



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 ๕ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่  
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ 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 <sup>1</sup> การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาววิมลิน กลินทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๔๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๔๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวอัญมณี พนธะชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๔๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๔๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวชนกานต์ เหล็กแปร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๘๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๘๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ ภู่เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

### สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวชนกานต์ เหล็กแปง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ( ด้านการพยาบาล ) ( ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๓ )

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๑๐ เดือน ( ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๙ เม.ย. ๒๕๕๔ )
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ ๔ เป็นเวลา ๔ ปี ๑๐ เดือน ( ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๙ เม.ย. ๒๕๕๔ )
๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๙ เม.ย. ๒๕๕๔)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ในอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ขึ้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๑๖๗๔
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๘
๓. อื่น ๆ ( ระบุ ) .....	.....

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชนกานต์ เหล็กแปง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ( ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๘๓ )

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดส่องกล้องหัวท้อง

ช่วงระยะเวลาที่ทำงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลลัพธ์ของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการจัดทำกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๔๑ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย เลขที่ภายนอก ๑๙๐๑/๕๑เลขที่ภายใน ๑๐๔๒๔/๕๕ มาโรงพยาบาลเนื่องจากปวดท้อง จุกแน่นลืนปี ๑ เดือนก่อนมา โรงพยาบาล มีอาการปวดท้องจนได้ลืนปี ไปตรวจโรงพยาบาลบางปะกอกด เอ็กเรย์และอัลตราซาวด์พบนิ่วในถุงน้ำดีแพทย์แนะนำรักษาโดยวิธีการผ่าตัดจึงขอรักษาตามสิทธิ์ แพทย์รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๕ เวลา ๑๐.๐๐ น. ผู้ป่วยปฏิเสธการเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง ไม่มีประวัติแพ้ยา แพทย์ได้ทำการผ่าตัดส่องกล้องหัวท้อง เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๕ เวลา ๐๙.๔๕น. ระงับความรู้สึกด้วยวิธีดมยาสลบ หลังผ่าตัดให้ผู้ป่วยด้น้ำและอาหารและเมียฉีดลดกรดเป็น Omeprazole ๔๐ mg ฉีดทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๙๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน มีผลลัพธ์ของกล้องหัวท้อง ๓ แห่ง ปิดก็อสและพลาสเตอร์ชนิดกันน้ำไว้ไม่มีรอยเลือดซึม และมีอาการปวดแผลวัดระดับความเจ็บปวดได้ระดับ ๔ แต้มได้ขอรับยาแก้ปวด นอนหลับพักผ่อนได้ มียาฉีดลดปวดคือ มอร์ฟีน ๓มิลลิกรัมฉีดเข้าเส้นเลือดดำทุก ๓ ชั่วโมงเมื่อมีอาการปวดเพิ่มขึ้นได้อริบายวิธีการปฏิบัติควรหลังผ่าตัดให้ผู้ป่วยได้รับทราบ เน้นย้ำเรื่องการลุกเดิน ambulate หลังการผ่าตัด ๒๕ ชั่วโมงแรก ผู้ป่วยและญาติรับทราบ เวลา ๑๖.๐๐ น. ผู้ป่วยลูกปัสสาวะในห้องน้ำได้ ไม่มีอาการเวียนศีรษะและไม่มีอาการปวดแผลเพิ่ม เวลา ๑๘.๐๐ น. วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ ๓๗.๒ องศาเซลเซียสชีพจรเท่ากับ ๘๐ ครั้งต่อนาที หายใจเท่ากับ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิตเท่ากับ ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ตรวจเยี่ยมในวันที่ ๑ หลังการผ่าตัด ผลแห้งดี ไม่มีรอยเลือดซึมผ่านผ้าก็อส ผิวน้ำร้อนแผลไม่มีบวมแดงไม่มีอาการท้ออีด แน่นท้อง แพทย์ให้เริ่มจิบน้ำตอนเช้า ให้อาหารเหลวตอนเที่ยงและอาหารอ่อนตอนเย็น หยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ เพิ่มยารับประทานขับลม Air-x ๑เม็ดหลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็นเพิ่มยาลดอาการคลื่นไส้อาเจียน Motilium ๑เม็ด ก่อนอาหาร เช้า กลางวัน เย็น เปลี่ยนยาฉีดลดกรด(Omeprazole) เป็นยารับประทาน Omeprazol ๔๐ mg ๑เม็ดก่อนอาหาร เช้า เย็น หลังผ่าตัดวันที่ ๒ แพทย์ตรวจเยี่ยมตอนเช้า เปิดแผลผู้ป่วย แผลแห้งดีไม่มีบวมแดง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ทำแผลปิดพลาสเตอร์กันน้ำ และนัดติดตามอาการ ๑ สัปดาห์

### **ประโยชน์ที่ได้รับ**

๑. ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องโรคและการรักษาได้อย่างถูกต้อง
  ๒. ผู้ป่วยรับทราบถึงปัญหาที่อาจเกิดขึ้นหลังผ่าตัดโรคนี้ในถุงน้ำดีที่ผ่าตัดส่องกล้องทางหน้าท้อง
  ๓. ผู้ป่วยรับทราบวิธีการป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดส่องกล้องทางหน้าท้องได้ถูกต้อง
  ๔. ผู้ป่วยทราบวิธีการปฏิบัติในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้านได้ถูกต้อง
๕. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ชื่อข้อเสนอ เอกสารเผยแพร่ความรู้เรื่อง การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยที่จะเข้ารับการผ่าตัดส่องกล้องทางหน้าท้อง<sup>วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย</sup>
๑. เพื่อเป็นการให้ความรู้ ความเข้าใจแก่ผู้ป่วยที่ต้องได้รับการผ่าตัดส่องกล้องทางหน้าท้อง
  ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด

### **ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ผู้ป่วยมีความพร้อมต่อการผ่าตัดทั้งทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด เช่น แพลติดเชื้อ มีไข้
๓. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตัวในการดูแลตนเองหลังผ่าตัดต่อเนื่องที่บ้านได้อย่างถูกต้องไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๔. ผู้ป่วยสามารถปรับตัวต่อโรคและการรักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