ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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	นางกานดา แย้มประเสริฐเกล้า	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๔๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๔๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวชญาณิศา คำรศ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๙๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

/๓. นางสาววรัญญา...

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๓	นางสาววรัญญา ปะทิ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นาย[illegible])
[illegible]

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางกานดา แย้มประเสริฐเกล้า
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๔๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค.๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๙ เม.ย.๒๕๖๓)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค.๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๙ เม.ย.๒๕๖๓)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค.๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๙ เม.ย.๒๕๖๓)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๑๔๒๓๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางกานดา แย้มประเสริฐเกล้า

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๔๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนล่าง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ และวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

☒ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ท้องผูกเป็นปัญหาที่พบได้บ่อย เกิดจากการที่ลำไส้มีการเคลื่อนไหวลดลง เมื่อมีอาการท้องผูกอุจจาระแห้งแข็ง อัดแน่น การเคลื่อนไหวของอุจจาระเป็นไปด้วยความยากลำบาก ทำให้ไม่มีการถ่ายอุจจาระตามปกติ หรือการมีอุจจาระค้างอยู่ในลำไส้ใหญ่ เวลาถ่ายใช้เวลาเบ่งมากและอาจมีอาการปวดท้อง (abdominal pain) แน่นอึดอัดท้อง (abdominal distention) ร่วมด้วย อาจกล่าวได้ว่า ถ้าถ่ายอุจจาระน้อยกว่า ๓ ครั้ง/อาทิตย์ ถือว่าท้องผูก แต่ถ้าถ่ายอุจจาระสะดวกคืออุจจาระนิ่ม แต่ถ่ายวันเว้นวันถือว่าปกติ อาการท้องผูกพบมากในผู้สูงอายุ ซึ่งนิสัยการถ่ายอุจจาระจะไม่เหมือนกันในแต่ละคนและอาจจะแตกต่างกันในแต่ละเวลาในคนคนเดียวกันได้ จากกรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย โสด อายุ ๕๒ ปี อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล ปวดท้อง ๓-๔ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีท้องผูก ถ่ายอุจจาระลำบาก ถ่ายมีมูกเลือด ผายลมได้ จึงได้มาตรวจที่โรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑ แพทย์ให้การวินิจฉัยแรกรับท้องผูกเรื้อรัง (chronic constipation) แพทย์ได้วางแผนส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนล่าง (colonoscopy) ที่ห้องผ่าตัด ผู้ป่วยมารับใบนัดผ่าตัดที่ห้องผ่าตัด ให้คำแนะนำในเรื่องการเตรียมความพร้อมด้านร่างกายและความสะอาดของลำไส้ การพยาบาลก่อนส่องกล้อง ขณะส่องกล้องและหลังส่องกล้อง วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดเวลา ๑๐.๐๐ น. พยาบาลห้องผ่าตัดเข้าเยี่ยมผู้ป่วยพร้อมสร้างสัมพันธภาพสอบถาม ชื่อ-สกุลและหัตถการที่ทำการผ่าตัด เพื่อยืนยันความถูกต้อง พูดคุยและให้คำแนะนำเกี่ยวกับลักษณะของการส่องกล้องทางเดินอาหารและอาการต่างๆที่อาจจะเกิดขึ้นได้หลังได้รับการส่องกล้องทางเดินอาหาร พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้สอบถามข้อสงสัยต่างๆเมื่อเริ่มทำการส่องกล้องสัญญาณชีพดังนี้ ความดันโลหิต ๙๙/๖๓ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๖๑ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘% ขณะส่องกล้องมีการตัดชิ้นเนื้อผู้ป่วยส่งตรวจ หลังส่องกล้องผู้ป่วยฟื้นตัวดี สัญญาณชีพดังนี้ ความดันโลหิต ๑๐๒/๖๕ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๖๔ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๙% วินิจฉัยหลังการส่องกล้องอาจเป็นโรคมะเร็งลำไส้ตรง (R/O CA rectum) แพทย์นัดผู้ป่วยติดตามผลการรักษา หลังการส่องกล้องเสร็จสิ้นพยาบาลห้องผ่าตัดได้ไปเยี่ยมผู้ป่วยที่ห้องพักฟื้น ผู้ป่วยมีสัญญาณชีพดังนี้ ความดันโลหิต ๑๒๑/๗๖ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๖๕ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๗% และผู้ป่วยได้ซักถามเกี่ยวกับอาการอึดอัดท้อง ผายลมบ่อย พยาบาลห้องผ่าตัดจึงได้ให้คำอธิบายว่า อาการนี้เกิดขึ้นได้ เนื่องจากการส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนล่าง ต้องมีการเป่าลมเพื่อขยายลำไส้ จึงมีอาการอึดอัดท้องได้ แนะนำให้ผู้ป่วยเรอ ผายลมหรือพลิกตะแคงตัว เพื่อช่วยให้ระบายลมที่เป่าเข้าไปออกมา ช่วยลดอาการอึดอัดท้อง ก่อนกลับบ้านได้ให้คำแนะนำโดยเน้นความสำคัญของการมาตรวจตามนัดและการรักษาต่อเนื่อง เนื่องจาก

ผู้ป่วยอาจเป็นโรคมะเร็งลำไส้ตรง จะต้องมีการเตรียมผลตรวจทางห้องปฏิบัติการหรือหัตถการเพิ่มเติม ที่แพทย์ได้ระบุให้ทำในวันนัด เช่น การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ทรวงอก การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณช่องท้องส่วนบนและส่วนล่าง และเจาะเลือด ในวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๑ เพื่อวางแผนการรักษาที่เหมาะสมกับผู้ป่วยต่อไป ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการส่องกล้อง แพทย์จึงอนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้

ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการพยาบาลด้วยกระบวนการพยาบาลที่ดีจึงมีผลสัมฤทธิ์ทางการพยาบาลที่ดี

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนล่าง

๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนการส่องกล้อง ขณะส่องกล้องและหลังส่องกล้องได้อย่างถูกต้อง

๓. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการส่องกล้อง

๔. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการส่องกล้อง

๕. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจในบริการห้องผ่าตัด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ฐานรองรับขวด formalin สำหรับเก็บเนื้องอกในลำไส้ใหญ่ส่งตรวจ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันการผิดพลาดในการส่งตรวจชิ้นเนื้อ

๒. เพื่อความสะดวก รวดเร็วในการทำหัตถการ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ไม่เกิดการผิดพลาดในการส่งตรวจชิ้นเนื้อ

๒. ระยะเวลา ในการปฏิบัติงานลดลง