



ประกาศสำนักงานแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน 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

สำนักงานแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวรัตนา คำจร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๘๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรัตนา คำจร
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</p> <p>- อายุราชการ ๑๔ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในตำแหน่งชำนาญการ เป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๔ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๒๕๑๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ</p>
<p>๓. อื่นๆ</p> <p>(ระบุ)</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรัตนา คำจร

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องวีดิทัศน์แบบไร้แผล

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (เลขที่ รพจ. ๘๘๖)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๔๔ ปี อาชีพรับราชการ มาโรงพยาบาลด้วยคำพ้องันที่หน้าท้อง ๒ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล จึงมาตรวจสุขภาพประจำปี แพทย์อัลตราซาวด์ (Ultrasound) พบก้อนเนื้อของกกล้ามเนื้อมดลูก (myoma uteri) ขนาดประมาณ ๙ เซนติเมตร ไม่มีภาวะเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด ผู้ป่วยปฏิเสธการผ่าตัดอาหารและโรคประจำตัว ผู้ป่วยไม่เคยได้รับการผ่าตัดมาก่อน แพทย์จึงรับไว้เป็นผู้ป่วยในเพื่อทำผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องวีดิทัศน์แบบไร้แผล (NOTES Hysterectomy : Natural Orifice Transluminal Endoscopic Surgery Hysterectomy) ที่หอผู้ป่วยพิเศษสูตินรีเวชกรรมในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๗.๓๐ น. เลขที่โรงพยาบาล ๑๐๗๘๗/๕๙ เลขที่ภายใน ๗๙๗๘/๕๙ สัญญาวิชาชีพแรกรับ อุณหภูมिर่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๑/๕๓ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ได้มีการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดเพื่อสร้างสัมพันธภาพและให้ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมและบรรยากาศภายในห้องผ่าตัดอย่างคร่าว ๆ เพื่อลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดของผู้ป่วย ให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด พร้อมประเมินสภาพผู้ป่วยเพื่อนำมาวางแผนการพยาบาลในการจัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือพิเศษเพิ่มเติมให้พร้อมสำหรับการผ่าตัด

ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดในวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙ ก่อนรับผู้ป่วยมาห้องผ่าตัด มีการเตรียมห้องผ่าตัดและอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ ในการผ่าตัด โดยการเช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน เพื่อป้องกันการติดเชื้อของแผลผ่าตัด เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด ได้มีการทวนสอบชื่อผู้ป่วยกับเวชระเบียนเพื่อให้เกิดความถูกต้อง นำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดด้วยความระมัดระวัง และบอกผู้ป่วยทุกครั้งที่ให้การพยาบาลเพื่อป้องกันผู้ป่วยตกเตียง มีการจัดทำตามมาตรฐานคู่มือการจัดทำของห้องผ่าตัด ดูแลเกี่ยวกับแผ่นนำไฟฟ้าเพื่อให้เกิดความปลอดภัยในขณะผ่าตัด ใช้ผ้านุ่ม ๆ ผูกมัดแขน ขา ของผู้ป่วยไว้กับเตียงโดยไม่ผูกมัดแน่นเกินไป ปรับเตียงด้วยความระมัดระวัง ขณะผ่าตัด ส่งเครื่องมือผ่าตัดตามขั้นตอนด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อด้วยความแม่นยำ เพื่อความรวดเร็วในการทำผ่าตัดและความปลอดภัยของชีวิตผู้ป่วยเป็นสำคัญ

หลังการผ่าตัดเยี่ยมผู้ป่วย พบว่า ผู้ป่วยมีสัญญาณชีพปกติ (ความดันโลหิต ๑๑๔/๕๗ มิลลิเมตรปรอท, ชีพจร ๗๙ ครั้งต่อนาที, หายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที, ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเม็ดเลือดแดง ๑๐๐%) ผู้ป่วยตื่นดี สังเกตอาการจนปลอดภัยประมาณ ๒ ชั่วโมง จึงส่งต่อผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วยพิเศษ ซึ่งการตรวจเยี่ยมอาการที่ห้องพักภายหลังได้รับการผ่าตัดเรียบร้อย พบว่า ผู้ป่วยมีสีหน้าคลายความกังวล

เรื่องความเจ็บป่วย ทำกิจวัตรประจำวันช่วยเหลือตนเอง สื่อสารรับรู้ข้อมูลได้ดี สัญญาณชีพเป็นปกติ พยาบาลอธิบายให้ความรู้และสร้างมั่นใจในการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน โดยให้คำแนะนำเรื่องการสังเกตอาการผิดปกติ ให้มาพบแพทย์ก่อนวันนัดทันที พร้อมทั้งอธิบายให้เห็นความสำคัญของการมาตรวจตามนัด แพทย์ให้นอนพักสังเกตอาการเป็นเวลา ๒ วัน จึงให้กลับบ้านวันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙ และนัดติดตามผลการรักษาวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๙ รวมเวลาผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาล ๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นการพัฒนาตนเองโดยการศึกษา ค้นคว้า เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถ
๒. ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่มีแผลผ่าตัด และไม่ได้รับผลแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยและญาติ เกิดความประทับใจในการรับบริการ ร่างกายฟื้นตัวจากการผ่าตัดเร็ว ทำให้สามารถกลับบ้านได้ไปทำกิจวัตรประจำวันได้
๔. ลดระยะเวลาของการอยู่โรงพยาบาลนาน
๕. ลดอัตราการเสี่ยงการติดเชื้อในโรงพยาบาล
๖. ประหยัดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและโรงพยาบาล
๗. ครอบครัวและญาติเกิดความประทับใจ มั่นใจ ในการรับบริการที่มีคุณภาพของภาครัฐ ส่งผลให้ชื่อเสียงและมาตรฐานของโรงพยาบาล พัฒนาไปในทางที่ดีขึ้น

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการเฝ้าระวังและการดูแลเพื่อป้องกันการบาดเจ็บจากการจัดทำในผู้ป่วยผ่าตัดผ่านกล้องทางนรีเวชกรรม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นต่อเนื้อเยื่อและเส้นประสาท
๒. เพื่อกระตุ้นส่งเสริมให้เจ้าหน้าที่เข้าใจ และมีแนวทางการเฝ้าระวังที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน
๓. เพื่อให้เจ้าหน้าที่เห็นความสำคัญ ประโยชน์ที่ได้รับจากการใช้แนวทางการเฝ้าระวังเพื่อ

ป้องกันการบาดเจ็บจากการจัดทำ

๔. เพื่อศึกษาแนวทางที่เหมาะสม และยกระดับมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยในระดับที่สูงขึ้น

เป้าหมาย

๑. กลุ่มผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัดผ่านกล้องทางนรีเวชกรรม
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการจัดทำเพื่อทำผ่าตัด
๓. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาล ใช้เป็นแนวทางในการดูแลเพื่อป้องกันการบาดเจ็บ

จากการจัดทำของผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแนวทางในการปฏิบัติงานที่เหมาะสมเป็นมาตรฐานการดูแลและเฝ้าระวัง
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนต่อเนื้อเยื่อและเส้นประสาท
๓. ผู้ป่วยเกิดความปลอดภัยขณะได้รับการผ่าตัดนาน ๆ

๔. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจ และมั่นใจในการให้บริการของหน่วยงานห้องผ่าตัด
๕. เป็นข้อมูลพื้นฐานเพื่อพัฒนางานคุณภาพในหน่วยงานต่อไป
๖. นำความรู้และการปฏิบัติงานประจำมาประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนาต่อยอดเป็นงานวิจัยต่อไป