



ประกาศสำนักงานแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม 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 มาใช้กับการ  
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักงานแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก  
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาววิชุดา กาฬภักดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาววิชุดา กาฬภักดี)  
ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์  
กรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิชุดา กาฬภักดิ์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง 'ประเภทธิวิชาการ ระดับชำนาญการ

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๑๙๙๕๒๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๔</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิชุดา กาฬภัคดี

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นเพื่อรัดเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดเลือดอาหาร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ เดือน (ตั้งแต่เดือนสิงหาคม ๒๕๖๑ ถึง เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ )

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ )

กรณีศึกษาเป็นแบบผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๖๕ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย สภามสมรส หย่า อาชีพแม่บ้าน นับถือศาสนาพุทธ สิทธิการรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรคประจำตัวเป็นความดันโลหิตสูง ดับแฉิ่ง และไวรัสตับอักเสบบี สงตัวจากโรงพยาบาลลาดกระบัง เพื่อรับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นเพื่อรัดเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดเลือดอาหาร ที่ศูนย์ส่องกล้อง โรงพยาบาลกลาง วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ แรกกับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาเจียนเป็นเลือดสด ไม่มีถ่ายอุจจาระสีดำ ทำทางอ่อนเพลีย มีท้องบวมโตเล็กน้อย ไม่มีอาการปวดท้อง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๖๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๓/๗๘ มิลลิเมตรปรอท ชักประวัติพบว่า ๒ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีถ่ายอุจจาระสีดำเป็นๆ หายๆ และ ๓ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีอาเจียนเป็นเลือดสด ๒ ครั้ง ผู้ป่วยเข้ารับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นจากโรงพยาบาลลาดกระบัง พบเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดเลือดอาหาร แต่เนื่องจากโรงพยาบาลลาดกระบังไม่มีอุปกรณ์ในการรักษา จึงส่งตัวมาโรงพยาบาลกลางเพื่อรักษาต่อ ผู้ป่วยเข้ารับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นเพื่อรัดเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดเลือดอาหาร จำนวน ๓ ครั้งดังนี้

ครั้งที่ ๑ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ผู้ป่วยมีภาวะความดันโลหิตสูง วัดความดันโลหิตได้ ๑๖๓/๗๘ มิลลิเมตรปรอท จึงให้ผู้ป่วยรับประทานยาลดความดันโลหิตสูง และให้ดื่ม น้ำ ๓๐ มิลลิลิตร ผลการส่องกล้องพบเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดเลือดอาหารและรัดเส้นเลือดโป่งพอง ๔ จุด นัดผู้ป่วยมาส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นวันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ พบเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดเลือดอาหารและรัดเส้นเลือดโป่งพอง ๓ จุด นัดผู้ป่วยมาส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ พบเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดเลือดอาหารและรัดเส้นเลือดโป่งพอง ๓ จุด นัดผู้ป่วยมาตรวจติดตามการรักษาที่แผนกอายุรกรรม วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑

ระหว่างอยู่ในความดูแลพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ได้แก่ ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตนเมื่อมารับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้น มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูง มีโอกาสเกิดภาวะเลือดออกมากขณะทำการหัตถการ

เสี่ยงต่อการเกิดอันตรายจากการสำลัก เสี่ยงต่อภาวะพร่องออกซิเจน ไม่สุขสบายเนื่องจากอึดอัด แน่นท้อง เสี่ยงต่อการเกิดการพลัดตกหกล้ม เสี่ยงต่อภาวะเลือดออกซ้ำหลังจากทำหัตถการ ปัญหาทั้งหมดได้รับการรักษาและการวินิจฉัยทางการแพทย์อย่างรวดเร็วจน และมีคุณภาพตามแผนการพยาบาลที่วางไว้ ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง รวมทั้งการโทรติดตามผู้ป่วยก่อนได้รับส่งกล้อง ส่งผลให้ผู้ป่วยมาตรวจตามนัด และปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน แพทย์นัดผู้ป่วยมาตรวจ ติดตามการรักษาที่แผนกอายุรกรรม วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ พบว่าผู้ป่วยไม่มีอาเจียนเป็นเลือด ไม่มีถ่ายอุจจาระสีดํา อาการทั่วไปปกติ แพทย์สั่งยาให้ผู้ป่วยรับประทานต่อ และนัดผู้ป่วยมาตรวจติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการปฏิบัติตนเมื่อรับการส่องกล้องทางเดินอาหาร ส่วนต้นเพื่อลดเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดอาหาร

๒. ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้นเพื่อลดเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดอาหาร

๓. พยาบาลได้เรียนรู้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นเพื่อลดเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดอาหาร

๔. หน่วยงานมีแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นเพื่อลดเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดอาหาร

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาวิธีการเตรียมผู้ป่วยที่มารับบริการส่องกล้อง โดยใช้ชนิดกรรม ยาต้องทาน ยาต้องอดลดอันตราย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเตรียมตัวก่อนส่องกล้องได้อย่างถูกต้อง และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการหัตถการ

๒. เพื่อให้พยาบาลมีแนวทางการให้ข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับการงดและการรับประทานยาก่อนได้รับการส่องกล้อง

๓. เพื่อลดอุบัติการณ์การงดส่องกล้องเนื่องจากการรับประทานยา และการไม่ไต่งดยาตามแผนการรักษาของแพทย์

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยที่มารับบริการส่องกล้อง สามารถเตรียมตัวก่อนส่องกล้องได้ถูกต้อง และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการ

๒. พยาบาลมีแนวทางการให้ข้อมูลผู้ป่วย สามารถใช้เป็นเครื่องมือในการแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการงดและการรับประทานยาก่อนได้รับการส่องกล้อง

เสี่ยงต่อการเกิดอันตรายจากการสำลัก เสี่ยงต่อภาวะพร่องออกซิเจน ไม่สุขสบายเนื่องจากอึดอัด แน่นท้อง เสี่ยงต่อการเกิดการพลัดตกหกล้ม เสี่ยงต่อภาวะเลือดออกซ้ำหลังจากทำหัตถการ ปัญหาทั้งหมดได้รับการรักษาและการวินิจฉัยทางการแพทย์อย่างรวดเร็ว และมีคุณภาพตามแผนการพยาบาลที่วางไว้ ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง รวมทั้งการโทรติดตามผู้ป่วยก่อนได้รับส่งกล้อง ส่งผลให้ผู้ป่วยมาตรวจตามนัด และปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน แพทย์นัดผู้ป่วยมาตรวจ ติดตามการรักษาที่แผนกอายุรกรรม วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ พบว่าผู้ป่วยไม่มีอาการเป็นเลือด ไม่มีถ่ายอุจจาระสีดำ อาการทั่วไปปกติ แพทย์สั่งยาให้ผู้ป่วยรับประทานต่อ และนัดผู้ป่วยมาตรวจติดตามการรักษาอย่างต่อเนื่อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการปฏิบัติตนเมื่อรับการส่องกล้องทางเดินอาหาร ส่วนต้นเพื่อลดเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดอาหาร

๒. ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้นเพื่อลดเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดอาหาร

๓. พยาบาลได้เรียนรู้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นเพื่อลดเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดอาหาร

๔. หน่วยงานมีแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นเพื่อลดเส้นเลือดดำโป่งพองในหลอดอาหาร

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาวิธีการเตรียมผู้ป่วยที่มารับบริการส่องกล้อง โดยใช้นวัตกรรม ยาดองทาน ยาดองอดลดอันตราย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเตรียมตัวก่อนส่องกล้องได้อย่างถูกต้อง และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการหัตถการ

๒. เพื่อให้พยาบาลมีแนวทางการให้ข้อมูลผู้ป่วยเกี่ยวกับการงดและการรับประทานยาก่อนได้รับการส่องกล้อง

๓. เพื่อลดอุบัติการณ์การงดส่องกล้องเนื่องจากการรับประทานยา และการไม่ได้งดยาตามแผนการรักษาของแพทย์

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยที่มารับบริการส่องกล้อง สามารถเตรียมตัวก่อนส่องกล้องได้ถูกต้อง และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการ

๒. พยาบาลมีแนวทางการให้ข้อมูลผู้ป่วย สามารถใช้เป็นเครื่องมือในการแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการงดและการรับประทานยาก่อนได้รับการส่องกล้อง