



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล


ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑  
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน  
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง  
ระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางประภาศรี ธนาคุณ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	น.ส.เทียนทอง นิมศิริ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางนุชนภา รัตนกุลชัยกิจ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๕๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๕๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๔	น.ส.ธัญรัตน์ ผิวคำ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	น.ส.ทิวา ไชคำ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๕)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์
๖	น.ส.บุญรัตน์ ทรัพย์สง่า	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๓)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์
๗	น.ส.ศรีสมบูรณ์ หรั่งสกุล	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๘)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์
๘	น.ส.เนาวรัตน์ พรหมหาญ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๕๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๕๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๙	น.ส.รุ่งดาววรรณ เทพิน	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๘๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๘๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓



(นายสรุจณี ตบถแก้ว)  
ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวธัญรัตน์ ผิวคำ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 474)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณสมบัติการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 8 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2545 ถึงวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2553 )
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการ ปฏิบัติงาน ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 5 และระดับ 6 เป็นเวลา 4 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2549 ถึงวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2553 )
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 (ตั้งแต่วันที่ 28 มกราคม พ.ศ. 2552)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 8 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2545 ถึงวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2553 )
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4311154150
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่ น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 93
<b>3. อื่น ๆ .....</b>	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวธัญรัตน์ ผิวคำ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 474)

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 7 วัน (ตั้งแต่วันที่ 28 พฤษภาคม 2552 ถึงวันที่ 3 มิถุนายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิตหรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

มดลูก (Uterus) มีลักษณะคล้ายลูกชมพู่คว่ำ ประกอบด้วยกล้ามเนื้อหนาอยู่ในอุ้งเชิงกรานตรงกลางเป็นโพรงรูปสามเหลี่ยมคว่ำ มุมที่ฐานสามเหลี่ยม 2 ข้างต่อกับท่อนำไข่ และยอดของสามเหลี่ยมจะต่อกับรูของปากมดลูก ภายในโพรงมีเยื่อบุมดลูก ซึ่งจะหนาขึ้นตามอิทธิพลของฮอร์โมนและลอกออกเป็นประจำเดือน เมื่อมีการปฏิสนธิโพรงมดลูกจะเป็นที่ฝังตัวของไข่ที่ผสมแล้ว (Zygote) หากเป็นเนื้องอกที่มดลูกจะทำให้มีอาการเลือดประจำเดือนออกมากผิดปกติ (hypermenorrhea), ปวดประจำเดือน (dysmenorrhea), อาจทำให้ปีสสาวะบ่อย ปีสสาวะคั่งหรือไหลโดยไม่รู้สีกตัว คลำพบก้อนในท้อง เป็นต้น การรักษาขึ้นอยู่กับจำนวน ขนาด ตำแหน่ง อาการ การเสื่อมสภาพ ความต้องการมีบุตร สุขภาพทั่วไป ระยะเวลาก่อนถึงวัยหมดประจำเดือน และความเสี่ยงต่อการเป็นมะเร็งเนื้องอก การรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดผ่านกล้องส่องช่องท้องเป็นการผ่าตัดที่เปลี่ยนวิธีเข้าไปทำผ่าตัดภายในช่องท้องและอุ้งเชิงกรานจากการผ่าตัดเปิดผนังหน้าท้องเป็นแผลขนาดใหญ่ มาเป็นการเจาะรูหรือเปิดแผลขนาดเล็กผ่านผนังหน้าท้องเข้าไปทำผ่าตัด วัตถุประสงค์ของการผ่าตัดจะเหมือนกับการผ่าตัดเปิดหน้าท้อง แต่เทคนิคที่ใช้ต่างกันเนื่องจากต้องใช้เครื่องมือขนาดเล็กสอดผ่านแผลขนาดเล็กเข้าไปผ่าตัด นอกจากนี้ในปัจจุบันการทำผ่าตัดผ่านกล้องส่องช่องท้อง นิยมใช้กล้องถ่ายภาพวิดีโอที่ส่งต่อเข้ากับกล้องส่องช่องท้อง โดยแพทย์และทีมผ่าตัดสามารถมองผ่านจอแสดงภาพไปพร้อม ๆ กัน เพิ่มความสะดวกและคล่องตัวในการผ่าตัดมากขึ้น การผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องมีข้อดีว่าการผ่าตัดมดลูกทางหน้าท้องหลายประการ เช่น แผลผ่าตัดมีขนาดเล็ก เจ็บแผลน้อย ระยะเวลาพักในโรงพยาบาลสั้น ฟื้นตัวและกลับไปทำงานได้เร็ว แต่อย่างไรก็ตามเมื่อผู้ป่วยต้องได้รับการผ่าตัดมักจะมีอาการวิตกกังวลและกลัวการผ่าตัด ความกลัวและความวิตกกังวลนั้นเกิดขึ้นได้กับผู้ป่วยทุกคน และทุกระยะของการผ่าตัด ดังนั้นพยาบาลห้องผ่าตัดจึงมีบทบาท

สำคัญในการประเมินและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ทั้งในระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด แม้ว่าผู้ป่วยจะอยู่ในห้องผ่าตัดเพียงระยะเวลาหนึ่งก็ตาม ผู้ป่วยต้องเผชิญกับสิ่งแปลกใหม่จากสภาพแวดล้อมและบุคลากรในห้องผ่าตัด ความวิตกกังวลต่อการผ่าตัด ความเจ็บปวด พยาบาลจึงจำเป็นต้องมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค สาเหตุ พยาธิสรีรวิทยาของโรค อาการและอาการแสดง การรักษาพยาบาล และการให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน รวมทั้งเครื่องมืออุปกรณ์ในการผ่าตัดผ่านกล้องซึ่งเป็นเทคโนโลยีที่ทันสมัยที่นำมาใช้ในการผ่าตัด จากกรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 42 ปี มารับการรักษาด้วยอาการปวดประจำเดือนและมีประจำเดือนมามาก 3 เดือน แพทย์วินิจฉัยว่ามีเนื้องอกกล้ามเนื้อมดลูก (myoma uteri) และภาวะที่มีเยื่อโพรงมดลูกงอกบริเวณอุ้งเชิงกราน (pelvic endometriosis) เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยนรีเวชกรรมและพิเศษรวมชั้น 17 เมื่อวันที่ 28 พฤษภาคม 2552 เพื่อรับการรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมด (Total Laparoscopic Hysterectomy : TLH) ในวันที่ 1 มิถุนายน 2552 ผลจากการให้การพยาบาลผู้ป่วยพบว่า ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งในระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด เช่น ไม่เกิดอันตรายจากการจัดท่าในการผ่าตัด ไม่เกิดอันตรายจากการใช้เครื่องจี้ไฟฟ้า ไม่เกิดการติดเชื้อของแผลขณะผ่าตัด และไม่เกิดอันตรายจากการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยกลับไปห้องพักฟื้น หลังจากการผ่าตัดผู้ป่วยไม่ปวดแผล แผลผ่าตัดดีดี ผู้ป่วยใช้เวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล 7 วัน และสามารถกลับบ้านได้เมื่อวันที่ 3 มิถุนายน 2552

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมด มีความรู้ ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ระหว่างผ่าตัด และภายหลังผ่าตัด ตลอดจนสามารถปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปพักฟื้นที่บ้าน ได้ถูกต้อง
2. ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมด ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
3. เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมด ทั้งในระยะก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด
4. เพื่อเป็นแนวทางในการเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมด แก่พยาบาลห้องผ่าตัด
5. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาลของพยาบาลห้องผ่าตัดแก่ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมด อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

**ชื่อข้อเสนอ** คู่มือเรื่องการเตรียมและส่งเครื่องมือในการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมด  
**วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย**

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมดปลอดภัยจากการผ่าตัด
2. เพื่อเป็นแนวทางในการจัดเตรียมเครื่องมือและส่งเครื่องมือผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมดสำหรับพยาบาลห้องผ่าตัด
3. เพื่อให้แพทย์มีความพึงพอใจในการทำผ่าตัด
4. เพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลของพยาบาลห้องผ่าตัด

### เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมด
2. พยาบาลห้องผ่าตัดสามารถจัดเตรียมและส่งเครื่องมือในการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมดได้อย่างถูกต้อง
3. แพทย์ได้รับความสะดวกและรวดเร็วจากการส่งเครื่องมือผ่าตัด

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมดปลอดภัยจากการผ่าตัด
2. เพื่อให้พยาบาลห้องผ่าตัด ผู้ปฏิบัติงานเรียนรู้งานได้เร็วขึ้น ศึกษางานและสามารถทำงานทดแทนกันได้
3. เป็นแนวทางแก่บุคลากร และ พยาบาลจบใหม่ในการเตรียมและส่งเครื่องมือในการผ่าตัดมดลูกผ่านกล้องส่องช่องท้องทั้งหมด