



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 มาใช้กับการ  
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก  
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวนันทนา หาญนอก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนันทนา หาญนอก  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></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 ๒๙ เม.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๔ มี.ค. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๙ เม.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๙ เม.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๕๒</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p>
<p><b>๓. อื่น ๆ .....</b></p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนันทนา หาญนอก

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๐)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดรังไข่และท่อ นำไข่ผ่านกล้อง

ช่วงระยะเวลาที่แสดงผลงาน ๓ วัน ( ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ )

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

เยื่อบุมดลูกเจริญผิดที่ คือภาวะที่เยื่อบุผนังมดลูกเจริญภายนอกมดลูก ทำให้เกิดเยื่อบุหนาที่สลายตัว กลายเป็นเลือดประจำเดือนไปเรื่อยๆ จนร่างกายขับออกมาได้ไม่หมด ส่งผลให้ผู้ป่วยมีอาการปวดท้องน้อย อย่างรุนแรง โดยเฉพาะในช่วงที่มีรอบเดือน รวมทั้งอาจส่งผลให้เกิดภาวะมีบุตรยากตามมา เยื่อบุโพรงมดลูก เจริญผิดที่ มักเกิดขึ้นบริเวณรังไข่ ท่อ นำไข่ เนื้อเยื่อที่ยึดมดลูก หรือรอบๆมดลูก และมีโอกาสเกิดขึ้นบริเวณลำไส้ ตรง กระเพาะปัสสาวะ ปากมดลูก หรือช่องคลอดได้ จากกรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด รังไข่ผ่านกล้อง ผู้ป่วยหญิงไทยคู่ อายุ ๓๕ปี อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลคือ ๑ เดือนก่อนมีอาการปวด ท้องน้อยด้านขวา ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการปวดท้องมากขึ้น จึงไปรับการตรวจที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน พบว่ามีถุงน้ำรังไข่ จากนั้นจึงมารับการตรวจรักษาตามสิทธิ์การรักษา แพทย์ได้ทำการตรวจภายในทางช่องคลอด และตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง พบว่ามีถุงน้ำรังไข่ การวินิจฉัยแรกรับคือ Right ovarian cyst แพทย์จึงรับไว้ รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เพื่อทำผ่าตัด Laparoscopic right salpingo oophorectomy ณ หอผู้ป่วยสูติกรรมพิเศษ ๒๐/๑๓ เลขที่ภายนอก ๒๒๗๓๔/๕๐ เลขที่ภายใน ๘๓๐๓/๖๒ แพทย์กำหนดวันทำผ่าตัดในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ให้คำแนะนำผู้ป่วยในระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และ ระยะหลังผ่าตัด วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดเวลา ๑๑.๐๐ นาฬิกา เยี่ยมผู้ป่วยพร้อมทั้ง สร้างสัมพันธภาพ ทักทายพูดคุย แนะนำตัว และสถานที่ให้ผู้ป่วยทราบ ตรวจสอบความถูกต้องชื่อ นามสกุล ชนิดของการผ่าตัดที่ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูล สอบถามประวัติโรคประจำตัว การแพ้ยา การแพ้อาหาร ผู้ป่วย ปฏิเสธการมีโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร สอบถามประวัติการผ่าตัด ผู้ป่วยเคยผ่าตัดคลอดบุตร ทางหน้าท้อง อธิบายให้ผู้ป่วยทราบว่าอาจมีพังผืดยึดติดอวัยวะในช่องท้อง และแพทย์อาจพิจารณาทำผ่าตัด แบบเปิดหน้าท้องได้ สอบถามการงดน้ำ และอาหารตามแผนการรักษา พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อ สงสัย และตอบคำถามเพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล จากนั้นนำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด เตรียมผู้ป่วยสำหรับการผ่าตัด โดยการจัดทำให้ผู้ป่วยนอนหงายขึ้นขาหยั่ง เก็บแขนทั้งสองข้างแนบลำตัว ห่อปลายมือถึงบริเวณ ข้อศอก ติดตั้งอุปกรณ์ต้นไหล และจัดท่าโดยไม่ให้ขาและข้อสะโพกงอหรือกางมากเกินไป เพื่อป้องกันอันตราย ต่อเส้นประสาทบริเวณขา ขณะผ่าตัดส่งเครื่องมือผ่าตัดอย่างถูกต้องตามขั้นตอนการผ่าตัด หลังผ่าตัดผู้ป่วยจะมี แผลขนาดเล็กบริเวณหน้าท้อง ๓ - ๔ แผล ปิดแผลด้วยวัสดุกันน้ำ ดูแลเช็ดทำความสะอาดผิวหนังบริเวณผ่าตัด และบริเวณโดยรอบที่ทาน้ำยาฆ่าเชื้อเพื่อไม่ให้เกิดอาการคัน และระคายเคืองต่อผิวหนัง ตรวจสอบผิวหนัง

