




ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณา
คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว
ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ
คัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวนิลนรา ใหญ่เรืองศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๐๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๐๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐


(นายภัทรุตม์ ทรรทรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวนิลนรา ไหมใหญ่เรืองศรี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพพระคัมภีร์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท.307)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศนียบัตรวิชาพยาบาลและอนามัย - ประกาศนียบัตรวิชาผดุงครรภ์ - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ต่อเนื่อง 1 ปี) เทียบเท่าปริญญาตรี - ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลรังสี - อายุราชการ 31 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2528 ถึงวันที่ 13 มกราคม 2560) - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 5 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 13 มกราคม 2560) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 31 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2528 ถึงวันที่ 13 มกราคม 2560) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511007963
<p>2. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมินร้อยละ 84
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ)..... </p>	

เอกสารการแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิลนรา ใหญ่เรืองศรี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท.307)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินการที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบเอื้ออาทรเพื่อลดความวิตกกังวลในผู้ป่วยตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์
 ชื่องานห้องครั้งแรก กลุ่มงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลกลาง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2559 ถึง 31 มีนาคม 2559)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท.307)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

อาการผิดปกติในช่องท้องสร้างความไม่สบายให้กับผู้ป่วย และรบกวนการใช้ชีวิตประจำวัน เพื่อให้รู้สาเหตุของอาการผิดปกติดังกล่าวแพทย์จึงส่งผู้ป่วยมาตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องจำเป็นต้องมีการนัดล่วงหน้า โดยใช้เวลานัดเฉลี่ย 2 สัปดาห์ เนื่องจากต้องมีการเตรียมผู้ป่วยก่อนการตรวจโดยงดน้ำและอาหารรวมถึงยาบางชนิดอย่างน้อย 4-6 ชั่วโมง เมื่อผู้ป่วยมาตรวจต้องใช้เวลาเตรียมตัวสำหรับการตรวจไม่ต่ำกว่า 2 ชั่วโมง โดยการดื่มน้ำผสมสารทึบรังสี และสวนน้ำผสมสารทึบรังสี ร่วมกับการได้รับสารทึบรังสีทางหลอดเลือด กระบวนการเหล่านี้เพิ่มความวิตกกังวลให้กับผู้ป่วยจากอาการผิดปกติในช่องท้องที่เผชิญอยู่แล้ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งในผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องครั้งแรก

ด้วยเหตุดังกล่าวการพยาบาลผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งยวด เพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล และเข้ารับการตรวจได้ครบถ้วนทุกขั้นตอนอย่างปลอดภัย พยาบาลหน่วยรังสีวิทยาจึงได้จัดทำโปรแกรมการพยาบาลแบบเอื้ออาทรเพื่อลดความวิตกกังวลในผู้ป่วยตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องครั้งแรก ซึ่งสอดคล้องกับแผนปฏิบัติการกรุงเทพมหานครประจำปีพ.ศ.2558 และเป็นระยะที่ 1 ของแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร 20 ปี (พ.ศ.2556-2575) ภารกิจพื้นฐาน 1 บริการ โรงพยาบาล ผลสำเร็จหลัก 1 ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค บำบัดรักษาและฟื้นฟูสุขภาพที่มีคุณภาพ นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับพันธกิจของโรงพยาบาลกลาง “โรงพยาบาลกลางมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการทางการแพทย์พร้อมประสานเครือข่ายอย่างเป็นระบบ โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง เครื่องมือทันสมัยได้มาตรฐาน มีการพัฒนาบุคลากรและกระบวนการอย่างต่อเนื่อง”

การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องคือ การตรวจที่อาศัยการถ่ายภาพทางรังสีและระบบคอมพิวเตอร์ร่วมกัน เป็นเทคนิคการตรวจหาความผิดปกติของอวัยวะต่าง ๆ ภายในช่องท้องด้วยการฉายลำแสงเอกซเรย์ผ่านอวัยวะที่ต้องการตรวจ แบ่งออกเป็น 3 ชนิดคือ การตรวจเอกซเรย์ช่องท้องส่วนบน การตรวจเอกซเรย์ช่องท้องส่วนล่าง และการตรวจเอกซเรย์ช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง ในวันตรวจพยาบาลต้องเตรียมผู้ป่วยให้พร้อม โดยแบ่งการพยาบาลออกเป็น 3 ระยะได้แก่ การพยาบาลระยะก่อนตรวจ การพยาบาลระยะขณะตรวจ และการพยาบาลระยะหลังการตรวจ การพยาบาลระยะก่อนตรวจได้แก่ การเข้าถึง การแยกประเภทผู้ป่วยตามความเร่งด่วน การประเมินความพร้อมทางร่างกายและจิตใจ การวางแผนการพยาบาลตามปัญหาของผู้ป่วยแต่ละราย การพยาบาลระยะขณะตรวจได้แก่ การพยาบาลผู้ป่วยขณะได้รับสารทึบรังสี การพยาบาลระยะหลังการตรวจได้แก่ การวินิจฉัยการแพ้สารทึบรังสี ระดับของการแพ้ การพยาบาลผู้ป่วยในแต่ละระดับของการแพ้ การให้ข้อมูลการสังเกตอาการแพ้สารทึบรังสีที่อาจเกิดขึ้นใน 24 ชั่วโมงแรกที่บ้าน การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์ รวมถึงการประสานงานกับโรงพยาบาลเมื่อเกิดอาการผิดปกติ

ประชากรที่ศึกษาได้แก่ผู้ป่วยที่มาตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องในเวลาราชการตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2559 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2559 กลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองใช้วิธีเก็บข้อมูลแบบเฉพาะเจาะจงทุกรายที่ตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องครั้งแรกโดย กลุ่มควบคุมเก็บข้อมูลใน 6 สัปดาห์แรก และกลุ่มทดลองเก็บข้อมูล 6 สัปดาห์หลังทั้งสองกลุ่มใช้แบบประเมินความวิตกกังวลของกรมสุขภาพจิต HADS (Hospital Anxiety and Depression Scale) ฉบับภาษาไทย เฉพาะหัวข้อความวิตกกังวล วิเคราะห์ข้อมูลโดย

1. การวิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับ เพศ อายุ การศึกษา และสิทธิการรักษา โดยใช้ ค่าความถี่และค่าร้อยละ
2. การเปรียบเทียบระดับความวิตกกังวลก่อนการทดลองและหลังการทดลองของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
3. การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความวิตกกังวล ก่อนการทดลองและหลังการทดลองของแต่ละกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ สถิติ dependent t-test
4. การเปรียบเทียบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยคะแนนความวิตกกังวลหลังการทดลองของแต่ละกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ สถิติ independent t-test และผลต่างของคะแนนเฉลี่ยความวิตกกังวลก่อนการทดลองและหลังการทดลองของแต่ละกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้ค่า D (D = ผลต่างของคะแนนเฉลี่ยความวิตกกังวลก่อนและหลังการทดลอง)

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ความวิตกกังวลของผู้ป่วยตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องครั้งแรกลดลง
2. ผู้ป่วยได้รับการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องครั้งแรกตามนัดโดยไม่ถูกยกเลิกนัด
3. สามารถนำโปรแกรมการพยาบาลแบบเอื้ออาทรเพื่อลดความวิตกกังวลในผู้ป่วยตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องครั้งแรกปรับใช้ในผู้ป่วยตรวจพิเศษทางรังสีชนิดอื่น ๆ เช่น การตรวจพิเศษทางรังสีโดยใช้เครื่องเอกซเรย์ส่องตรวจ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกับการใช้สื่อวิทัศน์ในผู้ป่วยตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องครั้งแรก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย
2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้ข้อมูลการเตรียมตัวก่อน ขณะและหลังตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องโดยใช้สื่อวิทัศน์
3. เพื่อลดขั้นตอนการทำงานพยาบาล

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องครั้งแรกได้รับข้อมูลครบถ้วน
2. ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล
3. ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการตรวจ สามารถตรวจได้สำเร็จ ลดขั้นตอนและระยะเวลาการทำงานของพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องครั้งแรกมีความพึงพอใจ
2. พยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพที่ร่วมปฏิบัติงานในกลุ่มงานรังสีวิทยามีความพึงพอใจ
3. ห้องตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์มีคู่มือการแนะนำผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องชนิดวิทัศน์และมีเวทีสำหรับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
4. เป็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยในการตรวจพิเศษทางรังสีประเภทอื่นๆในหน่วยงาน