



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	นางสาวกมลชนก ศรีวิชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วย ห้องผ่าตัด) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๔)	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย ห้องผ่าตัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางค์ชรินทร์ เจริญศรีพงษ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวมลชนก ศรีวิชัย  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด)  
 (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๙ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งใน สายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๗๑๑๒๕๐๖๕๖
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๓
๓. อื่น ๆ (ระบุ)..... .....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกมลชนก ศรีวิชัย

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดห้องนอคมดลูก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕ ถึง วันที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๕)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๔) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๒๔ ปี สถานภาพ โสด รู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง ช่วยเหลือตัวเองได้ มาด้วยอาการปวดท้อง มีเลือดออกทางช่องคลอด ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล ประมาณ ๑ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาลเริ่มมีอาการปวดท้องน้อยด้านซ้าย มาตรวจที่โรงพยาบาล ตรวจปัสสาวะพบว่า ตั้งครรภ์ แพทย์แนะนำให้ฝากครรภ์ หลังจากนั้น ๓ วัน เริ่มมีเลือดออกทางช่องคลอด มีเลือดสดติดผ้าอนามัย ไม่มีชิ้นเนื้อออกมา ปวดท้องน้อยเพิ่มขึ้น จึงมาโรงพยาบาล ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการผ่าตัด ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา ไม่ดื่มชา กัญชา ปฏิเสธแพ้ยา/อาหาร ประจำเดือนครั้งสุดท้ายเมื่อกลางเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๕ แพทย์ตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง แพทย์ตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง ให้การรักษา เตรียมผ่าตัด และรับไว้เป็นผู้ป่วยใน วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นภาวะท้องนอคมดลูก เตรียมผ่าตัดเปิดช่องท้อง

แรกรับก่อนผ่าตัด วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๕ เวลา ๑๕.๐๐ น. มีการประเมินสภาพผู้ป่วยในระยะก่อนผ่าตัดโดยตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วยกับเวชระเบียน ชื่อ-สกุล ตำแหน่งผ่าตัด ตรวจสอบและระบุตัวผู้ป่วยก่อนเข้าห้องผ่าตัด เพื่อป้องกันการผ่าตัดผิดคน ผิดหัตถการ ตรวจสอบไม่พบเครื่องประดับ โลหะ หรือสิ่งแปลกปลอมในร่างกายผู้ป่วย สร้างสัมพันธภาพ ประเมินความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดและให้คำแนะนำการปฏิบัติตัว เตรียมอุปกรณ์เครื่องมือผ่าตัดให้พร้อมใช้งาน อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๒/๗๓ มิลลิเมตรปรอท ความเจ็บปวดท้องระดับปานกลาง ได้รับยาปฏิชีวนะ (Cefazolin) ๒ กรัมทางหลอดเลือดดำก่อนผ่าตัด นำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดเวลา ๑๕.๐๕ น. เมื่อผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด มีการจัดท่านอนหงายราบ กางแขนไม่เกิน ๙๐ องศา ติดที่รัดแขนและที่รัดตัวผู้ป่วยเพื่อป้องกันการพลัดตกเตียง ติดแผ่นสื่อนำไฟฟ้าเพื่อการใช้จี้ไฟฟ้า ห้ามเลือดขณะผ่าตัดบริเวณต้นขาข้างขวา ได้ยาระงับความรู้สึกทั่วร่างกายและใส่ท่อช่วยหายใจ มีการฟอกทำความสะอาดและทาน้ำยาฆ่าเชื้อเตรียมผิวหนังก่อนผ่าตัด ปูผ้าปราศจากเชื้อ เพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อแผลผ่าตัด แพทย์ทำผ่าตัดท่อนำไข่ข้างซ้ายที่เกิดการตั้งครรภ์นอคมดลูกออก ขณะผ่าตัดส่งเครื่องมือผ่าตัดตามขั้นตอนการผ่าตัดและหลักการปราศจากเชื้อ เก็บชิ้นเนื้อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ เย็บปิดแผลบริเวณหน้าท้องด้วยไหมละลาย ทำความสะอาดและปิดแผลผ่าตัด ออกจากห้องผ่าตัดเวลา ๑๖.๑๐ น. ใช้ระยะเวลาการผ่าตัด ๑ ชั่วโมง ๕ นาที เสียเลือดจากการผ่าตัด ๑๐ มิลลิลิตร สัญญาณชีพปกติ หลังผ่าตัดสังเกตอาการผู้ป่วยและส่งผู้ป่วยไปพักที่หอผู้ป่วย ติดตามเยี่ยมเพื่อประเมินสภาพปัญหาให้คำแนะนำผู้ป่วย หลังผ่าตัด ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด มีการติดตามเยี่ยมประเมินผลการพยาบาลหลังผ่าตัด ๒ ครั้ง

ติดตามเยี่ยมอาการผู้ป่วยหลังผ่าตัดครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๐ กันยายน ๒๕๖๕ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพปกติ พบปัญหาผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด หลังจากได้รับยาระดับคะแนนความปวดลดลงนอนหลับพักผ่อนได้ แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึม ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการได้ยาระงับความรู้สึกทั่วร่างกายและใส่ท่อช่วยหายใจ ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการจัดท่า ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการใช้เครื่องจีไฟฟ้า แนะนำให้ผู้ป่วยประคบแผลเมื่อไอหรือจาม มีการเคลื่อนไหวลุกนั่งได้ ย่างฝ่าตัดอย่างค่อยเป็นค่อยไป เพื่อให้ลำไส้มีการเคลื่อนไหวและลดพังผืดในช่องท้อง

ติดตามเยี่ยมอาการผู้ป่วยหลังผ่าตัดครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๕ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี รับประทานอาหารได้ปกติ สัญญาณชีพปกติ แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันถัดไป พบปัญหาผู้ป่วยขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดเมื่อกลับบ้าน ให้การพยาบาลโดยให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด แนะนำให้ทำความสะอาดแผลผ่าตัดที่คลินิก ศูนย์อนามัยชุมชน หรือโรงพยาบาลใกล้บ้าน ห้ามไม่ให้แผลโดนน้ำ แนะนำรับประทานอาหารและยาตามแพทย์สั่ง หลีกเลี่ยงขา กาแฟและของหมักดอง แนะนำให้มาตรวจตามนัด หากพบอาการผิดปกติ เช่น ปวดท้องและเลือดออกทางช่องคลอดให้มาพบแพทย์ก่อนถึงวันนัด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ สื่อการสอนให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดท้องนอกมดลูก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดท้องนอกมดลูก

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจสามารถปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับท้องนอกมดลูกที่สามารถปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง

๒. หน่วยงานมีสื่อการสอนให้ความรู้การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดท้องนอกมดลูก เป็นแนวทางพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดท้องนอกมดลูกให้ปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน

๓. ผู้ศึกษาได้เพิ่มพูนความรู้ทักษะทางพยาบาลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย