



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 ๔ 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 ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาววิมลิน กlinhnหวลด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๙๔๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๙๔๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน
๒	นางสาวอัญมณี พะนนชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๔๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๔๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชาธิรักษ์
๓	นางสาวชนกานต์ เหล็กแปรง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชาธิรักษ์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

พ.ร.บ.
(นายสุรินทร์ ภู่เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิมลิน กลินหลวง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๔๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นตั้มในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ในอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ขึ้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๑๙๗๗๕๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔
๓. อื่นๆ (ระบุ).....

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิมลิน กลีนหลวง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๔๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการผ่าตัดเบิดลำไส้ทางหน้าท้อง

ช่วงระยะเวลาที่ทำงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการด้วยกันหลายคนรายละอี้ดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๓ ปี HN ๑๙๙๙/๕๒ AN ๑๐๙/๕๒ รับ入院ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๓ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๖ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล เนื่องจากแพห์ยันด์มาผ่าตัด โดยญาติให้ประวัติว่า ๒ เดือนก่อน ผู้ป่วยเริ่มมีอาการถ่ายเหลวเป็นมูกปนเลือดสลับท้องถูก น้ำหนักลดลง ๕ กิโลกรัมในระยะเวลา ๑ เดือน, ๑ เดือนก่อน เริ่มมีอาการปวดท้องหน่วงๆบริเวณท้องน้อย กินอาหารได้น้อยลง ไปพบแพทย์ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข วัดเจ้าอราม และส่งตัวมารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลตากสิน แพทย์ศัลยกรรมทำการตรวจทางทวารหนัก (Per Rectal Exam) ตรวจพบก้อน จึงส่งตรวจส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนล่าง(Colonoscopy) และส่งตรวจซึ้นเนื้อ(Biopsy)เพิ่ม ผลการตรวจซึ้นเนื้อระบุ เป็นมะเร็งชนิด adenocarcinoma แพทย์วินิจฉัยเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ จึงนัดมาผ่าตัด แรกรับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในห้องผู้ป่วยศัลยกรรมชาย มีการเจาะเลือดส่งตรวจทางห้องปฎิบัติการ ให้ยาชาโดยเพื่อเตรียมลำไส้ และให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๖ ส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดเพื่อผ่าตัดเบิดลำไส้ใหญ่และเบิดลำไส้ใหญ่ทางหน้าท้อง(LAR with End colostomy) หอบำบัดผู้ป่วยหนักรับผู้ป่วยหลังผ่าตัดเวลา ๑๖.๔๕ น. ระดับความรู้สึกตัวตื้น รู้สึกตัวดี มีแพลฟ์ตัดที่หน้าท้อง และมีรูเปิดลำไส้ใหญ่(stoma)ทางหน้าท้องด้านซ้าย ลักษณะสีแดงสด ผู้ป่วยได้รับออกซิเจน สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ยาปฏิชีวนะและยาแก้ปวด ประเมินสัญญาณชีพและดูแลให้การพยาบาลให้ผู้ป่วยฝึกการหายใจอย่างมีประสิทธิภาพเพื่อป้องกันภาวะปอดแพบ ประเมินและทำความสะอาดแผลผ่าตัดและรูเปิดลำไส้ใหญ่เพื่อป้องกันแผลติดเชื้อ เมื่ออาการผู้ป่วยทุเลาลง แผลผ่าตัดไม่มีการติดเชื้อ สัญญาณชีพปกติ แพทย์จึงให้ย้ายออกจากหอบำบัดผู้ป่วยหนัก เพื่อไปรักษาต่อที่ห้องผู้ป่วยศัลยกรรมชายได้ เมื่อวันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ผู้ป่วยอาการดีขึ้นตามลำดับ จนแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖ รวมระยะเวลาที่อยู่โรงพยาบาล ๑๕ วัน และนัดมาติดตามผลการรักษา ในวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๓๐ น. ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก กับแพทย์ศัลยกรรม

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดเบิดลำไส้ทางหน้าท้อง

๒. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดเบิดลำไส้ทางหน้าท้อง และภาวะแทรกซ้อนจากการนอนโรงพยาบาลนาน เช่น ปอดแพบ, แผลกดทับ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันการเกิดการติดเชื้อของรูเปิดสำหรับห้องหลังผ่าตัด
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรูเปิดสำหรับห้องหลังผ่าตัดเปิดสำหรับห้องของหอบำบัดผู้ป่วยหนัก

๒. เพื่อลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลนานขึ้นจากการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดหรือรูเปิดสำหรับห้องหลังผ่าตัด

๓. เพื่อลดการติดเชื้อ SDI ในผู้ป่วยผ่าตัดเปิดสำหรับห้องของหอบำบัดผู้ป่วยหนัก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หอบำบัดผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลตากสิน มีมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปิดสำหรับห้อง และ^{ผู้ป่วยที่มีรูเปิดสำหรับห้องหนักท้องในแนวทางเดียวกัน}

๒. บุคลากรทางการพยาบาลสามารถควบคุมดูแลและป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดและรูเปิดสำหรับห้องท้องได้

๓. สามารถนำผู้ป่วยกลับบ้านได้เร็วขึ้น อัตราการครองเตียงลดลง ลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยโรงพยาบาล และ^{รักษาลงได้}