



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	นายันทพงศ์ มะลิตอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๔๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๔๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีศักดิ์ดา)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายนันทพงศ์ มะลิทอง  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๔๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ระยะเวลา ร. ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตร์บัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๖๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๖๑๑๑๒๘๖๕๘๔
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐
<b>๓. อื่น ๆ (ระบุ) .....</b> .....	

### เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายนนทพงศ์ มะลิทอง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๔๘)

#### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินการที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดนิ้วในไตโดยใช้กล้องขนาดเล็กเจาะผ่านผิวหนัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๔๘)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงชาวลาว อายุ ๔๐ ปี สถานภาพสมรส อาศัยอยู่ที่ประเทศไทยมา ๑๐ ปี สื่อสารด้วยภาษาไทยได้เข้าใจ สิทธิการรักษาประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว มาโรงพยาบาลด้วยปวดเอวด้านซ้าย มีไข้ หนาวสั่น ๓ เดือนก่อน ตรวจคลื่นความถี่สูง แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นนิ่วในไตข้างซ้ายและมีภาวะไตบวมเล็กน้อยจากการอุดตันของนิ่วในไต นัดทำผ่าตัดส่องกล้องขนาดเล็กผ่านทางผิวหนังจากทางด้านหลังเพื่อสลายนิ่วในไต รับประทานยาในวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ HN : ๒๖๑๖/๖๖ AN : ๒๒๖๒๗/๖๖ ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ๑ วัน เพื่อวางแผนการผ่าตัดและเตรียมความพร้อมผู้ป่วยและเครื่องมืออุปกรณ์ผ่าตัด แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ผู้ป่วยมีสีหน้าวิตกกังวล ปวดบริเวณเอวด้านซ้าย ชักประวัติผู้ป่วย ไม่มีโรคประจำตัว ไม่มีแพ้ยาแพ้อาหาร ไม่สูบบุหรี่หรือดื่มสุรา มีสามีเฝ้าดูอาการขณะพักรักษาประเมินความพร้อมด้านร่างกายและจิตใจ ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลตรวจ Hemoglobin ๑๐ g% (ค่าปกติ ๑๔ - ๑๗ g%), Hematocrit ๓๐% (ค่าปกติ ๓๖ - ๔๕%), WBC ๙.๑๙ x ๑๐<sup>๓</sup>/uL (ค่าปกติ ๕ - ๑๑ x ๑๐<sup>๓</sup>/uL), Platelet ๒๒๔ x ๑๐<sup>๓</sup>/uL (ค่าปกติ ๑๔๐ - ๔๕๐ x ๑๐<sup>๓</sup>/uL), BUN ๘ mg/dl (ค่าปกติ ๘ - ๒๐ mg/dl), Creatinine ๐.๘๔ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕๑ - ๐.๘๕ mg/dl) และ eGFR ๘๘ cc/min/๑.๗๓ m<sup>๒</sup> (ค่าปกติ > ๙๐ cc/min/๑.๗๓ m<sup>๒</sup>) วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ แกรับที่ห้องผ่าตัด ตรวจสอบความพร้อมผู้ป่วยชื่อผู้ป่วยตรงกับป้ายชื่อมือและเวชระเบียน ลงนามเอกสารยินยอมผ่าตัด ประเมินอาการแรกรับระดับความรู้สึก สัญญาณชีพปกติ จัดเตรียมห้องผ่าตัด อุปกรณ์ปราศจากเชื้อและเครื่องมือพิเศษ ผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด พยาบาลและศัลยแพทย์ทำ Sign in ขานชื่อผู้ป่วยจากเวชระเบียน ตรวจสอบความพร้อมถูกต้อง ถามชื่อผู้ป่วยซ้ำ การวินิจฉัยโรค วิธีผ่าตัด ตำแหน่งการผ่าตัด ข้างที่ทำผ่าตัด เพื่อตรวจสอบความพร้อมถูกต้อง หลังได้รับยาระงับความรู้สึก จัดทำนอนหงาย ขา ๒ ข้างขึ้นขาหยั่ง ทำความสะอาดผิวหนัง ปูผ้าปราศจากเชื้อ พยาบาลรอบนอกทำ Time out ขานชื่อผู้ป่วย การวินิจฉัยโรค การผ่าตัด ชื่อศัลยแพทย์ผู้ทำการผ่าตัด ทีมผ่าตัดก่อนเริ่มทำผ่าตัดอีกครั้ง ขณะผ่าตัดพยาบาลรอบนอกตรวจสอบความปลอดภัยผู้ป่วยขณะทำผ่าตัด บันทึกสัญญาณชีพ ส่งเครื่องมือ ดูแลให้การพยาบาล เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน หลังผ่าตัด พยาบาลรอบนอกขานชื่อผู้ป่วยอีกครั้ง Sign out และยืนยันผลการวินิจฉัยหลังผ่าตัดและการผ่าตัดที่ได้รับกับศัลยแพทย์และทีมผ่าตัดทั้งหมด สูญเสียเลือด ๒๐๐ มิลลิลิตร ได้สารน้ำ ๗๕๐ มิลลิลิตร มีสายระบายทางไตข้างซ้ายและทางท่อไตข้างซ้าย อย่างละ ๑ เส้น และคาสายสวนปัสสาวะ ใช้เวลาผ่าตัด ๒ ชั่วโมง ๓๐ นาที ดูแลความเรียบร้อยประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนส่งไปห้องพักรักษา ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่หอผู้ป่วย ผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัด ดูแลจัดการเพื่อลดอาการปวด แนะนำจัดท่านอนในท่าที่สบายเพื่อลดอาการปวด ดูแลสายระบายที่ไตไม่ให้สายหักพับงอ ดูแลสายระบาย

ในท่อไตที่ช่วยระบายเศษนิ่วหลังสลายนิ่ว ปัสสาวะปกติ แผลไม่มีเลือดซึม สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิ ๓๗.๔ องศาเซลเซียส ไม่พบการได้รับบาดเจ็บจากการใช้เครื่องกระแทกนิ่วและแผลกดทับจากการจัดทำขณะทำ ผ่าตัด วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ หลังผ่าตัด วันที่ ๑ ผู้ป่วยลุกนั่งข้างเตียง แผลผ่าตัดมีเลือดซึมเล็กน้อย สายระบายที่ไตมีลักษณะสีน้ำตาลเนื้อ มีปัสสาวะสีใส มีเศษตะกอนของนิ่วหลังผ่าตัดปนมากับปัสสาวะ อุณหภูมิ ๓๘.๐ องศาเซลเซียส แนะนำให้นอนพักเพื่อลดอาการปวดให้ยาลดปวดตามแผนการรักษา การดูแลแผลผ่าตัด ไม่ให้เปียกชื้น สังเกตแผลผ่าตัด ไม่มีอาการปวด บวม แดง ร้อนหรือมีสารคัดหลั่งสีเหลืองพุ่งออกมาจากแผล ผ่าตัด และความรู้การฟื้นฟูร่างกายหลังผ่าตัด วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ ผู้ป่วยลุกเดินช่วยเหลือตนเองได้ สายระบายทางไตมีลักษณะเป็นสีเหลืองใส ไม่มีปวด แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึม สัญญาณชีพปกติ ไม่มีไข้ แนะนำ การดูแลตนเองก่อนการกลับบ้านเรื่องการป้องกันการกลับมาเป็นซ้ำ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เยี่ยมผู้ป่วย แพทย์ถอดสายระบายทางไตและสายสวนปัสสาวะออก แนะนำการกลับมาตรวจติดตามอาการ การดูแลสาย ระบายในท่อไต การรับประทานน้ำให้เพียงพอเพื่อช่วยระบายน้ำในไตป้องกันการเกาะของนิ่วกับสายระบาย ท่อไตและกลับมาทำสายระบายทางท่อไตที่ใส่ไว้หลังการผ่าตัดออกภายใน ๒ เดือนตามคำสั่งการรักษา และการปฏิบัติตัว เพื่อป้องกันการกลับเป็นนิ่วซ้ำ โดยต้องดื่มน้ำวันละ ๑,๕๐๐ - ๒,๐๐๐ มิลลิลิตร นั้ดตรวจ หลังผ่าตัด วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ ที่ห้องตรวจศัลยกรรมทางเดินปัสสาวะ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ QR Code การเตรียมผู้ป่วยและอุปกรณ์ผ่าตัดนิ่วในไตโดยใช้กล้องขนาดเล็กเจาะผ่านผิวหนัง วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้พยาบาลห้องผ่าตัดสามารถจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับกรผ่าตัดนิ่วในไตโดยใช้กล้องขนาดเล็ก เจาะผ่านผิวหนังได้อย่างถูกต้อง และครบถ้วน

๒. เพื่อให้พยาบาลห้องผ่าตัดสามารถอธิบายคำแนะนำและการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด นิ่วในไตโดยใช้กล้องขนาดเล็กเจาะผ่านผิวหนัง ได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลมีความรู้ และความสามารถในการดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดนิ่วในไตโดยใช้กล้องขนาดเล็ก เจาะผ่านผิวหนัง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนระหว่างการผ่าตัด

๒. พยาบาลสามารถจัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับการผ่าตัดนิ่วในไตโดยใช้กล้องขนาดเล็กเจาะผ่านผิวหนัง ได้อย่างถูกต้อง ป้องกันภาวะแทรกซ้อนระหว่างการผ่าตัด และความไม่พร้อมของเครื่องมือผ่าตัด