



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/ หน่วยงาน
๑	นางสาวรัฐภรณ์ แซ่แจว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๒๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๒๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวมะลิวัลย์ คนขุม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๔๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๔๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๓	นางสาวรัตนา พรมกันหา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายสุวัฒน์ โสภิตกุลกร)  
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรัตนา พรหมกันหา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๖๑๒๐
<b>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔
<b>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</b> .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรัตนา พรหมกันหา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๐)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดไส้เลื่อนโดยใช้กล้องส่องผ่านทางช่องท้อง  
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๖๐)  
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล  
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการจัดทำกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๗ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย สถานภาพสมรสหม้าย  
เลขที่ภายนอก ๕๕๒๓๖/๕๓ เลขที่ภายใน ๓๕๓๕/๖๐ อาการสำคัญคือผู้ป่วยคลำพบก้อนที่ขาหนีบซ้าย ๒ ปีก่อนมาโรงพยาบาล  
ไม่มีอาการปวด ก้อนขนาดเท่าเดิม รู้สึกรำคาญจึงมาโรงพยาบาล แพทย์ตรวจวินิจฉัยพบเป็นไส้เลื่อน  
ต้องได้รับการผ่าตัด รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๑.๑๓ น. ผู้ป่วยประวัติเป็น  
โรคประจำตัวคือ ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูงและไวรัสตับอักเสบบี รับประทานยาโรคประจำตัวและตรวจตาม  
นัดประจำ ไม่มีประวัติแพ้ยา แนะนำการเตรียมตัวก่อนผ่าตัด สาธิตการบริหารปอดพร้อมทั้งให้ผู้ป่วยฝึกปฏิบัติ  
ฝึกกลืนหลังการผ่าตัด และให้ลงนามยินยอมการผ่าตัด แพทย์ได้ทำการผ่าตัดไส้เลื่อนที่บริเวณขาหนีบซ้ายโดยใช้  
กล้องส่องผ่านทางช่องท้อง (Transabdominal preperitoneal repair; TAPP) เมื่อวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐  
เวลา ๐๙.๔๐ น. ระดับความรู้สึกด้วยวิธีดมยาสลบ หลังผ่าตัดผู้ป่วยมีแผลที่หน้าท้องสามตำแหน่งปิดก๊อส  
และพลาสติกเหนียวแบบไม่กั้นน้ำไว้ ไม่มีรอยเลือดซึม วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส ชีพจร  
๖๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๖๑ มิลลิเมตรปรอท หลังผ่าตัดกลับมาพักรักษาตัวที่หอผู้ป่วยต้นดี  
สามารถรับประทานอาหารได้ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น ๕%DN/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล  
๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ได้ยาปฏิชีวนะ Cefazolin ๑ กรัมเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง ให้ครบ ๑ วันและ  
เปลี่ยนเป็นยาปฏิชีวนะแบบรับประทาน Didoxadin (๕๐๐mg) ๑ เม็ดวันละ ๔ ครั้งก่อนอาหารเช้า กลางวัน เย็นและก่อนนอน  
มีสายสวนปัสสาวะคาไว้ มีอาการปวดแผลวัดระดับความเจ็บปวดได้ระดับ ๖ คะแนน ให้ยาแก้ปวด Brufen ๔๐๐  
มิลลิกรัม ๑ เม็ดหลังกินอาหาร เวลา ๑๗.๐๐ น. หลังได้ยาอาการปวดทุเลาลง วัดระดับความเจ็บปวดได้ระดับ

๓ คะแนน และนอนหลับได้ อธิบายวิธีการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดให้ผู้ป่วยได้รับทราบ กระตุ้นผู้ป่วยลุกเดินให้  
ระบบทางเดินอาหารเคลื่อนไหว บรรเทาอาการท้องอืด กระตุ้นบริหารปอดหลังการผ่าตัด ผู้ป่วย  
และญาติรับทราบเวลา ๒๐.๐๐ เริ่มปรับเตียงในท่าศีรษะสูงไม่มีอาการเวียนศีรษะ และมีอาการปวดแผล  
เล็กน้อย จึงลุกเดินรอบๆเตียง ปัสสาวะในสายสวนปัสสาวะไหลออกได้ดี สีเหลืองใส แพทย์ตรวจเย็บ  
อาการในวันที่ ๑ หลังการผ่าตัด เปิดแผลผู้ป่วย แผลแห้งดีไม่มีบวมแดง ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลเล็กน้อย แพทย์มี  
แผนการรักษาให้น้ำสวนปัสสาวะออกได้และอนุญาตให้กลับบ้านได้หลังปัสสาวะได้เอง และนัดมาประเมิน  
แผลหลังผ่าตัด ๗ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดใส่ลิ้น โดยใช้อุปกรณ์ผ่านทางหน้าท้อง ได้ถูกต้อง ครบถ้วน
๒. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลและให้ความร่วมมือในการรักษา เพิ่มคุณภาพการให้บริการ และเป็นแนวทางในการนำมาพัฒนาการบริการให้ดียิ่งขึ้น

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนความรู้ เรื่องการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยที่จะเข้ารับการผ่าตัดใส่ลิ้น โดยใช้อุปกรณ์ผ่านทางช่องท้อง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดใส่ลิ้น โดยใช้อุปกรณ์ผ่านทางหน้าท้องได้ถูกต้องครบถ้วน
๒. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
๓. ลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความพร้อมต่อการผ่าตัดทั้งร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดเช่น แผลติดเนื้อ มีไข้
๓. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวในการดูแลตนเองหลังการผ่าตัดต่อเนืองที่บ้านได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน