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)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางอ่อนนุช ประกอบจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายระบาย จึงมีโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางอ่อนนุช ประกอบจันทร์
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๔๒
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ๖๐	- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอ่อนนุช ประกอบจันทร์
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๔๗๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy)
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๐ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐)
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๘๓ ปี สถานภาพสมรสโสด สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ รับไว้ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๑๕ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๔๖๓๖๒/๕๒ เลขที่ภายใน ๗๔๑๓/๖๐ ให้ประวัติว่า ๓ เดือนก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการท้องผูก ถ่ายอุจจาระไม่สะดวก ปวดท้องเป็นๆ หายๆ เบื่ออาหาร มีประวัติน้ำหนักลด ๖ กิโลกรัมภายในระยะเวลา ๓ เดือน จึงมาพบแพทย์ แพทย์ให้นอนโรงพยาบาลเพื่อตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติม แรกรับผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงสามัญ (๒๐/๙) เมื่อวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๑๕ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีช่วยเหลือตนเองได้บางส่วน มีประวัติโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง ปฏิเสธประวัติแพ้ยาแพ้อาหาร สัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๐ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๑๓/๗๔ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๕๖ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๐ เซนติเมตร แพทย์ตรวจร่างกายตามระบบผลปกติ ภาพถ่ายรังสีทรวงอกและผลตรวจทางห้องปฏิบัติการอยู่ในเกณฑ์ปกติ คลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ แพทย์ให้การรักษาโดยให้รับประทานยา Lactulose ๓๐ มิลลิลิตร วันละ ๒ ครั้ง เช้า - เย็น ให้สวน Unison enema วันละ ๑ ครั้งก่อนนอน และวางแผนส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ ในวันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ นาฬิกา แพทย์ให้ผู้ป่วยเตรียมลำไส้ก่อนเข้ารับการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ โดยในวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๐ให้รับประทานอาหารเหลวใส รับประทานยา Niflec ๑ซอง ผสมน้ำ ๒ ลิตรรับประทานเวลา ๑๘.๐๐ นาฬิกา หลังจากงดน้ำงดอาหารทางปาก ให้ ๐.๙% NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ อัตราหยด ๘๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง ผู้ป่วยได้รับการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ รับย้ายผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัดหลังจากทำหัตถการเวลา ๑๒.๒๕ นาฬิกา ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงสามัญ (๒๐/๙) ผู้ป่วยเรียกรู้สึกตัว สัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๐ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๒ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๗๑/๘๖ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารอ่อนได้ ผลการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่พบ Mass at distal ascending colon ผลตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยาพบเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ชนิด Adenocarcinoma แพทย์แจ้งให้ผู้ป่วยทราบและให้นัดตรวจ CT Whole Abdomen หลังการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ ผู้ป่วยรับประทานอาหารอ่อนได้ ขับถ่ายอุจจาระได้ ไม่มีอาการปวดท้อง แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐ รวมระยะเวลาอยู่โรงพยาบาลทั้งหมด ๙ วัน พบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ๖ ปัญหา ดังนี้ ๑. วิตกกังวลเกี่ยวกับโรคและการรักษา ๒. ขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และการตรวจรักษา ๓. ขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ ๔. อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนหลัง

การส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ ๕. เสี่ยงพลัดตกหกล้ม ๖. ขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ปลอดภัยและดูแลตนเองได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการ "การพัฒนาแนวทางการเตรียมผู้ป่วยเพื่อหัตถการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ (Colonoscopy) "

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้และเข้าใจขั้นตอนการเตรียมตัวเพื่อเข้ารับการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่

๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเตรียมความสะอาดของลำไส้ก่อนเข้ารับการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่

๓. เพื่อลดการยกเลิกหัตถการ การส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่เนื่องจากการเตรียมลำไส้ไม่สะอาดพอ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวเพื่อเข้ารับการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ได้อย่างถูกต้อง

๒. หน่วยงานมีแนวทางสำหรับดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่