



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	นางสาวจิราพร เพ็ญรัตน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจิราพร เพ็งรัตน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๘๒๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ ก.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๓๗๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจิราพร เพ็ชรรัตน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๒๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการส่องกล้องทางเดินน้ำดีและตับอ่อน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ระบบทางเดินน้ำดีเป็นส่วนหนึ่งของระบบย่อยอาหาร ตับจะทำหน้าที่สร้างน้ำดีและจะส่งน้ำดีมาตามทางท่อน้ำดี เพื่อมาเก็บที่ถุงน้ำดี โดยถุงน้ำดีนอกจากจะเป็นที่พักของน้ำดีแล้ว ยังทำให้น้ำดีมีความเข้มข้น เมื่อเรารับประทานอาหาร และอาหารลงสู่กระเพาะอาหาร ลำไส้เล็ก แล้วนั้น ลำไส้เล็กจะเป็นตัวสร้างฮอร์โมนไปกระตุ้นถุงน้ำดีให้บีบตัว ทำให้น้ำดีไหลออกมาตามท่อน้ำดี เพื่อไปย่อยไขมัน แต่เมื่อทางเดินน้ำดีมีการอุดตัน น้ำดีจึงไม่สามารถออกมาย่อยไขมันได้ เชื้อโรคมักมีการเจริญเติบโต จึงทำให้เกิดการอักเสบทางเดินน้ำดี ที่เรียกว่า Cholangitis โดยส่วนมากบริเวณที่เกิดการอุดตันคือตำแหน่ง Common Bile Duct (CBD) และสาเหตุส่วนใหญ่เกิดจาก นิ่วในถุงน้ำดีตกลงมาอุดตัน เมื่อเกิดภาวะ ถุงน้ำดีอักเสบเฉียบพลันแล้วจะมีอาการปวดรุนแรงตรงใต้ลิ้นปี่หรือชายโครงขวา จากกรณีศึกษา ชายไทยอายุ ๕๒ ปี เลขที่ภายใน ๑๕๓๘๐/๖๑ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล ปวดแน่นท้องใต้ชายโครงขวา และ ลิ้นปี่ ถ่ายอุจจาระมีสีซีด ปัสสาวะสีเข้ม ได้เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลกลางเมื่อวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ณ หอผู้ป่วย ๒๐/๑๐ ศัลยกรรมกระดูกชาย ผล ultrasound upper abdomen พบ CBD dilate ๑.๘ เซนติเมตร ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ดังนี้ total bilirubin ๕.๙๙ md/dl (ค่าปกติ ๐-๑.๕md/dl) indirect bilirubin ๕.๒๒ md/dl (ค่าปกติ ๐-๐.๕md/dl) แพทย์ให้การวินิจฉัย Cholangitis c CBD Stone แพทย์วางแผนทำการส่องกล้องทางเดินน้ำดีและตับอ่อน Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography (ERCP) วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัด เวลา ๐๗.๕๐ นาฬิกา พยาบาลห้องผ่าตัดเข้าเยี่ยมผู้ป่วย พร้อมสร้างสัมพันธ์ภาพ สอบถาม ชื่อ-สกุล และหัตถการที่ทำการผ่าตัดเพื่อยืนยันความถูกต้อง พูดคุยและให้คำแนะนำเกี่ยวกับลักษณะของการส่องกล้องทางเดินน้ำดีและตับอ่อน และอาการต่างๆที่อาจจะเกิดขึ้นได้หลังได้รับการส่องกล้องทางเดินน้ำดีและตับอ่อน พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้สอบถามข้อสงสัยต่างๆ เมื่อเริ่มทำการส่องกล้อง สัญญาณชีพ ดังนี้ ความดันโลหิต ๑๓๓/๘๖ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๗๙ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้ง/นาที ออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๗% หลังส่องกล้องผู้ป่วยฟื้นตัวดี สัญญาณชีพ ดังนี้ ความดันโลหิต ๑๐๙/๗๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๗๔ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๗% วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ได้ตรวจเยี่ยมประเมินอาการที่หอผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยมีอาการเจ็บคอ ท้องอืดเล็กน้อย ช่วยเหลือตัวเองได้ดี สีหน้าสดชื่น สัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๙๕/๖๓ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๗๖ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘% และผู้ป่วยได้ซักถามเกี่ยวกับอาการท้องอืด พยาบาลห้องผ่าตัดจึงได้ให้คำอธิบายว่าอาการนี้เกิดขึ้นได้เนื่องจากการส่องกล้องทางเดินน้ำดีและตับอ่อน ต้องมีการเป่าลมเพื่อขยายลำไส้ จึงมีอาการท้องอืดได้และได้ให้คำแนะนำว่าหลังจากส่องกล้องให้ผู้ป่วยเคลื่อนไหวร่างกายและลุกเดินให้เร็วที่สุดเพื่อลดอาการ

ห้องฮีตได้ ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการส่องกล้อง แพทย์จึงอนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้
วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการพยาบาลด้วยกระบวนการพยาบาลที่ดีจึงมีผลสัมฤทธิ์ทางการพยาบาลที่ดี
ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่องกล้องทางเดินน้ำดีและตับอ่อน
๒. ผู้ป่วยลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการส่องกล้อง
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการส่องกล้อง
๔. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจในบริการห้องผ่าตัด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม ไม่ติด ไม่แดง ที่เก็บอุปกรณ์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ
๒. เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการช่วยแพทย์ทำหัตถการ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยไม่เกิดการติดเชื้อจากการทำหัตถการ
๒. เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติ