



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอรรวรรณ ศรีอ่อน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวดวงดาว เหล่าหว่าน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๒๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๒๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอรรวรรณ ศรีอ่อน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ๒)
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๑ ต.ค. ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๑ ต.ค. ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๓๕๑๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 85
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอรรพรรณ ศรีอ่อน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดทางหน้าท้องในหญิงตั้งครรภ์นอกมดลูก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๓๒ ปี อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล ปวดหน่วงท้องน้อยมาก นอนไม่ได้ ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์ตรวจร่างกายพบ มีกดเจ็บที่ท้องด้านซ้าย สงสัยเลือดชั้นสุตรโรคพบ ฮีมาโตคริต ๒๔% (ค่าปกติ ๓๖.๐-๔๘.๘%) ฮีโมโกลบิน ๘.๒ gram/dl (ค่าปกติ ๑๒-๑๘ gram/dl) เม็ดเลือดขาว ๑๗๗๗๐ cells/cu.mm (ค่าปกติ ๕๕๐๐-๑๐๐๐๐ cell/cu.mm) MCV ๘๖.๙ fl (ค่าปกติ ๘๐-๙๙ fl) Plt.count ๓๖๗,๐๐๐ ml (ค่าปกติ ๑๔๐,๐๐๐-๔๔๐,๐๐๐) Pregnancy test ให้ผล Positive แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยท้องนอกมดลูกและมีภาวะช็อก จึงรับผู้ป่วยจากห้องฉุกเฉินไว้ในโรงพยาบาล เพื่อทำการผ่าตัดฉุกเฉิน ในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๓๐ น. เลขที่ผู้ป่วยนอก ๒๖๑๙๓/๕๙ เลขที่ผู้ป่วยใน ๓๒๒๖/๕๙ ผู้ป่วยปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ยา แพ้อาหารและสารเคมี ได้รับสารน้ำเข้าทางหลอดเลือดเป็น Acetar ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร Hemacell ๕๐๐ มิลลิลิตร PRC กรุ๊ปโอ จำนวน ๖๕๐ มิลลิลิตร ได้รับการเย็บก่อนผ่าตัด พบปัญหาคือ ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดทางหน้าท้องในหญิงตั้งครรภ์นอกมดลูก และขาดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด หลังจากให้ข้อมูล ผู้ป่วยและญาติสามารถบอกวิธีปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด ได้อย่างถูกต้อง และให้ความร่วมมือในการรักษาเป็นอย่างดี รับผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดเวลา ๑๐.๓๐ น. โดยได้ตรวจสอบความถูกต้องของเวชระเบียนให้ตรงกับผู้ป่วย ผู้ป่วยได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย เริ่มผ่าตัดตามขั้นตอนการผ่าตัดโดยยึดหลักปราศจากเชื้อ ขณะผ่าตัดส่งเครื่องมือถูกต้องตามขั้นตอน ระหว่างการผ่าตัด ไม่พบภาวะแทรกซ้อน เช่น ภาวะแทรกซ้อนจากการจัดท่า การใช้เครื่องตัดและจี้ห้ามเลือดด้วยไฟฟ้า ติดตามเยี่ยมประเมินผลการพยาบาล หลังผ่าตัด ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง ประเมินผลเป็นระยะเวลา ๓ วัน โดยดำเนินการเยี่ยมประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด ๑ ครั้ง ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัด ๒ ครั้ง พบปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด ๖ ปัญหา คือผู้ป่วยวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตัว ทั้งระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุพลัดตกเตียงจากการเคลื่อนย้าย ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดการตกค้างของเครื่องมือและผ้าซับโลहित ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดการติดเชื้อของแผลผ่าตัด เนื่องจาก ผิวหนัง เนื้อเยื่อถูกทำลายจากการผ่าตัด ผู้ป่วยมีโอกาสได้รับอันตรายจากเครื่องจี้ไฟฟ้า และผู้ป่วยขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน

จากการศึกษาผู้ป่วยรายนี้ ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการปฏิบัติกรพยาบาลสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้องไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนใด ๆ ทั้งระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัดและระยะหลังผ่าตัด ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน รับทราบการนัดตรวจเพื่อประเมินแผลผ่าตัดและภาวะสุขภาพหลังผ่าตัด ในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๐ ที่ คลินิกสูตินรีเวชกรรมเวลา ๘.๐๐ น.

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผ่นวัดขนาด k-wire

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้บุคลากรสามารถเลือกหยิบขนาดของ k-wire ได้อย่างถูกต้องตรงตามความต้องการของศัลยแพทย์

๒. บุคลากรทางการแพทย์มีความพึงพอใจ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. การผ่าตัดดำเนินไปได้สะดวก ไม่หยุดชะงัก

๒. ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย