



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสุกัญญา เจือจินออด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๙๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน
๒	น.ส.สุพัฒน์ ลามคำ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๔๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๔๓)	สำนักการแพทย์ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน
๓	น.ส.อัญธิกานต์ ภาชี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอัญธิกานต์ ภาษี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๔ ก.ย. ๒๕๕๕) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๔ ก.ย. ๒๕๕๕) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๔ ก.ย. ๒๕๕๕) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๔๒
๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอัญญิกานต์ ภาชี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดถุงน้ำดีโดยใช้กล้อง (Laparoscopic Cholecystectomy)

ระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ ๒๕ ปี สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ สถานภาพสมรส คู่อาศัย แม่บ้าน เลขที่ภายนอก ๒๕๘๐๔/๕๔ เลขที่ภายใน ๑๕๘๒๒/๕๔ รับเป็นผู้ป่วยในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง วันที่ ๑๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๓.๓๐น. การวินิจฉัยแรกเริ่ม นิ่วในถุงน้ำดี(Gall stone) อาการสำคัญ ที่นำมาโรงพยาบาลคือ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ส่งมาตรวจรักษาต่อ ประวัติการเจ็บป่วยคือ ๒-๓ เดือนก่อนมาโรงพยาบาลตากสิน มีอาการปวดจุกท้องด้านขวา เป็นหลังรับประทานอาหารอิ่ม ไม่มีไข้ ไม่มีคลื่นไส้ อาเจียน จึงไปโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ แพทย์ได้ส่งมาตรวจอัลตราซาวด์ที่โรงพยาบาลตากสิน พบเป็นนิ่วในถุงน้ำดี แพทย์นัดตรวจรักษาและติดตามอาการเป็นระยะ ผู้ป่วยไปตรวจรักษาตามนัดทุกครั้ง แพทย์แนะนำให้รักษาโดยการผ่าตัดจึงส่งมารักษาต่อที่โรงพยาบาลตากสิน ผู้ป่วยปฏิเสธแพทย์และอาหาร ปฏิเสธโรคประจำตัวไม่เคยผ่าตัด ไม่มีประวัติโรคทางพันธุกรรมและโรคติดต่อในครอบครัว ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองได้ ไม่มีอาการปวดท้อง ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ไม่มีตัวเหลืองตาเหลือง ชักถ่ายปกติ ผิวน้ำไม่มึน ไม่มีบาดแผล การมองเห็น การได้ยิน และการพูดปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๐๓ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๒/๗๖ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๗๔ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๑ เซนติเมตร ผู้ป่วยลงชื่อยินยอมในการรักษาและการผ่าตัด งดน้ำและอาหารทางปากทุกชนิดหลัง ๒๔.๐๐น. ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดถุงน้ำดีโดยใช้กล้อง (Laparoscopic Cholecystectomy) วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๕๔ ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๘๐มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัดเวลา ๑๗.๐๐น. หลังผ่าตัดไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด รู้สึกตัวดี หายใจได้เอง แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึมออกจากแผล อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๖ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๑/๖๓ มิลลิเมตรปรอท หลังผ่าตัดวันที่ ๑ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองได้ ไม่มีไข้ ไม่มีท้องอืด ไม่มีปวดท้อง มีอาการปวดแผลเล็กน้อย มีเวียนศีรษะเล็กน้อย แผลไม่มีเลือดซึมรับประทานอาหารได้ ชักถ่ายปกติ หลังผ่าตัดวันที่ ๒ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองได้ แผลไม่มีของเหลวซึม ไม่มีไข้ ชักถ่ายปกติ ไม่มีปวดท้อง ไม่มีคลื่นไส้และอาเจียน รับประทานอาหารได้ ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๑๔ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๔ ใช้เวลาในการนอนโรงพยาบาลนาน ๔ วัน นัดตรวจติดตามการรักษา ๑ สัปดาห์วันที่ ๒๑ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๔ เวลา ๐๘.๐๐น. ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ศัลยกรรม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับเรื่องการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดถุงน้ำดีโดยใช้กล้อง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดถุงน้ำดีโดยใช้กล้อง

๒. เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย

๓. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดถุงน้ำดีโดยใช้กล้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดถุงน้ำดีโดยใช้กล้อง

๒. ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดถุงน้ำดีโดยใช้กล้อง

๓. ผู้ป่วยเกิดความพึงพอใจในการรับบริการ

๔. เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพ การให้บริการทางการพยาบาล