



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวกัลยา เชียงหนุ่น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุติพันธุ์ อุทิศ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติสุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกัลยา เชียงหนุ่น
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>- พยาบาลศาสตร์บัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๑๘๕๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่นๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกัลยา เชียงหนุ่น

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีโดยวิธีผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ - ๑๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพท.๑๙๔)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ๓๓๓ ชุติโนโร อุทิศ
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับจริง)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๒๗ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ ใช้สิทธิการรักษา เป็นประกันสังคมของโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ๓๓๓ ชุติโนโร อุทิศ อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล คือ ๑ เดือนก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการปวดท้องด้านบนข้างขวา จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการร่วมกับการตรวจร่างกาย และการตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง(Ultra sound) พบนิ่วในถุงน้ำดีขนาด ๒ เซนติเมตร แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคนิ่วในถุงน้ำดี (Gall stone) แพทย์ให้รับเข้าไว้เป็นคนไข้ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙ ที่หอผู้ป่วย ศัลยกรรมชาย เลขที่ภายนอก ๑๗๔/๕๘ เลขที่ภายใน ๙๘๘/๕๙ เพื่อเข้ารับการ ผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีโดยวิธีผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์(Laparoscopic cholecystectomy)ในวันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๕๙ ขณะรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล พบปัญหาทางการพยาบาลดังนี้ ๑) ผู้ป่วยวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะเข้ารับการผ่าตัด และหลังผ่าตัด ๒)ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเลื่อนผ่าตัดเนื่องจากการเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือสำหรับทำผ่าตัดไม่พร้อม ๓)เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อน จากการจัดทำเพื่อการผ่าตัด ๔)เสี่ยงต่อการเกิดภาวะก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์(CO₂ : Carbon dioxide) คั่งอยู่ใต้ผิวหนัง (Subcutaneous emphysema) ๕)เสี่ยงต่อการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด ๖)เสี่ยงต่อการเกิดอันตรายที่ผิวหนังและอวัยวะภายในเนื่องจากการใช้เครื่องมือไฟฟ้า ๗)ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากมีอาการปวดแผลผ่าตัด ได้ให้การพยาบาลผู้ป่วยดังนี้ ๑)ให้การพยาบาลโดยการสร้างสัมพันธภาพ พูดคุยเปิดโอกาสให้ผู้ซักถามข้อสงสัย และปัญหาเกี่ยวกับการผ่าตัด ๒)ตรวจสอบเครื่องมือ อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดให้ครบถ้วน ๓)ดูแลจัดทำผู้ป่วยในการทำผ่าตัดให้เหมาะสมกับชนิดของการผ่าตัด ใช้หมอนและอุปกรณ์ รองรับปุ่มกระดูกและข้อต่างๆผู้รัดแขนขา โดยมีผ้านุ่มๆรองรับ และไม่รัดแน่นเกินไป ๔)ดูแลให้ระดับความดันของเครื่องจ่ายก๊าซ (gas insufflation) อยู่ในระดับที่เหมาะสมประมาณ ๑๔-๑๕ มิลลิเมตรปรอทพร้อมทั้งประเมินผิวหนังของผู้ป่วยเป็นระยะโดยเฉพาะอย่างยิ่งบริเวณหน้าท้องและหน้าอกที่อาจเกิดภาวะก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์คั่งอยู่ในชั้นใต้ผิวหนัง ๕)ตรวจสอบวันผลิต และวันหมดอายุบนหีบห่อ พร้อมทั้งตัวบ่งชี้ความปราศจากเชื้อที่บอกได้ว่าผ่านการทำให้ปราศจากเชื้ออย่างเคร่งครัดตามมาตรฐาน และให้การพยาบาลโดยยึดหลักปราศจากเชื้อ ๖)ดูแลไม่ให้อาการปวดแผลผ่าตัด จัดให้ผู้ป่วยนอนในท่านอนศีรษะสูง (Fowler's position) เพื่อให้กล้ามเนื้อหน้าท้องหย่อนตัว และให้ยาบรรเทาอาการปวดตามแผนการรักษา ประเมินผลหลังให้การพยาบาลพบว่า ๑)ผู้ป่วยมีสีหน้าคลายความวิตกกังวลให้ความร่วมมือในการผ่าตัด และสามารถปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง ๒)ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัด

นิ้วในถุงน้ำดีโดยวิธีผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์ตามแผนการรักษา ๓) ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการจัดทำไม่พบการบาดเจ็บของอวัยวะส่วนต่างๆ ของร่างกาย ไม่เกิดการกดทับของข้อหรือปุ่มกระดูก สีของผิวหนังบริเวณผู้กรัดไม่ซีดหรือคล้ำผิดจากปกติ ๔) หลังทำผ่าตัดผู้ป่วยไม่มีอาการปวดหัวไหล่ และไม่เกิดอาการลมรั่วแทรกซึมอยู่ใต้ชั้นผิวหนัง ๕) การตรวจสอบตัวบ่งชี้ความปราศจากเชื้อในเครื่องมือและอุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดพบว่าผ่านการทำให้ปราศจากเชื้อตามมาตรฐาน ๖) สำรองผิวหนังบริเวณที่วางแผ่นสื่อนำไฟฟ้า ไม่พบรอยไหม้ ๗) หลังแนะนำการจัดทำในการนอนและการรับประทานยาแก้ปวด Pain score ลดลงจากเดิม ๗ เหลือ ๓

หลังจากได้เยี่ยมและให้คำแนะนำ ติดตามประเมินปัญหาพบว่าปัญหาได้รับการแก้ไขอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ทราบถึงความสำคัญที่ต้องมาตรวจตามนัด เพื่อประเมินภาวะสุขภาพหลังผ่าตัด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙ รวมรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล ๓ วัน และนัดมาตรวจติดตามอาการในวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๘.๐๐ น. ที่ห้องตรวจศัลยกรรมเพื่อตรวจหลังผ่าตัดและฟังผลชิ้นเนื้อ

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเตรียมตัวในระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด หลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง
 ๒. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้
 ๓. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาความรู้และเพิ่มทักษะในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดด้วยวิธีการผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรมมุ่งเก็บชิ้นเนื้อ LC

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดต้นทุนและค่าใช้จ่ายในการทำผ่าตัดด้วยวิธีการผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์
๒. เพื่อประดิษฐ์มุ่งเก็บชิ้นเนื้อที่เหมาะสมต่อการใช้งานในการเก็บถุงน้ำดีในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์
๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพการผ่าตัด Laparoscopic cholecystectomy

เป้าหมาย

ลดต้นทุนค่าใช้จ่ายในผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์ และผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดอย่างปลอดภัย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ช่วยลดต้นทุนค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลในการทำหัตถการผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์จาก ๑,๐๗๐ บาท เหลือประมาณ ๑๐๐ บาท
๒. ทำให้เกิดกระบวนการในการเรียนรู้ร่วมกัน เสริมสร้างบรรยากาศของการคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และเป็น การเพิ่มศักยภาพของบุคลากรในหน่วยงาน