



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 มาใช้กับ
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	น.ส.เจือใจ มูลคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๗๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสามารถ คั่นอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเจือใจ มูลคำ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p> <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๑๘ เม.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๘ เม.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๑๘ เม.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๖๒๔๕๘</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวเจือใจ มุลคำ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดมดลูกออกทางช่องคลอด และ เย็บซ่อมแซมช่องคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ถึง วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัดฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กระบังลมหย่อน หรือ pelvic organ prolapses (POP) คือ ภาวะที่อวัยวะภายในอุ้งเชิงกรานยื่นออกมาจากตำแหน่งปกติ ความผิดปกตินี้เป็นผลจากความบกพร่องของเนื้อเยื่อที่ทำหน้าที่ประคับประคองอวัยวะภายในอุ้งเชิงกราน เป็นภาวะที่พบได้บ่อย ถึงแม้ภาวะนี้จะเป็นการเจ็บป่วยที่ไม่รุนแรง แต่ก็มีความเสี่ยงสูงต่อคุณภาพชีวิตอย่างมีนัยสำคัญ เนื่องจากมีอาการหลายอย่างที่เกี่ยวเนื่องกับการหย่อนตัวของอวัยวะภายในอุ้งเชิงกราน เช่นปวดหน่วงท้องน้อย ปัสสาวะบ่อย กลั้นปัสสาวะไม่ได้ และ / หรือ ปัสสาวะเล็ด ท้องผูก และกิจกรรมทางเพศลดลง ปัญหาต่างๆเหล่านี้อาจส่งผลให้ผู้ป่วยมีปัญหาสูญเสียความมั่นใจในตัวเอง แยกตัวเองจากสังคม และมีปัญหาทางสุขภาพจิตได้ พยาบาลจึงมีบทบาทสำคัญที่จะต้องมี ความรู้เกี่ยวกับภาวะของโรค เพื่อสามารถดูแลผู้ป่วย และ ให้การพยาบาลอย่างเต็มความสามารถได้อย่าง ถูกต้อง ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ดังเช่น กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๖๘ ปี สถานภาพสมรสคู่ มีบุตร ๖ คน แข็งแรงดี อาชีพแม่บ้าน สิทธิการรักษาบัตรประกันสุขภาพโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เลขที่ภายนอก ๒๑๐๔๙/๔๙ เลขที่ภายใน ๑๓๐๕๓/๕๔ รับ เป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยสูติ๑๔ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๐.๓๐น. มาโรงพยาบาลด้วย ๓ เดือนก่อนมามีก้อนโผล่ออกมาทางช่องคลอด อูจจาระและปัสสาวะลำบาก แรกเริ่มรู้สึกตัวดี ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด มีปากมดลูกโผล่ออกมาทางช่องคลอด ไม่มีแผลบริเวณปากมดลูก แพทย์วินิจฉัย เป็น กระบังลมหย่อน วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๔ เวลา ๐๙.๐๐ น.ทำผ่าตัดมดลูกออกทางช่องคลอด และ เย็บซ่อมแซมช่องคลอด (vaginal hysterectomy with A-P repair) ผู้ป่วยเสียเลือดในระหว่างผ่าตัด ๒๕๐ มิลลิลิตร ได้ให้การพยาบาลหลังได้รับการผ่าตัดมดลูกออกทางช่องคลอด และ เย็บซ่อมแซมช่องคลอด ดังนี้ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะตกเลือดหลังผ่าตัด ให้การพยาบาลโดยประเมินสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที จำนวน ๔ ครั้ง ทุก ๓๐ นาที จำนวน ๒ ครั้ง หลังจากนั้นเป็นทุก ๑ ชั่วโมง จนสัญญาณชีพคงที่จึงเปลี่ยนเป็นทุก ๒ ชั่วโมง ดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ รวมทั้งบันทึกสารน้ำเข้าและออกทุก ๔ ชั่วโมง และ สังเกตเลือดที่ออกทางช่องคลอดไม่พบมีเลือดออกทางช่องคลอด หลังจากติดตามประเมินภาวะตกเลือดหลังผ่าตัด ไม่พบภาวะตกเลือด ส่วนปัญหาผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัด ใช้วิธีการประเมินการปวดแผลด้วย pain score พบว่า pain score ได้ ๘ จึงให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา อาการปวดลดลง pain score ลดลงได้ ๕ ผู้ป่วยรายนี้ ใช้เวลาในการพักรักษาในโรงพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔

รวม ๗ วันขณะอยู่ในความดูแลของหอผู้ป่วยสูติ๑๔ ได้รับการดูแลโดยให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด การดูแลขณะคาสาวยสว่นปีสสาวะ การเฝ้าระวังอาการแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดจากการระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง เฝ้าระวังการติดเชื้อระบบทางเดินปีสสาวะและแผลผ่าตัด หลังได้รับการรักษาพยาบาลพบว่าปีสสาวะได้เป็นปกติ ฟันตัวดีขึ้น ช่วยเหลือตัวเองได้มากขึ้น และสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตัวเอง

สรุปการดูแลในขณะที่ผู้ป่วยอยู่หอผู้ป่วยสูติ๑๔ ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังทำผ่าตัด และกลับบ้านได้ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๕๔ เวลา ๑๑.๐๐น. รวมเวลาที่รักษาอยู่ในโรงพยาบาล ๗ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด
 ๒. เพิ่มพูนความรู้แก่ผู้สนใจและศึกษาเกี่ยวกับการพยาบาลก่อน - หลังการผ่าตัดมดลูกออกทางช่องคลอด และเย็บซ่อมแซมช่องคลอด
 ๓. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตน และ ช่วยเหลือตนเอง หลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ แผ่นพับเรื่องการเตรียมตัวก่อนและหลังผ่าตัดมดลูกออกทางช่องคลอด และ เย็บซ่อมแซมช่องคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

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

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยและญาติคลายความกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อเพิ่มคุณภาพในการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดมดลูกออกทางช่องคลอด และเย็บซ่อมแซมช่องคลอด
๒. ผู้ป่วยลดความกลัว และวิตกกังวล จากการผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยสามารถปรับตัวต่อโรคและการรักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. ลดจำนวนวันนอนในการอยู่โรงพยาบาล