



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวจุฑารัตน์ เพชรเสื่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๒๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจุฑารัตน์ เพ็ชรเสื่อ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๙ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๗) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๑๗๒
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๑
๓. อื่นๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจุฑารัตน์ เพ็ชรเสื่อ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการผ่าตัดมดลูกแบบถอนรากถอนโคนร่วมกับการเลาะต่อมน้ำเหลืองในอุ้งเชิงกราน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่ง เลขที่ รพจ.๖๒๓)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

มะเร็งปากมดลูก หรือ Malignant Disease of the Cervix คือ เนื้องอกบริเวณปากมดลูกที่ประกอบด้วยเซลล์ที่มีการแบ่งตัวเร็วสามารถลุกลามทำลายเนื้อเยื่อปกติและอวัยวะใกล้เคียง รวมทั้งสามารถลุกลามเข้าเส้นเลือดทำให้เกิดการแพร่กระจายของโรค ไปยังต่อมน้ำเหลืองและอวัยวะต่างๆในร่างกายได้ กรณีศึกษา ผู้ป่วย หญิงไทย อายุ ๗๓ ปี สถานภาพสมรส หม้าย เคยตั้งครรภ์ ๗ ครั้ง แท้งบุตร ๒ ครั้งมีบุตรมีชีวิต ๕ คน แข็งแรงดี มีโรคประจำตัว คือ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง และไขมันในเลือดสูง อาชีพแม่บ้าน สិทธิการรักษابقับตรประกันสุขภาพ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เลขที่ภายนอก ๑๐๓๕๙/๕๖ เลขที่ภายใน ๒๐๑๖๐/๕๖ รับเป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วย สูติ ๑๔ วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๐.๓๐น. มาโรงพยาบาลด้วย ๖ เดือนก่อน มีตกขาวออกมาก ผิดปกติไปตรวจมะเร็งปากมดลูก (Pap smear) ผลผิดปกติ ได้รับการตัดปากมดลูกออกด้วยไฟฟ้า (loop electrosurgical excision procedure) ผลเป็นมะเร็งปากมดลูกระยะ ๑A_๑ แพทย์นัดมานอนโรงพยาบาล วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ เพื่อทำการเตรียมร่างกายก่อนผ่าตัด วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๐๐ น. ทำผ่าตัดมดลูกแบบถอนรากถอนโคนร่วมกับการเลาะต่อมน้ำเหลืองในอุ้งเชิงกราน(modified radical hysterectomy with bilateral pelvic lymphadenectomy) ผู้ป่วยเสียเลือดในระหว่างผ่าตัด ๓๐๐ มิลลิลิตร ได้ให้การพยาบาลหลังได้รับการผ่าตัดมดลูกแบบถอนรากถอนโคนร่วมกับการเลาะต่อมน้ำเหลืองในอุ้งเชิงกราน ดังนี้ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะตกเลือดหลังผ่าตัด ให้การพยาบาลโดยประเมินสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที จำนวน ๔ ครั้ง ทุก ๓๐ นาที จำนวน ๒ ครั้ง หลังจากนั้นเป็นทุก ๑ ชั่วโมง จนสัญญาณชีพคงที่จึงเปลี่ยนเป็นทุก ๒ ชั่วโมง วัดความเข้มข้นของออกซิเจนปลายนิ้ว ติดตามดูการเปลี่ยนแปลงของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดรวมทั้งบันทึกสารน้ำเข้าและออกทุก ๔ ชั่วโมง และหลังติดตามประเมินภาวะตกเลือดหลังผ่าตัดไม่พบภาวะตกเลือด ส่วนปัญหาผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัด ใช้วิธีการประเมินการปวดแผลด้วย pain score พบว่า pain soreได้ ๘ แนะนำเรื่องใช้เครื่อง Patient Control Analgesiaซึ่งเป็นเครื่องให้ยาระงับปวดด้วยตัวเอง ผสมยาซีมอร์ฟิน (Morphine) ๒๕ มิลลิกรัม ใน NSS ๒๕ มิลลิลิตรหลังจากได้รับยาอาการปวดลดลง pain score ลดลงได้ ๔ ผู้ป่วยรายนี้ ใช้เวลาในการพักรักษาในโรงพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ รวม ๙ วันขณะอยู่ในความดูแลของหอผู้ป่วยสูติ ๑๔ ได้รับการดูแลโดยให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด การดูแลขณะคาสาขสวณปัสสาวะ

การเฝ้าระวังอาการแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดเฝ้าระวังภาวะน้ำตาลต่ำในเลือดขณะที่ผู้ป่วยยังงดน้ำและอาหารอยู่ เฝ้าระวังภาวะน้ำตาลในเลือดสูงเมื่อผู้ป่วยเริ่มรับประทานอาหารได้ เฝ้าระวังการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะและแผลผ่าตัด หลังได้รับการรักษาพยาบาล พบว่าผู้ป่วยไม่เกิดภาวะติดเชื้อที่แผลผ่าตัด แผลแห้งสะอาดและดี และมีภาวะน้ำตาลในเลือดปกติหลังจากนั้นแนะนำให้ผู้ป่วย ambulate จนกระทั่งผู้ป่วยฟื้นตัวดีขึ้น ช่วยเหลือตัวเองได้มากขึ้น และสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตัวเอง สรุปการดูแลในขณะที่ผู้ป่วยอยู่หอผู้ป่วยสูติ ๑๔ ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด และกลับบ้านได้วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๐๐น. รวมเวลาที่รักษาอยู่ในโรงพยาบาล ๙ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์พยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการผ่าตัดแบบถอนรากถอนโคนร่วมกับการเลาะต่อมน้ำเหลืองในอุ้งเชิงกราน
๒. เป็นแนวทางในการศึกษาและเพิ่มพูนความรู้ด้านการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับการผ่าตัดแบบถอนรากถอนโคนร่วมกับการเลาะต่อมน้ำเหลืองในอุ้งเชิงกราน
๓. ผู้ศึกษามีความเข้าใจในพยาธิสภาพของโรคมมากขึ้น สามารถประเมินปัญหาของผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผ่นพับเรื่องการเตรียมตัวก่อนและหลังผ่าตัดมดลูกแบบถอนรากถอนโคนร่วมกับการเลาะต่อมน้ำเหลืองในอุ้งเชิงกราน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินโรค การรักษา การผ่าตัด
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อน และหลังผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน จากการผ่าตัด

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยสามารถปฏิบัติตนหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยและญาติคลายความกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อเพิ่มคุณภาพในการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดมดลูกแบบถอนรากถอนโคนร่วมกับการเลาะต่อมน้ำเหลืองในอุ้งเชิงกราน
๒. ผู้ป่วยลดความกลัว และวิตกกังวล จากการผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยสามารถปรับตัวต่อโรคและการรักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. ลดจำนวนวันนอนในการอยู่โรงพยาบาล