



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ 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. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราร่วม ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า  
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ <sup>การคัดเลือก</sup> (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวนรรธสุดา วงศ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๙๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๙๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นางเนาวรัตน์ มั่นคง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประพาน รัชตะส์มฤทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

**สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก**

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวน้ำดีสุดา วงศ์ทอง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๔๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. และ	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๔ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งใน สายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๐ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๒๐๓๘๓๗
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
<b>๓. อื่นๆ</b> (ระบุ) .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐา หงษ์ทอง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๙๘)

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดมดลูกอุกทางช่องคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ – ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำเนินตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายครั้งรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย สถานภาพสมรส อายุ ๕๖ ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการมีก้อนยื่นออกทางช่องคลอดมาประมาณ ๒ ปี ถ่ายปัสสาวะไม่สะดวก รู้สึกบกวนการใช้ชีวิตประจำวันจึงมาพบแพทย์ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นมดลูกย้อยอุกทางช่องคลอด รับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ HN: ๒๕๗๐๓/๕๕, AN: ๖๒๙๐/๕๖ ที่ห้องผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม แพทย์นัดทำผ่าตัดวันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ และมีการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดที่ห้องผู้ป่วยล่วงหน้า ๑ วัน เพื่อวางแผนการผ่าตัดและเตรียมความพร้อมของเครื่องมืออุปกรณ์ในการทำผ่าตัด เมื่อไปถึงห้องผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมได้แนะนำตัวเพื่อสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย สอบถามประวัติสุขภาพ จากการซักประวัติผู้ป่วยมีประวัติเป็นโรคความดันโลหิตสูง ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร ประเมินความพร้อมของผู้ป่วยด้านร่างกายและจิตใจ เปิดโอกาสให้ซักถาม ตอบคำถาม ให้กำลังใจและให้คำแนะนำก่อนการผ่าตัด แพทย์ให้เจาะเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจโลหิตวิทยามีดังนี้ Hematocrit ๓๘.๑% (ค่าปกติ ๓๖ - ๔๕ %), Hemoglobin ๑๗.๔ ๕% (ค่าปกติ ๑๔ - ๑๗.๕%), Platelet ๒๔๘ × ๑๐<sup>๙</sup>/uL (ค่าปกติ ๑๕๐ - ๔๕๐ × ๑๐<sup>๙</sup>/uL), WBC ๑๐.๖๕ × ๑๐<sup>๙</sup>/uL (ค่าปกติ ๕ - ๑๐ × ๑๐<sup>๙</sup>/uL), Sodium ๑๓๘.๕ m.mol/l (ค่าปกติ ๑๓๕ - ๑๔๕ m.mol/l), Potassium ๔.๐๒ m.mol/l (ค่าปกติ ๓.๕ - ๔.๑ m.mol/l), Chloride ๑๐๖.๓ m.mol/l (ค่าปกติ ๑๐๐ - ๑๑๐ m.mol/l), Carbon dioxide ๒๗.๗ m.mol/l (ค่าปกติ ๒๔ - ๒๒ m.mol/l), BUN ๑๙ mg/dl (ค่าปกติ ๘ - ๒๐ mg/dl) และ Creatinine ๐.๖๔ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕๑ - ๐.๘๕ mg/dl) รับผู้ป่วยวันที่ ๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๐๐ น. ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด ตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วยให้ตรงกับป้ายข้อมูลและใบขอใช้ห้องผ่าตัด วัดความดันโลหิต ๑๕๐/๘๕ มิลลิลิตรprototh การเต้นของชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที และการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันเข้าสู่ห้องผ่าตัด เมื่อผู้ป่วยได้รับการการระงับความรู้สึกด้วยวิธีนีดยาเข้าช่องน้ำไขสันหลัง จึงเริ่มการผ่าตัดเวลา ๑๔.๑๐ น. ขณะผ่าตัดให้การพยาบาลโดย ๗ และการจัดทำเข็มข่ายยึดท้องที่เหมาะสม จัดเตรียมอุปกรณ์และเครื่องมือส่งศัลยแพทย์ตามลำดับการผ่าตัด และ๗ แลผู้ป่วยให้ปลดภัยต่อระยะการผ่าตัด เผ้าระวัง

ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการผ่าตัด ผู้ป่วยเสียเลือดจากการผ่าตัด ๓๐๐ มิลลิลิตร ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำจำนวน ๕๐๐ มิลลิลิตร เมื่อเสร็จการผ่าตัดแพทย์ได้ใส่สายสวนปัสสาวะให้ผู้ป่วย ปัสสาวะออกจำนวน ๘๐ มิลลิลิตร และใส่ถุงสุนัขก็อสไวที่ช่องคลอด เสร็จการผ่าตัดเวลา ๑๕.๑๕ น. ดูแลความสะอาดและความเรียบร้อยของผู้ป่วย ประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนส่งต่อไปยังห้องพักฟื้น ไม่พบภาวะแทรกซ้อนของการจัดท่าและการใช้เครื่องจี้ไฟฟ้าในการทำผ่าตัด วันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่หอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรม ประเมินอาการหลังผ่าตัด พบว่ามีเลือดออกทางช่องคลอดเพียงเล็กน้อย แพทย์ จึงได้นำถุงสุนัขก็อสไวที่ใส่ไว้ในช่องคลอดออกผู้ป่วยมีอาการปวดแผลเล็กน้อย ไม่มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๐ องศาเซลเซียส วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ประเมินภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด พบว่าแผลผ่าตัดแห้งดี ไม่มีอาการอักเสบ ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอดเพิ่ม จึงแนะนำการดูแลแผลผ่าตัด การพื้นฟูสภาพร่างกายหลังผ่าตัดโดยการบริหารกล้ามเนื้อบริเวณช่องคลอด และการมาตรวจตามนัดผู้ป่วยได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๔ วัน สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ดี ไม่พบปัญหาแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ และนัดมาตรวจนหลังผ่าตัดวันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องตรวจสูติ-นรีเวชกรรม

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ นวัตกรรม ขยายช่วงมหัศจรรย์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยจากการจัดท่าขึ้นขาหงายเพื่อทำผ่าตัด
  ๒. เพื่อให้ดำเนินการขึ้นขาหงายของผู้ป่วยอยู่ในลักษณะที่เหมาะสมและสะดวกต่อการผ่าตัด
  ๓. เพื่อให้การใส่ขาหงายทำได้สะดวกรวดเร็วมากขึ้น
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการจัดท่าขึ้นขาหงายที่ไม่เหมาะสม
  ๒. บุคลากรในหน่วยงานมีแนวทางในการจัดท่าผู้ป่วยที่ต้องขึ้นขาหงายในการทำผ่าตัด