



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
๑	นางสาวจันทิมา รักสะอาด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๕๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๕๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาววิรัตน์ อินทร์อุดม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๐๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๐๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวชนานันท์ ทองสมบูรณ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปลัดวิชาการและผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวชนานันท์ ทองสมบูรณ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๙ ก.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๙ ก.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๙ ก.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๑๙๙๗๓๙</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๔</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชนานันท์ ทองสมบูรณ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ( ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๙ )

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคต่อมลูกหมากโตที่ได้รับการผ่าตัดโดยการส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะ  
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์  
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการจัดทำกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๗๖ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย เลขที่ภายนอก  
๒๔๑๖๖/๕๕ เลขที่ภายใน ๖๘๑/๕๖ มาโรงพยาบาลเนื่องจากถ่ายปัสสาวะลำบาก ๑ ปีก่อนมาโรงพยาบาล มา  
พบแพทย์ได้รับการรักษาโดยวิธีรับประทานยา อาการไม่ดีขึ้นแพทย์แนะนำรักษาโดยวิธีการผ่าตัด แพทย์รับไว้ใน  
การดูแลเมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๕๖ การวินิจฉัย ต่อมลูกหมากโต ได้รับการผ่าตัดต่อมลูกหมากโตโดยการส่อง  
กล้องผ่านทางท่อปัสสาวะเมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๖ หลังผ่าตัด ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องเลือดออกมากผิดปกติ มี  
ลิ่มเลือดอุดตันสายสวนปัสสาวะ มีภาวะไม่สุขสบายในการคาสายสวนปัสสาวะและกลั้นปัสสาวะไม่อยู่หลังถอด  
สายสวนออก หลังจากได้รับการรักษาด้วยการให้ยาห้ามเลือดและยาปฏิชีวนะชนิดฉีดทางหลอดเลือดดำเป็นเวลา  
๑ วันร่วมกับการสวนล้างกระเพาะปัสสาวะด้วยน้ำเกลือเป็นเวลา ๓ วัน หลังจากนั้นแพทย์สั่งงดยาห้ามเลือดและ  
ยาปฏิชีวนะชนิดฉีดทางหลอดเลือดดำเปลี่ยนเป็นชนิดรับประทานแทนและถอดสายสวนปัสสาวะ หลังจากได้รับ  
การพยาบาลและการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลตนเอง ผู้ป่วยเข้าใจและร่วมมือในการรักษามากขึ้น หลังผ่าตัด  
๕ วัน แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๖ ผู้ป่วยและญาติได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับ  
การดูแลตนเองการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์เช่น ปัสสาวะลำบากมีอาการปวดเบ่ง ปัสสาวะมี  
เลือดออก มีไข้ การรับประทานอาหารที่เหมาะสม การรับประทานยา และการสังเกตอาการข้างเคียงของยา เช่น  
มีผื่นขึ้น ปวดท้อง คลื่นไส้ อาเจียน การมาตรวจตามนัด เพื่อเป็นการให้ข้อมูลในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและ  
ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ รวมทั้งเป็นการส่งเสริมให้ผู้ป่วยกลับสู่สภาพปกติ ใช้ชีวิตประจำวันได้  
ตามปกติ รวมระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล ๖ วัน แพทย์นัดมาตรวจติดตามผลการรักษา วันที่ ๒๔ มกราคม  
๒๕๕๖

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสมและไม่เกิด  
ภาวะแทรกซ้อน

๒. ผู้ป่วยทราบถึงประโยชน์ของการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดที่ถูกต้อง

๓. ญาติมีส่วนร่วมในการให้กำลังใจผู้ป่วยและสามารถดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยหลังผ่าตัดและเมื่อกลับไปอยู่  
บ้านได้

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอน เรื่องการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยต่อมลูกหมากโตที่ได้รับการผ่าตัดโดยการส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆจากการรักษา

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองหลังได้รับการผ่าตัดต่อมลูกหมากโตโดยการส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและพัฒนาคุณภาพบริการในการดูแลผู้ป่วยต่อมลูกหมากโตที่ได้รับการผ่าตัดโดยการส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะ

๒. ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

๓. ช่วยลดระยะเวลาของการอยู่โรงพยาบาลและลดค่าใช้จ่ายในการรักษา