ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก.ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวนันทนา หาญนอก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนันทนา หาญนอก
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยม อันดับ 2)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 10 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 19 เม.ย. 2553 ถึงวันที่ 15 ม.ค. 2564)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา 2 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 4 มี.ค. 2561 ถึงวันที่ 15 ม.ค. 2564)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 10 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 19 เม.ย. 2553 ถึงวันที่ 15 ม.ค. 2564)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 5311216452
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 85
3. อื่น ๆ	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนันทนา หาญนอก

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดรังไข่และท่อนำไข่ผ่านกล้อง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๐)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

☒ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

เยื่อบุมดลูกเจริญผิดที่ คือภาวะที่เยื่อบุผนังมดลูกเจริญภายนอกมดลูก ทำให้เกิดเยื่อบุหนาที่สลายตัวกลายเป็นเลือดประจำเดือนไปเรื่อยๆ จนร่างกายขับออกมาได้ไม่หมด ส่งผลให้ผู้ป่วยมีอาการปวดท้องน้อยอย่างรุนแรง โดยเฉพาะในช่วงที่มีรอบเดือน รวมทั้งอาจส่งผลให้เกิดภาวะมีบุตรยากตามมา เยื่อบุโพรงมดลูกเจริญผิดที่ มักเกิดขึ้นบริเวณรังไข่ ท่อนำไข่ เนื้อเยื่อที่ยึดมดลูก หรือรอบๆมดลูก และมีโอกาสเกิดขึ้นบริเวณลำไส้ตรง กระเพาะปัสสาวะ ปากมดลูก หรือช่องคลอดได้ จากกรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดรังไข่และท่อนำไข่ผ่านกล้อง ผู้ป่วยหญิงไทยคู่ อายุ ๔๐ ปี อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลคือ ๑ เดือนก่อนมีอาการปวดท้องน้อยด้านขวา ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการปวดท้องมากขึ้น จึงไปรับการตรวจที่โรงพยาบาลใกล้บ้าน พบว่ามีถุงน้ำรังไข่ จากนั้นจึงมารับการตรวจรักษาตามสิทธิ์การรักษา แพทย์ได้ทำการตรวจภายในทางช่องคลอด และตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง พบว่ามีถุงน้ำรังไข่ การวินิจฉัยแรกรับคือ Right ovarian cyst แพทย์จึงนัดรับรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เพื่อทำผ่าตัด Laparoscopic right salpingo oophorectomy ณ หอผู้ป่วยสูติกรรมพิเศษ ๒๐/๑๓ เลขที่ภายนอก ๒๒๗๓๔/๕๐ เลขที่ภายใน ๘๓๐๓/๖๒ แพทย์กำหนดวันทำผ่าตัดในวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ให้คำแนะนำผู้ป่วยในระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดเวลา ๑๑.๐๐ นาฬิกา เยี่ยมผู้ป่วยพร้อมทั้งสร้างสัมพันธภาพ ทักทายพูดคุย แนะนำตัว และสถานที่ให้ผู้ป่วยทราบ ตรวจสอบความถูกต้องชื่อ นามสกุล ชนิดของการผ่าตัดที่ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูล สอบถามประวัติโรคประจำตัว การแพ้ยา การแพ้อาหาร ผู้ป่วยปฏิเสธการมีโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร สอบถามประวัติการผ่าตัด ผู้ป่วยเคยผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง อธิบายให้ผู้ป่วยทราบว่าอาจมีพังผืดยึดติดอวัยวะในช่องท้อง และแพทย์อาจพิจารณาทำผ่าตัดแบบเปิดหน้าท้องได้ สอบถามการงดน้ำ และอาหารตามแผนการรักษา พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย และตอบคำถามเพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังกล จากนั้นนำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด เตรียมผู้ป่วยสำหรับการผ่าตัด โดยการจัดท่าให้ผู้ป่วยนอนหงายขึ้นขาหยั่ง เก็บแขนทั้งสองข้างแนบลำตัว ห่อปลายมือถึงบริเวณข้อศอก ติดตั้งอุปกรณ์ดันไหล่ และจัดท่าโดยไม่ให้ขาและข้อสะโพกงอหรือกางมากเกินไป เพื่อป้องกันอันตรายต่อเส้นประสาทบริเวณขา ขณะผ่าตัดส่งเครื่องมือผ่าตัดอย่างถูกต้องตามขั้นตอนการผ่าตัด หลังผ่าตัดผู้ป่วยจะมีแผลขนาดเล็กบริเวณหน้าท้อง ๓ - ๔ แผล ปิดแผลด้วยวัสดุกันน้ำ ดูแลเช็ดทำความสะอาดผิวหนังบริเวณผ่าตัด และบริเวณโดยรอบที่ทาน้ำยาฆ่าเชื้อเพื่อไม่ให้เกิดอาการคัน และระคายเคืองต่อผิวหนัง ตรวจสอบ

