสูง ๔๕ องศา โดยใช้หมอนรองใต้แขน เพื่อให้ไหล่ไหลเวียน ได้ดีขึ้นและป้องกันภาวะแขนบวม งดวัดความดันโลหิต เจาะเลือดให้สารน้ำ ฉีดยาทั้งทางกล้ามเนื้อและหลอดเลือดบริเวณแขนข้างซ้าย เพื่อป้องกันการติดเชื้อและเกิดภาวะแขนบวม วัดรอบแขนทั้ง ๒ ข้างได้ ๑๒ นิ้ว ไม่เกิดภาวะแขนบวม ผู้ป่วยไม่สุขสบายจากการปวดแผลผ่าตัด ประเมินระดับความปวด (pain score) ๕ คะแนน ดูแลให้ได้รับยาแก้ปวด morphine ๓ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำแนะนำเทคนิคการหายใจบรรเทาปวด ดูแลให้ผู้ป่วยพักผ่อน อาการปวดลดลง pain score ๒ คะแนน ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ไม่มีอาการง่วงซึม แผลบริเวณเต้านมปิดก๊อชไว้มีเลือดซึมเล็กน้อย มีโอกาสติดเชื้อบริเวณแผลผ่าตัด ให้ยา cefazolin ๑ กรัม



ฉีดทางหลอดเลือดดำทุก ๒ ชั่วโมง ไม่มีอาการผื่นคัน ดูแลทำความสะอาดแผลและแนะนำวางสายระบายต่ำกว่าเอว สังเกตลักษณะและปริมาณสารคัดหลั่ง ประเมินสัญญาณชีพเพื่อติดตามภาวะติดเชื้อ ดูแลให้ได้รับสารอาหารที่มีโปรตีนสูง ผัก ผลไม้ที่มีวิตามินซีสูง เพื่อส่งเสริมการหายของแผล ดูแลความสะอาดร่างกายทั่วไป แผลผ่าตัดไม่มีอาการอักเสบ บวม แดง ไม่มีสารคัดหลั่งซึมเพิ่ม ผู้ป่วยรู้สึกสูญเสียภาพลักษณ์เนื่องจากเต้านม ๒ ข้าง มีขนาดไม่เท่ากัน ดูแลประเมินการรับรู้ของผู้ป่วยต่อการเปลี่ยนแปลงภาพลักษณ์ ส่งเสริมการปรับตัวต่อภาพลักษณ์ที่เปลี่ยนแปลงและแนะนำให้ใส่เสื้อชั้นในขนาดใหญ่กว่าปกติ ๑ ไชส์และใส่เต้านมเทียมเมื่อกลับบ้าน ผู้ป่วยมีความเข้าใจในการปฏิบัติตัวเพื่อให้ภาพลักษณ์ดูดีขึ้น ญาติสนับสนุนโดยหาเต้านมเทียมมาให้ผู้ป่วย ทำให้ผู้ป่วยมีความมั่นใจในการใช้ชีวิตประจำวันมากขึ้น มีโอกาสเกิดข้อไหล่ติดและแขนบวม เนื่องจากพร่องความรู้ในการบริหารแขนที่ถูกต้อง หลังผ่าตัดวันที่ ๒ กระตุ้นให้ขยับแขนผู้ป่วยยกแขนได้ประมาณ ๙๐ องศา อธิบายให้เห็นความสำคัญของการบริหารไหล่ สอนสาธิตการบริหารข้อไหล่เพื่อป้องกันข้อไหล่ยึดติดและแขนบวม ให้หุ่นหมอนวางแขนที่สูงกว่าระดับลำตัว ขยับกำแบ่มือหรืองอเหยียดศอก สามารถทำซ้ำได้บ่อย ผู้ป่วยยกแขนได้ดีขึ้นเป็น ๑๕๐ องศา แขนไม่บวม วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๙.๓๐ นาฬิกา แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการ ทำแผลและถอดสายระบายสารคัดหลั่งออก แผลติดแห้งดี ไม่มีอาการอักเสบ บวม แดง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ แนะนำการดูแลแผล การรับประทานอาหาร บริหารข้อไหล่และตรวจเต้านมด้วยตนเองเป็นประจำ นัดตรวจติดตามการรักษาวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา ที่ห้องตรวจศัลยกรรมทั่วไป รวมระยะเวลาเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๗ วัน จากการให้การพยาบาลและติดตามเยี่ยม พบปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด ๗ ปัญหาได้รับการแก้ไขบางส่วน และมีบางปัญหา ต้องกลับไปฟื้นฟูที่บ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผ่นความรู้เรื่องบาดแผลและการเลือกใช้วัสดุปิดแผล

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะของพยาบาลในการดูแลบาดแผล
๒. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการเลือกใช้วัสดุปิดแผล
๓. เพื่อเพิ่มอัตราการหายของแผล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแนวทางในการเลือกใช้วัสดุปิดแผลที่เหมาะสม
๒. ผู้ป่วยมีอัตราการหายของแผลเพิ่มมากขึ้น