บริเวณผ่าตัดว่าไม่เกิดอันตรายจากการใช้เครื่องจีไฟฟ้า จากนั้นส่งผู้ป่วยไปยังห้องพักฟื้น ติดตามอาการหลังผ่าตัดที่ห้องพักฟื้นผู้ป่วย มีอาการปวดแผลผ่าตัดปานกลาง แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึมและปิดสนิท ติดตามสัญญาณชีพผู้ป่วยมีความดันโลหิต ๑๑๑/๕๖ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๑ องศาเซลเซียส วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ติดตามอาการผู้ป่วย พบว่า ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัดเล็กน้อย แนะนำผู้ป่วยหากมีอาการปวดแผลมากขึ้น สามารถขอยาจากพยาบาลได้ กระตุ้นให้ผู้ป่วยลุกเดินทำกิจวัตรประจำวัน เพื่อป้องกันการเกิดพังผืดในช่องท้อง และบรรเทาอาการท้องอืด แต่ผู้ป่วยหลังผ่าตัดมีภาวะซีด แนะนำผู้ป่วยหากมีอาการอ่อนเพลีย หน้ามืด เวียนศีรษะควรง่วงหรือนอนพักจนอาการดีขึ้น และควรมีญาติดูแลอย่างใกล้ชิด ติดตามสัญญาณชีพผู้ป่วยมีความดันโลหิต ๑๐๐/๕๔ มิลลิเมตรปรอทอัตราการเต้นของชีพจร ๖๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาทีอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส เมื่อผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้กลับบ้าน แนะนำให้รับประทานอาหาร ผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์ นม และไข่ได้ตามปกติ และรับประทานยาตามแผนการรักษา แนะนำสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด เช่น มีไข้ แผลผ่าตัดแยก มีเลือดหรือหนองซึม มีเลือดสีแดงสดออกทางช่องคลอด ให้มารับการตรวจก่อนวันนัด หรือหากมีอาการอ่อนเพลีย เวียนศีรษะ หน้ามืดควรง่วงนอนพักผ่อนให้เพียงพอ หลีกเลี่ยงการทำงานหนัก และมาพบแพทย์ตามนัด ผู้ป่วยและญาติมีสีหน้าสดชื่นและคลายความวิตกกังวล ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลระยะเวลาทั้งสิ้น ๓ วัน วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ และนัดตรวจติดตามอาการหลังผ่าตัดในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องตรวจนรีเวชกรรม

ผู้ป่วยรายนี้ ได้รับการพยาบาลด้วยกระบวนการพยาบาลที่ดีจึงมีผลสัมฤทธิ์ทางการพยาบาลที่ดี ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดรังไข่ผ่านกล้อง
๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
๓. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดรังไข่ผ่านกล้อง
๔. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด การจัดทำเตรียมผ่าตัด และการใช้อุปกรณ์ในการผ่าตัด

ผ่านกล้อง

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

**ชื่อข้อเสนอ** นวัตกรรม มุมปลอดภัย

**วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย**

**วัตถุประสงค์**

๑. เพื่อให้เกิดแนวทางปฏิบัติการจัดทำขึ้นขาหยั่งสำหรับการผ่าตัดผ่านกล้อง
๒. เพื่อป้องกันอันตรายต่อเส้นประสาทจากการจัดทำขึ้นขาหยั่ง
๓. เพื่อให้พยาบาลห้องผ่าตัดจัดทำเตรียมผ่าตัดได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ

**เป้าหมาย**

๑. มีแนวทางปฏิบัติการจัดทำขึ้นขาหยั่งสำหรับการผ่าตัดผ่านกล้อง
๒. ผู้ป่วยไม่ได้รับอันตรายต่อเส้นประสาทจากการจัดทำขึ้นขาหยั่ง
๓. พยาบาลห้องผ่าตัดสามารถจัดทำเตรียมผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. พยาบาลห้องผ่าตัดปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและผู้ป่วยปลอดภัยจากการผ่าตัด