



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.วราภรณ์ พรอนันต์ตระกูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๕๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสามารถ ตันอริยกุล)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววราภรณ์ พรอนันต์ตระกูล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง และ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการ ยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต้นในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (เทียบเท่าปริญญาตรี)</p> <p>- อายุราชการ ๒๔ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๓๑ ถึงวันที่ ๒๙ ส.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๑๒ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๔๒ ถึงวันที่ ๒๙ ส.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๒๔ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๓๑ ถึงวันที่ ๒๙ ส.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๒๓๒๐๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววราภรณ์ พรอนันต์ตระกูล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดต่อมทอนซิลอักเสบ
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๕๓)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) สังกัดฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์
- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
 กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอ
ประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ต่อมทอนซิล เป็นด่านแรกของร่างกายที่ทำหน้าที่ป้องกันเชื้อโรค เมื่อมีการอักเสบมักเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย พบบ่อยทั้งในเด็ก และผู้ใหญ่ ผู้ป่วยจะมีอาการไข้สูง เจ็บคอมากโดยเฉพาะเวลากิน และการตรวจในช่องปาก จะพบต่อมทอนซิลบวมแดงมีขนาดใหญ่ขึ้น และมีเยื่อขาว ๆ ปกคลุม ในรายที่ทอนซิลโตมาก ๆ มักทำให้เกิดภาวะอุดกั้นทางเดินหายใจ นอนกรน พักผ่อนได้ไม่เต็มที่ รับประทานอาหารได้น้อยหรือเบื่ออาหารจากเจ็บคอมาก นอกจากนี้ยังเป็นต้นเหตุสำคัญของกลิ่นปากด้วย

ต่อมทอนซิลที่ควรผ่าตัด มักมีอาการอักเสบเรื้อรังมาก การผ่าตัดจะช่วยให้ผู้ป่วยสุขสบายขึ้น และกลับมาใช้ชีวิตได้ปกติอีกครั้ง

ผู้ป่วยหญิงไทย สถานภาพเป็นนักเรียน อายุ ๑๗ ปี มาโรงพยาบาล ด้วยอาการเป็นไข้ ไอ เจ็บคอ เป็นบ่อย เจ็บคอเฉลี่ยเดือนละครั้ง มีอาการนอนกรนร่วมด้วย แพทย์ตรวจ และวินิจฉัยเป็นทอนซิลอักเสบ (Tonsillitis) ได้รับการรักษาต่อเนื่องมาประมาณ ๓ เดือนแล้ว ยังมีทอนซิลโตอยู่ แพทย์นัดมาอนโรงพยาบาล เป็นผู้ป่วยในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง วันที่ ๑๙ ม.ค. ๒๕๕๓ HN ๓๑๗๙๒-๕๒ AN ๑๒๒๓-๕๓ ได้รับการผ่าตัดต่อมทอนซิลอักเสบทั้ง ๒ ข้าง การพยาบาลทั้งก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด รวมถึงศึกษาติดตาม และประเมินผลการพยาบาลเป็นเวลา ๓ วัน โดยทำการเยี่ยมประเมินสภาพผู้ป่วย ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด ๑ ครั้ง ติดตามเยี่ยมหลังการผ่าตัด ๑ ครั้ง พบปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด ๕ ข้อ ทุกปัญหาได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด และสามารถช่วยเหลือตัวเองได้ กลับบ้านได้ในวันที่ ๒๑ ม.ค. ๕๓ ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้าน ผู้ป่วย และญาติเข้าใจสามารถตอบคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง จึงทำให้มีผลสัมฤทธิ์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยใช้เป็นแนวทางในการวางแผน และให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดต่อมทอนซิลอักเสบ
๒. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพด้านการพยาบาลศัลยกรรมโสต ศอ นาสิก ของบุคลากร

ในหน่วยงานให้ก้าวหน้า และทันสมัยอยู่ตลอดเวลา

๓. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนา การให้บริการได้ดียิ่งขึ้น

๔. เพื่อให้ผู้ป่วย และญาติมีความพึงพอใจในการได้รับบริการของห้องผ่าตัด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัดผู้ป่วยต่อมทอนซิลอักเสบ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด แก่ผู้ป่วย และญาติ

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัด ได้อย่างถูกต้อง

๓. เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย และญาติต่อการผ่าตัด

๔. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด

๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง

๓. ผู้ป่วย และญาติไม่มีความวิตกกังวลต่อการผ่าตัด

๔. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

วิธีการเพื่อพัฒนางาน หรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพ

วิธีการพัฒนางานตามแนวคิดข้างต้น เริ่มด้วยการค้นคว้า รวบรวมข้อมูล และนำเสนอวิธีการปฏิบัติตัวของผู้ป่วย แล้วนำมาปรับให้เข้ากับการดูแลผู้ป่วยแต่ละรายตามความเหมาะสม เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน และสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วย และญาติมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด ต่อมทอนซิลอักเสบ

๒. ผู้ป่วย และญาติลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด

๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด

๔. ผู้ป่วยอาการดีขึ้นสามารถช่วยเหลือตนเองได้ และกลับไปใช้ชีวิตได้ตามปกติ

๕. ผู้ป่วย และญาติเกิดความพึงพอใจ และมั่นใจในการให้บริการของห้องผ่าตัด