



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวกัญจน์ณัฐ กล้าณรงค์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๑๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๑๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางเนติพร น. นิลาวเรืองแสง)
รองผู้อำนวยการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกัญจน์ณัฐ์ กล้าณรงค์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๑๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๑๑ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๓) - ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๓) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๓) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๗๑๑๒๐๙๙๑๑
๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ..... 92
๓. อื่นๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกัญจน์ณัฐ์ กล้าณรงค์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๑๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดถุงน้ำรังไข่โดยวิธีผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๓๘ ปี สถานภาพสมรส คู่ HN ๑๑๕๖๑/๖๒ AN ๑๑๔๐๒/๖๒ ให้ประวัติว่า ผู้ป่วยมีอาการปวดท้องมากขณะมีประจำเดือน แพทย์อัลตราซาวด์ตรวจพบถุงน้ำรังไข่ข้างขวาขนาด ๗ เซนติเมตร แนะนำผ่าตัดถุงน้ำรังไข่โดยวิธีผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์ วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ผู้ป่วยมาเข้าพักที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๒๐ เพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการผ่าตัด สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๖/๘๑ มิลลิเมตรปรอท เยี่ยมอาการก่อนผ่าตัด จากการพูดคุยกับ ผู้ป่วยและญาติพบว่า ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด ขาดความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด จึงได้ให้ความรู้ และแนะนำการปฏิบัติตัวเรื่องผ่าตัดถุงน้ำรังไข่โดยวิธีผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์ พร้อมทั้งสร้างสัมพันธภาพ โดยใช้น้ำเสียงที่อ่อนโยนและความเป็นกันเอง รวมทั้งอธิบายและตอบข้อสงสัยต่าง ๆ ของผู้ป่วยและญาติ จนคลายความวิตกกังวล พร้อมเข้ารับการผ่าตัด แพทย์มีคำสั่งให้งดน้ำงดอาหารหลังเที่ยงคืน ให้สารน้ำชนิด LRS ๑๐๐๐ มิลลิลิตรทางหลอดเลือดดำ อัตราไหล ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เตรียมเลือดแบบ type and screen สว่นอุจจาระเข้าวันผ่าตัด เตรียมยาปฏิชีวนะ cefazolin ๑ กรัม ไปห้องผ่าตัด วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ผู้ป่วยมาถึงห้องรอผ่าตัดเวลา ๐๘.๓๐ นาฬิกา อาการแรกเริ่ม ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ได้สร้างสัมพันธภาพเพื่อคลายความวิตกกังวล ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด LRS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราไหล ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง มียา cefazolin ๑ กรัมมาพร้อมกับผู้ป่วย สัญญาณชีพแรกเริ่มที่ห้องรอผ่าตัด อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๒/๗๔ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ระยะผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับยาระงับความรู้สึกชนิดทั่วร่างกายและ ใส่ท่อช่วยหายใจ หลังผู้ป่วยดมยาสลบแล้ว จึงจัดทำผ่าตัดแบบ Lithotomy position และ Trendelenburg position พันขาผู้ป่วยด้วย Pneumatic Leg Pumping เพื่อเพิ่มการไหลเวียนของเลือด ใส่ที่รองไหล่เพื่อป้องกันผู้ป่วยตกเตียง ทำความสะอาดผิวหนังบริเวณผ่าตัดและช่องคลอด ปูผ้าสะอาด และใส่คาสายสวนปัสสาวะ เริ่มผ่าตัด Laparoscopic Right Ovarian Cystectomy เวลา ๐๙.๓๙ น. ขณะผ่าตัด ดูแลติดตั้งอุปกรณ์เครื่องมือผ่าตัดผ่านกล้องไม่ให้เลื่อนหลุด

จากผนังหน้าห้อง และดูแลอัตราการไหลของแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์ที่มีความดัน ๑๕ มิลลิเมตรปรอท เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะมีลมในชั้นใต้ผิวหนัง ผ่าตัดเสร็จเวลา ๑๐.๕๐ นาฬิกา เสียเลือดในการผ่าตัด ๒๐ มิลลิเมตร ผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดที่หน้าห้อง ขนาด ๕ มิลลิเมตร ๒ แผล และ ๑๐ มิลลิเมตร ๑ แผล บริเวณสะดือ เย็บด้วยไหมละลาย ปิดด้วย Tegaderm ไม่มีเลือดซึม คาสายสวนปัสสาวะมีสีเหลืองใส ปริมาณ ๑๐๐ มิลลิเมตร ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ออกจากห้องผ่าตัดไปห้องพักรักษาตัว เวลา ๑๑.๓๐ นาฬิกา ระหว่างอยู่ในห้องพักรักษาตัว ผู้ป่วยได้รับออกซิเจน Cannula ๓ ลิตรต่อนาที ซีฟเจอร์ ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๖/๗๒ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ย้ายผู้ป่วย กลับหอผู้ป่วยพิเศษ ๒๐ เวลา ๑๓.๓๐ นาฬิกา เยี่ยมอาการหลังผ่าตัด มีสัญญาณชีพผู้ป่วย อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ซีฟเจอร์ ๗๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๖๒ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของ ออกซิเจนในเลือด 100 เปอร์เซ็นต์ ระดับความเจ็บปวด ๒ แผล ไม่มีเลือดซึม ปัสสาวะเองได้ดี มีสีเหลืองใส ไม่พบภาวะแทรกซ้อน หลังผ่าตัด เช่น ท้องอืด ปวดขา ปวดไหล่ ผู้ป่วยได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๔ วัน โดยดำเนินการเยี่ยมประเมินสภาพ ผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ๑ ครั้ง และติดตามผู้ป่วยหลังการผ่าตัด ๑ ครั้ง พบปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด ๕ ปัญหา

๑. ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดและการจัดทำผ่าตัด
๔. ผู้ป่วยมีโอกาสติดเชื้อของแผลผ่าตัด
๕. ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน

ทุกปัญหาได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยรับทราบและให้ความร่วมมือในการรักษา มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อน และหลังผ่าตัด ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดและการจัดทำผ่าตัด มีความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านแพทย์ อนุญาตให้กลับบ้านได้ และนัดมาตรวจหลังผ่าตัดวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ณ ห้องตรวจสูติ-นรีเวช

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำ QR Code คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดทางสูติ - นรีเวชกรรม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้หน่วยงานมี QR Code คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดทางสูติ - นรีเวชกรรม
๒. เพื่อให้บุคลากรห้องผ่าตัดสามารถให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดทางสูติ - นรีเวชกรรม ได้ถูกต้อง

ครบถ้วน และเป็นแนวทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถสแกน QR Code คำแนะนำในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดทางสูติ - นรีเวชกรรม ตามชนิดของโรค และการผ่าตัดที่ผู้ป่วยได้รับ และสามารถนำไปปฏิบัติได้
๒. บุคลากรห้องผ่าตัดมี QR Code คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดทางสูติ - นรีเวชกรรม เพื่อใช้แนะนำผู้ป่วยเป็นแนวทางเดียวกัน