



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทธิวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทธิวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทธิวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางอมรรัตน์ ศรีสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๐๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางนัทธมนต์ ลาอุณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๖๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสมชาย จึงมีโชค)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางอมรรัตน์ ศรีสุข  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับข้าราชการ

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</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๕๙ )</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ ก.ย. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๕๙ )</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๔ เดือน ( ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๕ ต.ค. ๒๕๕๙ )</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๒๐๘</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ .....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๐</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอมรรัตน์ ศรีสุข

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อมลูกหมากโตโดยวิธีส่องกล้องทางทวาร (TUR-P)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่รพก. ๑๐๙)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน ( ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ )

ต่อมลูกหมากโต (Benign Prostatic Hyperplasia – BPH) เป็นภาวะที่ต่อมลูกหมากซึ่งอยู่ล้อมรอบท่อปัสสาวะมีขนาดโตขึ้นอย่างผิดปกติจนไปเบียดท่อปัสสาวะให้แคบลงจึงส่งผลให้ผู้ป่วยมีอาการปัสสาวะลำบากหรือติดขัดและยังเป็นสาเหตุหนึ่งที่ทำให้ผนังกล้ามเนื้อของกระเพาะปัสสาวะหนาขึ้นจากการต้องบีบตัวแรงขึ้นเพื่อขับปัสสาวะผ่านทางท่อแคบๆเมื่อผนังกระเพาะปัสสาวะหนาตัวขึ้นก็จะส่งผลต่อความสามารถในการเก็บน้ำปัสสาวะที่ลดลงทำให้ผู้ป่วยต้องปัสสาวะบ่อยๆ โรคนี้เป็นโรคที่พบได้เป็นปกติและการเกิดมักจะมีสัมพันธ์กับอายุที่มากขึ้น โดยผู้ชายเมื่อมีอายุมากกว่า ๕๐ ปีขึ้นไป ต่อมลูกหมากจะเริ่มมีการเปลี่ยนแปลงเป็นก้อนโตขึ้นแล้วจะโตขึ้นเรื่อยๆไปตามอายุที่มากขึ้น เมื่อโตมากก็จะเกิดแรงกดต่อท่อปัสสาวะให้แคบลงทำให้เกิดอาการปัสสาวะลำบาก จากกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยคู่อายุ ๖๒ ปีอาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลคืออาการปัสสาวะลำบาก ปัสสาวะไม่พุ่ง แพทย์ได้ทำการส่องตรวจทางเดินปัสสาวะและได้วินิจฉัยโรคต่อมลูกหมากโตต้องรักษาด้วยการผ่าตัด แพทย์รับไว้รักษาวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๘ ณ หอผู้ป่วย ๒๐/๘ ศัลยกรรมชาย เลขที่ภายนอก ๒๗๖๘๐/๕๐ เลขที่ภายใน ๓๑๓๐/๕๘ แพทย์ให้การวินิจฉัยแรกรับคือ ต่อมลูกหมากโต แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๕% D/NSS/๒ = ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง อธิบายให้ผู้ป่วยทราบว่าจะต้องงดน้ำและอาหารหลังเที่ยงคืนเพื่อเตรียมตัวผ่าตัด วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๘ เวลา ๙.๐๐ น. อธิบายให้ผู้ป่วยทราบว่าหลังผ่าตัดจำเป็นต้องคาสายสวนปัสสาวะไว้ก่อน เนื่องจากผู้ป่วยยังไม่สามารถปัสสาวะเองได้และหลังผ่าตัดผู้ป่วยได้รับการตั้งและยึดสายสวนปัสสาวะให้อยู่กับที่ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๕๘ ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดเวลา ๐๗.๕๐ น. เยี่ยมผู้ป่วยพร้อมทั้งสร้างสัมพันธภาพ ทักทายพูดคุย แนะนำตัวและสถานที่ให้ผู้ป่วยทราบ ขณะผ่าตัดส่งเครื่องมือผ่าตัดอย่างถูกต้องตามขั้นตอนการผ่าตัด การผ่าตัดเสร็จสิ้นผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่องไม่มีสับสน คาสายสวนปัสสาวะ ๓ ทางเบอร์ ๒๔ พร้อมถ่วงรองรับปัสสาวะ น้ำปัสสาวะมีสีสีแดงเข้ม สวนล้างกระเพาะปัสสาวะแบบต่อเนื่องด้วย ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๒๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๕๘ ช่วยเหลือตัวเองได้มากขึ้น ปัสสาวะเป็นสีน้ำตาลเนืองๆ หยุดทำการยึดสายสวนปัสสาวะเนื่องจากมีเลือดออกมาน้อยลงสังเกตสีของน้ำปัสสาวะต่อ วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๘ แพทย์ให้หยุดการสวนล้างกระเพาะปัสสาวะเนื่องจากปัสสาวะเริ่มเป็นสีแดงจางๆ เฝ้ามองสีของน้ำปัสสาวะหลังหยุดการสวนล้างกระเพาะปัสสาวะ ยังคงคาสายสวนปัสสาวะและติดตามอาการผู้ป่วยต่อไป วันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๘ แพทย์ให้ถอดสายสวนปัสสาวะ สังเกต

อาการภายหลังถอดสายสวนปัสสาวะ ผู้ป่วยสามารถปัสสาวะได้เอง แนะนำให้ผู้ป่วยดื่มน้ำมากๆ วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๘ แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วยและอนุญาตให้กลับบ้านได้ แนะนำการปฏิบัติตัวขณะอยู่ที่บ้านและมาตรวจตามนัด

ผู้ป่วยรายนี้ ได้รับการพยาบาลด้วยกระบวนการพยาบาลที่ดีจึงมีผลสัมฤทธิ์ทางการพยาบาลที่ดี ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
๓. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
๔. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด รวมทั้งการจัดท่าและการใช้อุปกรณ์การผ่าตัด
๕. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในบริการห้องผ่าตัด

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรมสายน้ำ TUR

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดต้นทุนในการผ่าตัด
๒. เพื่อลดภาระงานในการผ่าตัด
๓. เพื่อลดภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อแผลผ่าตัด

เป้าหมาย

๑. ลดการใช้น้ำเกลือในการผ่าตัดผู้ป่วย
๒. ไม่ต้องมีเจ้าหน้าที่ประเมินปริมาณน้ำที่เหลือตลอดเวลา
๓. เนื่องจากอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดเป็นขวดน้ำเกลือซึ่งเป็นระบบปิดจึงทำให้อัตราการติดเชื้อจากการผ่าตัดลดลง
๔. ประเมินปริมาณน้ำเข้า-ออกได้แม่นยำขึ้น

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. จากการทำนวัตกรรมสายน้ำ TUR พยาบาลห้องผ่าตัดได้เกิดการเรียนรู้จากประสบการณ์ทำงาน และนำมาประยุกต์ใช้กับการทำงานให้เกิดความเหมาะสม ปลอดภัยกับผู้ป่วย
๒. ลดระยะเวลาในการทำงาน พร้อมทั้งเกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วยและองค์กร
๓. จากการนำนวัตกรรมสายน้ำ TUR มาใช้งานนี้ไม่เกิดการติดเชื้อจากแผลผ่าตัด