ผิวหนังบริเวณผ่าตัดว่าไม่เกิดอันตรายจากการใช้เครื่องจี้ไฟฟ้า จากนั้นส่งผู้ป่วยไปยังห้องพักฟื้น ติดตามอาการหลังผ่าตัดที่ห้องพักฟื้น ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัดปานกลาง แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึมและปิดสนิท ติดตามสัญญาณชีพผู้ป่วยมีความดันโลหิต ๑๑๑/๕๖ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๑ องศาเซลเซียส วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ติดตามอาการผู้ป่วย พบว่า ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัดเล็กน้อย แนะนำผู้ป่วยหากมีอาการปวดแผลมากขึ้น สามารถขอยาจากพยาบาลได้ กระตุ้นให้ผู้ป่วยลุกเดินทำกิจวัตรประจำวัน เพื่อป้องกันการเกิดพังผืดในช่องช่องท้อง และบรรเทาอาการท้องอืด แต่ผู้ป่วยหลังผ่าตัดมีภาวะซีด แนะนำผู้ป่วยหากมีอาการอ่อนเพลีย หน้ามืด เวียนศีรษะควรนั่งหรือนอนพักจนอาการดีขึ้นและควรมีญาติดูแลอย่างใกล้ชิด ติดตามสัญญาณชีพผู้ป่วยมีความดันโลหิต ๑๐๐/๕๔ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๖๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั่งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส เมื่อผู้ป่วยได้รับอนุญาตให้กลับบ้าน แนะนำให้รับประทานอาหาร ผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์ นม และไข่ได้ตามปกติ และรับประทานยาตามแผนการรักษา แนะนำสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด เช่น มีไข้ แผลผ่าตัดแยก มีเลือดหรือหนองซึม มีเลือดสีแดงสดออกทางช่องคลอด ให้มารับการตรวจก่อนวันนัด หรือหากมีอาการอ่อนเพลีย เวียนศีรษะ หน้ามืดควรนอนพักผ่อนให้เพียงพอ หลีกเลี่ยงการทำงานหนัก และมาพบแพทย์ตามนัด ผู้ป่วยและญาติมีสีหน้าสดชื่นและคลายความวิตกกังวล ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการรักษาในโรงพยาบาลระยะเวลาทั้งสิ้น ๓ วัน วันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๒ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ และนัดตรวจติดตามอาการหลังผ่าตัดในวันที่๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๒ ณ ห้องตรวจนรีเวชกรรม

ผู้ป่วยรายนี้ ได้รับการพยาบาลด้วยกระบวนการพยาบาลที่ดีจึงมีผลสัมฤทธิ์ทางการพยาบาลที่ดี

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดรังไข่ผ่านกล้อง

๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง

๓. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดรังไข่ผ่านกล้อง

๔. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด การจัดท่าเตรียมผ่าตัดผ่านกล้อง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม มุมปลอดภัย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้เกิดแนวทางปฏิบัติการจัดท่าขึ้นขาหยั่งสำหรับการผ่าตัดผ่านกล้อง

๒. เพื่อป้องกันอันตรายต่อเส้นประสาทจากการจัดท่าขึ้นขาหยั่ง

๓. เพื่อให้พยาบาลห้องผ่าตัดจัดท่าเตรียมผ่าตัดได้ถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ

เป้าหมาย

๑. มีแนวทางปฏิบัติการจัดท่าขึ้นขาหยั่งสำหรับการผ่าตัดผ่านกล้อง

๒. ผู้ป่วยไม่ได้รับอันตรายต่อเส้นประสาทจากการจัดท่าขึ้นขาหยั่ง

๓. พยาบาลห้องผ่าตัดสามารถจัดท่าเตรียมผ่าตัดได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

พยาบาลห้องผ่าตัดปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและผู้ป่วยปลอดภัยจากการผ่าตัด