



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวกระเกด เรือนเงิน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๙๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๙๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสามิารต ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวกระเกด เรือนเงิน
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)
 (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 199)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 1)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 30 พ.ย. 2554)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 หรือเทียบเท่า เป็นเวลา 2 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึงวันที่ 30 พ.ย. 2554)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคย ดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือ เทียบเท่า เป็นเวลา 6 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 30 พ.ย. 2554)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611095154
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 85
3. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน นางสาวกระเกด เรือนเงิน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส.199)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเนื้องอกในมดลูกโดยใช้กล้องส่องผ่านทางหน้าท้อง (LAVH)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 24 สิงหาคม 2552 ถึงวันที่ 28 สิงหาคม 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 199)

สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยเพศหญิงอายุ 50 ปี HN 24750/52 AN 8387/52 มาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลสิรินธร เมื่อวันที่ 4 สิงหาคม 2552 เวลา 11.00 น. ด้วย 1 วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการปวดท้องน้อยด้านซ้าย มีเลือดออกทางช่องคลอดจำนวนมาก ประวัติหมดประจำเดือนมา 3 ปี 3 สัปดาห์ก่อนมามีเลือดออกทางช่องคลอดไปตรวจที่โรงพยาบาลเอกชนบอกว่าเป็นเนื้องอกมดลูก วันนี้มีเลือดออกมากขึ้น แพทย์ได้ตรวจร่างกาย ทำ PAP smear และทำ Ultrasound พบก้อนเนื้อในมดลูกขนาดประมาณ 11.6 x 7.7 x 8.38 เซนติเมตร แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นเนื้องอกในมดลูก (myoma uteri with hypermenorrhea) แพทย์แนะนำให้เข้ารับการผ่าตัดเนื้องอกในมดลูกโดยใช้กล้องส่องผ่านทางหน้าท้อง แพทย์นัดนอนโรงพยาบาลวันที่ 24 สิงหาคม 2552 ได้เตรียมร่างกายก่อนการผ่าตัด โดยได้รับการเจาะเลือดผลเลือดปกติ เอ็กซเรย์ปอดผลปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบมี ST elevat ปรีกษาแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจ แพทย์วินิจฉัยเป็น Low risk for surgery และให้ยา Provera รับประทานเพื่อลดอาการเลือดออกทางช่องคลอด วันที่ 24 สิงหาคม 2552 ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สีหน้าสดชื่น มีอาการปวดท้องน้อยเป็นพัก ๆ และยังมีเลือดออกกะปริบกะปรอยทางช่องคลอด ผู้ป่วยสัญญาชันชีพปกติ พยาบาลได้แจ้งผลการตรวจร่างกายซ้ำและได้อธิบายเรื่องพยาธิสภาพของโรค การทำผ่าตัด และให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด วันที่ 25 สิงหาคม 2552 ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเนื้องอกในมดลูกโดยใช้กล้องส่องผ่านทางหน้าท้อง (LAVH) โดยใช้ระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง ในระหว่างผ่าตัดสัญญาชันชีพปกติ เสียเลือดขณะผ่าตัด 150 มิลลิลิตร หลังผ่าตัดผู้ป่วยรู้สึกตัวดี จากการศึกษายพบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลคือ เสี่ยงต่อภาวะตกเลือดหลังผ่าตัด ไม่สุขสบายเนื่องจากการปวดแผลผ่าตัด ไม่สุขสบายจากอาการท้องอืด เสี่ยงต่อการติดเชื้อบริเวณแผลผ่าตัด ผู้ป่วยวิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดและกลับบ้าน ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ 28 สิงหาคม 2552 เวลา 12.00 น. ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน เรื่องการดูแลแผล การรับประทานยาอย่างต่อเนื่องการรับประทานอาหาร กิจกรรมการออกกำลังกายที่เหมาะสม การมาพบ

แพทย์ตามนัด อาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด แพทย์นัดเพื่อติดตามอาการหลังทำผ่าตัด ดูแผล และฟังผลชิ้นเนื้อในวันที่ 3 กันยายน 2552 เวลา 9.00 น. และวางแผนการให้ฮอร์โมนทดแทน 1 เดือน ผู้ป่วย เข้าใจดี จาผลการติดตามพบว่าผู้ป่วยมาตรวจตามนัดในวันและเวลาดังกล่าว แผลแห้งดี ผลชิ้นเนื้อปกติ และ ได้รับยาฮอร์โมนกินต่อ สรุปลักษณะผู้ป่วยเข้ารับการรักษารวมทั้งสิ้น 5 วัน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการฟื้นฟูร่างกายหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจและเห็นความสำคัญในเรื่องการฟื้นฟูร่างกายหลังผ่าตัด เปลี่ยนข้อเข่าเทียม
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีทักษะและสามารถฟื้นฟูร่างกายหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมได้ตาม แผนการรักษา
3. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
4. เพื่อลดระยะเวลานอน โรงพยาบาล
5. เพื่อให้บุคลากรมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่มีมาตรฐานและคุณภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
2. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
3. ระยะเวลาในนอนโรงพยาบาลลดลง
4. มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดข้อเข่าเทียมที่มีมาตรฐานและคุณภาพ