



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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 มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอรรรญา ผลานิสงค์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๑๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๑๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวอังคณา ทิพยมงคล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

/๓. นางสาวสกุลเพ็ญ...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๓	นางสาวสกุลเพ็ญ จันทร์โสทธิ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๑๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๑๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสกุลเพ็ญ จันทร์โสทธิ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๑๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการ ยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๙๐๓๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๘</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสกุลเพ็ญ จันทโรสดี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๑๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อมลูกหมากโตโดยวิธีส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะ
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ - วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๙)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ต่อมลูกหมากโต (Benign Prostatic Hyperplasia : BPH) คือ ภาวะที่ต่อมลูกหมากมีขนาดโตขึ้นจนทำให้ท่อปัสสาวะที่ถูกหุ้มอยู่มีขนาดเล็กลง เกิดภาวะอุดตันต่อการขับถ่ายปัสสาวะ ปัจจุบันการรักษาโรคต่อมลูกหมากโตมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งด้านการรักษาด้วยยา และการผ่าตัด ซึ่งการผ่าตัดผู้ป่วยต่อมลูกหมากโต โดยวิธีส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะ (Transurethral resection of the prostate : TUR-P) เป็นการรักษาที่เป็นมาตรฐานสำหรับผู้ป่วยที่ไม่มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัด ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดส่วนมากเป็นผู้ป่วยสูงอายุ ซึ่งผู้ป่วยประเภทนี้มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัดได้ ส่งผลให้ผู้ป่วยต้องการรักษาในโรงพยาบาลนานขึ้น ดังนั้นการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อมลูกหมากโตโดยวิธีส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะ จึงมีความสำคัญอย่างยิ่ง

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๗๗ ปี ๓ เดือน น้ำหนัก ๔๙ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๙ เซนติเมตร อาชีพพ่อบ้าน ศาสนาพุทธ มีโรคประจำตัว ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูงและโรคไขมันในเลือดสูง ปฏิเสธการแพ้ยาหรือแพ้อาหาร เคยผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตาเทียม ตาทั้ง ๒ ข้าง เมื่อประมาณ ๑ ปีก่อน มีประวัติปัสสาวะออกน้อยมาเป็นเวลา ๑ ปีก่อนมาโรงพยาบาล มาตรวจสุขภาพ พบว่าเป็นต่อมลูกหมากโต High PSA ได้ยากลับบ้านไปรับประทานอาการไม่ดีขึ้น เมื่อเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ตรวจ U/S KUB พบว่ามีภาวะไตเสื่อมมีน้ำคั่งทั้ง ๒ ข้าง และต่อมลูกหมากโต (Bilateral Hydronephrosis with Enlarged Prostate Gland) แพทย์วางแผนผ่าตัดต่อมลูกหมากโตโดยวิธีส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะ (TUR-P) วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๙

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๐๐ น.ผู้ป่วยเข้าพักที่โรงพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการผ่าตัด แพทย์ผู้ทำการผ่าตัดจึงรับไว้เป็นผู้ป่วยใน ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย เลขที่ผู้ป่วยนอก ๔๘๒๐๕/๕๖ เลขที่ผู้ป่วยใน ๑๒๔๘๐/๕๘ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๒/๗๘ มิลลิเมตรปรอท ได้รับการเตรียมตัวก่อนผ่าตัด โดยให้งดน้ำงดอาหารหลังเที่ยงคืน ให้สารน้ำเป็น ๕% DN/๒ ๑,๐๐๐ ml อัตรา ๘๐ ml/hr สวมอูจาระเข้าก่อนผ่าตัด ให้ปัสสาวะก่อนมาห้องผ่าตัด วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ รับผู้ป่วยมาถึงห้องรอผ่าตัด เวลา ๐๙.๐๐ น. ตรวจสอบความถูกต้องของเวชระเบียน และการขี้บ่งตัวผู้ป่วย การผ่าตัดถูกคน ถูกข้างถูกตำแหน่ง อาการแรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง มีอาการวิตกกังวลและกลัวเล็กน้อย เมื่อได้พูดคุยกับพยาบาลแล้วผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลลง ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ คือ ๕% DN/๒ ๑,๐๐๐ ml อัตรา ๘๐ ml/hr มียาปฏิชีวนะเป็น cefazolin ๑ gm มาพร้อมกับผู้ป่วย ระดับความเจ็บปวด ๐ คะแนน ระยะผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับยา

ระงับความรู้สึกชนิดทั่วร่างกาย และใส่ท่อช่วยหายใจ หลังผู้ป่วยรับการดมยาสลบแล้วจึงจัดทำผ่าตัดแบบ lithotomy position แล้วทำความสะอาดบริเวณผ่าตัดปูผ้าสะอาด เริ่มผ่าตัดเวลา ๑๐.๓๐ น. การพยาบาลผ่าตัด โดยยึดหลักปราศจากเชื้อ รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด ทั้งก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด เสร็จผ่าตัด TUR-P ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและออกจากห้องผ่าตัด เวลา ๑๒.๐๐ น. blood loss ๒๕๐ cc. รับผู้ป่วยเข้าห้องพักฟื้น เวลา ๑๒.๐๕ น. ผู้ป่วยไม่มีแผลผ่าตัด ใส่สายสวนและล้างกระเพาะปัสสาวะอย่างต่อเนื่อง (Continuous bladder irrigation : CBI) ปัสสาวะเป็นสีน้ำตาลเนื้อ ปริมาณ ๑๕๐ cc ได้รับออกซิเจน Canula with bag ๑๐ LPM ซีฟจร ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ระดับออกซิเจนในเลือด ๑๐๐ % ผู้ป่วยปวดมาก pain score ๑๐ คะแนน ให้ Morphine ๓ mg ทางหลอดเลือดดำ หลังให้ยา อาการปวดลดลง pain score ๕ คะแนน ย้ายกลับหอผู้ป่วย เวลา ๑๔.๓๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพปกติ การดูแลและฟื้นฟูสภาพเมื่อกลับบ้าน แนะนำให้มาตรวจตามนัด ผู้ป่วยได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๖ วัน ทำการเยี่ยมประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด ๑ ครั้ง และติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัด ๑ ครั้ง พบปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด ๗ ข้อ ปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไข แพทย์ได้ประเมินผลการรักษาไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ และนัดมาตรวจหลังผ่าตัด วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๐๐ น. ณ ห้องตรวจศัลยกรรมปัสสาวะ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำสมุดภาพประกอบการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดต่อมลูกหมากโต โดยวิธีส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดต่อมลูกหมากโตโดยวิธีส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะได้อย่างถูกต้อง

๒. เพื่อให้บุคลากรห้องผ่าตัดสามารถให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดต่อมลูกหมากโตโดยวิธีส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นแนวทางเดียวกัน

๓. เพื่อให้หน่วยงานมีคู่มือการให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดต่อมลูกหมากโตโดยวิธีส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. นำไปใช้เป็นสื่อการสอนให้กับพยาบาลหน่วยงานอื่นในโรงพยาบาล เพื่อให้การแนะนำผู้ป่วยและญาติเป็นแนวทางเดียวกัน

๒. หน่วยงานมีคู่มือให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดต่อมลูกหมากโตโดยวิธีส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะ เพื่อดูแลผู้ป่วยไปในแนวทางเดียวกัน และลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะผ่าตัดได้