



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวกนกรรณ ใจภักดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๘๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๘๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวพนิดา รัตนวาร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๐๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๐๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	นางสาวพนมไพร ไสระรา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๐๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๐๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกนกวรรณ ใจภักดี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๘๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b> ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๘ ก.ค. ๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๔ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๘ ก.ค. ๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๘ ก.ค. ๒๕๕๗) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๙๘
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๒
<b>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</b> ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกนกวรรณ ใจภักดี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๘๔)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลันผ่านกล้องในห้องพักฟื้น

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๗ เดือน ธันวาคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงวัย ๔๑ ปี มาด้วยปวดท้องบริเวณใต้ลิ้นปี่ รอบสะดือ หน้าท้องด้านขวา เป็นมา ๕ วัน

ก่อนมาโรงพยาบาล จากการซักประวัติและตรวจร่างกาย รวมทั้งการติดตามผลทางห้องปฏิบัติการวินิจฉัยได้ว่าเป็น

โรค Acute Cholecystitis คือ ถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลันซึ่งเกิดจากการอุดตันของนิ่วในท่อทางเดินน้ำดี จะเห็นได้

จากการตรวจ อัลตราซาวนด์พบ Single ๑.๔๔ cm in dia. cystic duct stone with ac. cholecystitis เมื่อถุงน้ำดี

เกิดการอักเสบวมจะเกิดการติดเชื้อแบคทีเรียตามมา และดังจะเห็นได้จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

WBC ๑๒,๖๐๐ cell/mm, Neutropil ๘๕%, Lymphocyte ๑๓ %, Monophil ๑% บ่งบอกว่าน่าจะติดเชื้อ

แบคทีเรียและจากผลการเพาะเชื้อแบคทีเรียในน้ำดีพบ Klebsiella pneumonia ซึ่งเป็นกลุ่มที่อยู่ในระบบ

ทางเดินอาหารเช่นกันจะเห็นว่าอาการและอาการแสดงรวมทั้งผลทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยมีความสอดคล้องกับ

การเกิดโรคถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลัน และจากการวินิจฉัยได้ดำเนินการรักษา คือได้ทำการผ่าตัด Laparoscopic

Cholecystectomy ในวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๕๖ เพื่อผ่าตัดเอาถุงน้ำดีออก ซึ่งเป็นวิธีที่ปลอดภัยและมี

ประสิทธิภาพในการรักษาโดยการผ่าตัด โดยรักษาร่วมกับการให้ยาฆ่าเชื้อซึ่งครอบคลุมกับเชื้อแบคทีเรียที่พบใน

น้ำดี ซึ่งจะเห็นว่า ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่สอดคล้องและต่อเนื่อง ขณะรับไว้ในการดูแลปัญหาในการพยาบาล คือ

วิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้เกี่ยวกับโรคและการผ่าตัด ขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด มีการ

ติดเชื้อในร่างกาย ไม่สุขสบายเนื่องจากแผลผ่าตัด เสี่ยงต่อภาวะพร่องออกซิเจนหลังการผ่าตัด เสี่ยงต่อภาวะ

เลือดออกผิดปกติที่แผลผ่าตัด อาจเกิดภาวะไม่สมดุลของเกลือแร่ในร่างกายเนื่องจากอาเจียน เสี่ยงต่อการติดเชื้อที่

แผลผ่าตัด ขาดความรู้ในการดูแลตนเองภายหลังกลับบ้าน ทุกปัญหาได้รับการแก้ไขหมดไปก่อนกลับบ้าน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัดถุงน้ำดีผ่านกล้อง เช่น ภาวะพร่องออกซิเจน แผลเลือดออกผิดปกติ และแผลติดเชื้อ เป็นต้น

๒. ผู้ป่วยได้รับการดูแลและการพยาบาลอย่างครอบคลุมภายหลังการผ่าตัดถุงน้ำดีผ่านกล้อง

๓. ผู้ป่วยมีความรู้สึกตัวมีสัญญาณชีพปกติส่งกลับตึกและได้รับการพยาบาลที่ต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

๔. ผู้ป่วยมีความปลอดภัยภายหลังผ่าตัด ลดภาวะการเกิดภาวะแทรกซ้อนและลดการนอนโรงพยาบาลที่นานขึ้น

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ My patient My team

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลห้องพักฟื้น
๒. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยให้ได้รับความปลอดภัยและมั่นใจในการให้การพยาบาล
๓. เพื่อเป็นแนวทางในการติดต่อสื่อสาร ระหว่างผู้ป่วย ครอบครัว และเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพ ที่ปฏิบัติงานในห้องพักฟื้น
๔. เพื่อให้การพยาบาลครอบคลุมทั้งทาง ร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม เศรษฐกิจ และจิตวิญญาณ
๕. เพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ของเวชระเบียน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องพักฟื้นมีหน้าที่ความรับผิดชอบที่ชัดเจนมากขึ้น
๒. ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและมีแนวทางที่เป็นมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วย
๓. สามารถติดต่อสื่อสารผู้ป่วย ครอบครัว และเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. ผู้ป่วยได้รับการดูแลแบบองค์รวม
๕. เวชระเบียนมีความสมบูรณ์มากขึ้นมีการบันทึกทางการพยาบาลครอบคลุมทุกขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล