



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/หน่วยงาน | ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท) |
|----------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| ๑ | นางปิยนันท์ นาสะอ้าน | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๑) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ | ๓,๕๐๐ |

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวอุภากร กรังขันธ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางปิยนันท์ นาสะอ้าน
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

| 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 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> | <p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยม อันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย.๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๕ พ.ค.๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๔ พ.ค.๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๕ พ.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๖๕</p> |
| <p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> | <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p> |
| <p>๓. อื่น ๆ</p> <p>.....</p> | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางปิยนันท์ นาสะอ้าน

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคไส้เลื่อนขาหนีบโดยการผ่าตัดผ่านกล้องแบบวิธี Totally Extra - Peritoneal approach (TEP)

ช่วงระยะเวลาทำงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๘ ปี อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล คือ ๒ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล คลำได้ก้อนที่ขาหนีบด้านขวา สามารถดันกลับเข้าไปได้ แพทย์วินิจฉัยเป็น Right Indirect Inguinal Hernia : Rt. I.H วางแผนผ่าตัดผ่านกล้องแบบวิธี TEP นัดทำผ่าตัดวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ รับประทานไว้ในโรงพยาบาล ณ หอผู้ป่วย๒๐/๙ ศัลยกรรมพิเศษ แรกผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๕%DN/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง อธิบายให้ผู้ป่วยทราบที่ต้องงดน้ำ และอาหารหลังเที่ยงคืนเพื่อเตรียมตัวผ่าตัด วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดเวลา ๑๒.๓๐ นาฬิกา เข้าเยี่ยมก่อนทำผ่าตัด วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๔๖/๙๗ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที สร้างสัมพันธภาพ สอบถามชื่อสกุล ชนิดการผ่าตัด และข้างที่ทำผ่าตัดที่ผู้ป่วยมารับบริการ เพื่อยืนยันความถูกต้อง ให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วย แนะนำลักษณะของห้องผ่าตัด และการเตรียมตัวของผู้ป่วยเมื่อเข้าห้องผ่าตัด อธิบายความจำเป็นของการใส่สายสวนปัสสาวะก่อนผ่าตัด รวมถึงการสังเกตอาการผิดปกติหลังการถอดสายสวนปัสสาวะ การเตรียมผิวหนังบริเวณผ่าตัด ก่อนการผ่าตัดอาจต้องโกนขนบริเวณหัวหน่าว แนะนำถึงลักษณะของแผลผ่าตัด จำนวน และขนาดของแผลผ่าตัดใหม่ที่ใช้ในการเย็บแผล ผ่าตัดโอกาสของการใส่สายระบายเลือด รวมถึงโอกาสของการเปลี่ยนการผ่าตัดเป็นแบบเปิดหากมีความจำเป็น พร้อมเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย ขณะผ่าตัดพยาบาลได้ส่งเครื่องมือผ่าตัดอย่างถูกต้องตามขั้นตอนการผ่าตัด ส่งผลให้การผ่าตัดครั้งนี้สำเร็จ ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการผ่าตัด การผ่าตัดเสร็จสิ้น พยาบาลห้องผ่าตัดถอดสายสวนปัสสาวะตามคำสั่งการรักษาของแพทย์ ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่ห้องพักพบว่า ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง ไม่สับสน มีแผลผ่าตัด ๓ แผลที่หน้าท้องไม่มีเลือดซึม มีอาการปวดบริเวณแผลผ่าตัด ระดับความปวดเท่ากับ ๕

วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ พยาบาลห้องผ่าตัดได้ตรวจเยี่ยมประเมินอาการที่หอผู้ป่วย พบว่ามีอาการปวดบริเวณแผลผ่าตัดระดับความปวดเท่ากับ ๓ ตรวจวัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๔๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๖๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิ ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ไม่มีอาการปวดศีรษะ ไม่มีอาเจียน ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการหายใจของแผล

และซักถามเกี่ยวกับปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้าน พยาบาลห้องผ่าตัดจึงให้แนะนำการเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัด เช่น เรื่องการดูแลแผลผ่าตัดหลีกเลี่ยงไม่ให้เปียกน้ำ แนะนำเรื่องการรับประทานอาหารที่มีโปรตีนสูง จำพวกนม ไข่ เนื้อสัตว์ และถั่วเพื่อส่งเสริมการหายของแผล สามารถรับประทานอาหารได้ทุกชนิดยกเว้นอาหารที่ควรงดเนื่องจากโรคประจำตัว หลังผ่าตัดภายใน ๑ สัปดาห์ สามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติ และหากไม่มีอาการเจ็บแผลอีกภายใน ๒-๔ สัปดาห์ สามารถออกกำลังกายหนัก และยกของหนักได้ แผลผ่าตัดแห้งดี ไม่มีบวมแดง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ และแนะนำให้มาตรวจตามนัด

ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการพยาบาลด้วยกระบวนการพยาบาลที่ดีจึงมีผลสัมฤทธิ์ทางการพยาบาลที่ดี ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัด
 ๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
 ๓. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
 ๔. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด รวมทั้งการจัดท่า การใช้อุปกรณ์
 ๕. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในบริการห้องผ่าตัด
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม o'clock OK. sterile

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มความสะอาดในการเตรียมเครื่องมือผ่าตัด
๒. เพื่อยืดอายุการใช้งานของเครื่องมือผ่าตัดที่ต้องทำให้ปราศจากเชื้อโดยวิธีแช่ในน้ำยาฆ่าเชื้อที่มีประสิทธิภาพสูง (High level disinfectant)

๓. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้งานอุปกรณ์จับเวลาการแช่เครื่องมือผ่าตัดที่ต้องทำให้ปราศจากเชื้อโดยวิธีแช่ในน้ำยาฆ่าเชื้อที่มีประสิทธิภาพสูง (High level disinfectant) ที่มีอยู่

เป้าหมาย

๑. พยาบาลห้องผ่าตัดมีความสะอาดในการจัดเตรียมเครื่องมือผ่าตัด
๒. ยืดอายุการใช้งานของเครื่องมือผ่าตัดที่ต้องทำให้ปราศจากเชื้อโดยวิธีแช่ในน้ำยาฆ่าเชื้อที่มีประสิทธิภาพสูง (High level disinfectant) เนื่องจากมีระยะเวลาการแช่เครื่องมือที่เหมาะสม
๓. มีอุปกรณ์จับเวลาที่มีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น ใช้เป็นเครื่องมือสื่อสารในการแช่เครื่องมือผ่าตัดในน้ำยาฆ่าเชื้อที่มีประสิทธิภาพสูง (High level disinfectant) และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการผ่าตัดอื่นได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลห้องผ่าตัดได้รับความสะอาดในการเตรียมเครื่องมือผ่าตัดผ่านกล้อง
๒. เครื่องมือผ่าตัดผ่านกล้องปราศจากเชื้อ ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยในการผ่าตัด