



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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 มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวพรพิมล วงแวงน้อย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๒๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๒๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเพชรพงษ์ กำจรกิจการ)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพรพิมล วงแวงน้อย

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๒๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคคุณสมบัติของบุคคล</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>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๖๑๑๑๒๘๖๖๘๙</p>
<p>๒. การพิจารณาคคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพรพิมล วงแวงน้อย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๒๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๒๕)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๖ ปี HN : ๔๑๖๒/๖๔ AN : ๕๑๙๘/๖๖ สถานภาพสมรสคู่ เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ น้ำหนัก ๗๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๐ เซนติเมตร อาชีพแม่บ้าน สิทธิการรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้า เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสิรินธร วันที่ ๒๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๒๐.๒๕ น. ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ด้วยอาการสำคัญคือ ปวดท้องใต้ชายโครงด้านขวามาก ไม่มีไข้ ไม่มีคลื่นไส้ อาเจียน ๑๐ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีโรคประจำตัว ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง และหัวใจเต้นผิดจังหวะ มีประวัติการแพ้ยา Amoxicillin ปฏิเสธการแพ้อาหาร ปฏิเสธการสูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๔ ครั้งต่อนาที การหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๘๘/๙๘ mmHg แพทย์ตรวจร่างกายโดยการคลำถุงน้ำดีพบเป็นบวม จึงวินิจฉัยเป็นโรคถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลัน และรับผู้ป่วยไว้รักษาในโรงพยาบาล

แรกรับที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี กระสับกระส่าย มีอาการปวดท้อง ประเมินความปวด ได้ ๘ คะแนน สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๓ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๘๘/๙๘ mmHg แพทย์มีคำสั่งให้ยาแก้ปวด Pethidine ๒๕ mg ฉีดทางหลอดเลือดดำทันที ใ้ทั้งนี้ งดอาหาร และยาทางปาก ให้ยาปฏิชีวนะ Ciprofloxacin ๔๐๐ mg ฉีดทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง ยา Metronidazole ๕๐๐ mg ฉีดทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง และให้ ยา Losec ๔๐ mg ฉีดทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง เพื่อลดการหลั่งน้ำย่อยจากตับอ่อน ดูแลจัด ท่านอนให้ศีรษะสูง ๔๐ องศา เพื่อลดแรงดันในช่องท้องและช่วยบรรเทาอาการปวด หลังได้รับยาติดตาม ประเมินอาการปวดลดลงเหลือ ๕ คะแนน ผู้ป่วยมีท่าทางผ่อนคลายขึ้น

วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อย ปวดท้องเล็กน้อย ประเมินความปวดได้ ๔ คะแนน วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๕ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๔/๗๖ mmHg วัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือดปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ขณะใส่สายให้ออกซิเจนที่จมูก อัตรา ๓ ลิตรต่อนาที ส่งปรึกษาวิสัญญีแพทย์เพื่อประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนทำผ่าตัด วิสัญญีแพทย์มีคำสั่งให้ ถ่ายภาพรังสีทรวงอกและเจาะเลือดตรวจค่าอิเล็กโทรไลต์ พบว่าผู้ป่วยมีหัวใจโตและมีความเสี่ยงไม่สามารถ ถอดท่อช่วยหายใจออกได้หลังผ่าตัด ติดตามผลการตรวจเลือดพบค่าโพแทสเซียม แคลเซียม และฟอสฟอรัส ต่ำกว่าค่าปกติ แพทย์ให้สารน้ำชนิด ๕% DN/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสม KCl ๔๐ mEq หยดทางหลอดเลือดดำ

อัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และให้ยา ๕๐% MgSO_๔ ขนาด ๘ มิลลิลิตร หยอดทางหลอดเลือดดำใน ๔ ชั่วโมง พยาบาลเฝ้าระวังภาวะพร่องออกซิเจนในเลือด และภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ

วันที่ ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดถุงน้ำดีแบบเปิดหน้าท้องพร้อมก้อนนิ่วในถุงน้ำดีออก โดยใช้การระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย เสียเลือดจากการผ่าตัดรวม ๕๐๐ มิลลิลิตร บริเวณแผลผ่าตัดมีเลือดซึมออกมาเล็กน้อยและมีสายระบายเลือด ๑ ขวด มีเลือดในขวด ๒๐ มิลลิลิตร ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ใส่ท่อช่วยหายใจ เบอร์ ๗.๕ ลึก ๒๐ เซนติเมตร ต่อกับเครื่องช่วยหายใจ PCV mode ตั้งอัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ความเข้มข้นของออกซิเจนในลมหายใจเข้า (FiO_๒) ๔๐ เปอร์เซ็นต์ ตั้งค่าการเพิ่มแรงดันขณะหายใจออก (PEEP) ๕ เซนติเมตรน้ำ วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๔/๘๒ mmHg ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือดปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ พยาบาลเฝ้าระวังภาวะพร่องออกซิเจนโดยดูแลทางเดินหายใจให้โล่งและดูแลให้ผู้ป่วยหายใจสัมพันธ์กับเครื่องช่วยหายใจ

วันที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ แพทย์ถอดท่อช่วยหายใจออก ผู้ป่วยหายใจได้โดยไม่ต้องใส่สายให้ออกซิเจน วัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือดปลายนิ้วได้ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ บริเวณแผลผ่าตัดมีสิ่งคัดหลั่งซึมออกมา รอบแผลแดงเล็กน้อย มีสายระบายเลือด ๑ ขวดออกจากแผลผ่าตัด มีสิ่งคัดหลั่งในขวด ๘๐ มิลลิลิตร ให้การพยาบาลเพื่อป้องกันแผลผ่าตัดติดเชื้อ

วันที่ ๗ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ แพทย์ตรวจเย็บมอการ และเอาสายระบายเลือดออกพร้อมเย็บปิดรูระบาย อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เนื่องจากผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและรักษาอย่างรวดเร็ว ปลอดภัยและมีคุณภาพ ทำให้ผู้ป่วยอาการดีขึ้นไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน พยาบาลให้คำแนะนำเรื่องการดูแลแผลผ่าตัด การรับประทานอาหาร การออกกำลังกายและอาการผิดปกติที่ต้องรีบกลับมาพบแพทย์ แนะนำให้มาตรวจตามนัดในวันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๘.๐๐ น. ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรมเพื่อติดตามผลการรักษา รวมระยะเวลาพักรักษาตัวในโรงพยาบาลทั้งสิ้น ๑๙ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ QR code การปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคถุงน้ำดีอักเสบที่ได้รับการผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นสื่อแนะนำวิธีการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคถุงน้ำดีอักเสบที่ได้รับการผ่าตัด

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคถุงน้ำดีอักเสบที่ได้รับการผ่าตัดได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐาน ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนเมื่อกลับบ้าน

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาตินำความรู้ที่ได้ไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้องเมื่อกลับบ้าน

เป้าหมาย

ผู้ป่วยและญาติทราบวิธีการดูแลผู้ป่วยโรคถุงน้ำดีอักเสบที่ได้รับการผ่าตัดและสามารถนำไป

ปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคถุงน้ำดีอักเสบที่ได้รับการผ่าตัดได้รับการดูแลอย่างถูกต้องตามมาตรฐาน

๒. บุคลากรมีแนวทางในการให้คำแนะนำเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคถุงน้ำดีอักเสบที่ได้รับการผ่าตัด

๓. หน่วยงานมีสื่อให้ความรู้/คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคถุงน้ำดีอักเสบที่ได้รับการผ่าตัด