ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก.ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางวารุณี ฉ่ำตะคุ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๙๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางวารุณี ฉ่ำตะคุ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๔ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ก.ค. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๐ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๒๑๗๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางวารุณี ฉ่ำตะคุ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน แผนการสอน เรื่อง ความรู้และพฤติกรรมการเตรียมตัวของผู้ป่วยมะเร็งตับที่ตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสิรินธร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๙๗)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคมะเร็งตับ (hepatocellular carcinoma : HCC) เป็นปัญหาสาธารณสุขที่สำคัญและเป็นสาเหตุของการเสียชีวิตของประชากรไทย อันดับ ๑ ติดต่อกันมากกว่า ๑๐ ปี ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๔๓ มีจำนวนผู้เสียชีวิต ร้อยละ ๒๐ ของผู้เสียชีวิตจากทุกสาเหตุ โดยมีการเสียชีวิตเฉลี่ยปีละมากกว่า ๖๐,๐๐๐ ราย และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ในปี พ.ศ. ๒๕๕๖ มีรายงานผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคมะเร็ง ๖๗,๖๙๒ ราย เฉลี่ย ๑ รายทุก ๘ นาที เป็นมะเร็งตับ ๑๕,๔๑๕ ราย แบ่งเป็นเพศชาย ๑๐,๘๗๔ ราย เพศหญิง ๔,๕๔๑ ราย ซึ่งมะเร็งตับเป็นมะเร็งที่พบบ่อยเป็นอันดับ ๑ ในเพศชาย และเป็นอันดับ ๓ ในเพศหญิง (บุญเติม แสงดิษฐ์, ๒๕๕๘) มะเร็งตับเป็นโรคที่เกิดจากการมีเซลล์ผิดปกติในตับเจริญเติบโตอย่างรวดเร็ว ลุกลามและแพร่กระจายไปทั่วร่างกาย โดยที่ควบคุมไม่ได้ ทำให้แพทย์วินิจฉัยโรคได้ล่าช้า และรับการรักษาล่าช้าตามมา ส่งผลให้เซลล์ปกติของเนื้อเยื่อและอวัยวะต่าง ๆ ล้มเหลว ไม่สามารถทำงานได้ตามปกติ เป็นสาเหตุให้เสียชีวิตเร็วขึ้น

การวินิจฉัยโรคมะเร็งตับ ประกอบด้วย การซักประวัติ ตรวจร่างกาย พบอาการแสดงของน้ำหนักลด ตัวเหลือง ตาเหลือง ปวดท้อง คลำพบก้อนที่ท้อง อ่อนเพลีย คลื่นไส้อาเจียน ผลตรวจห้องปฏิบัติการ ผลตรวจชิ้นเนื้อ และที่สำคัญคือผลตรวจทางรังสีวิทยาด้วยการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องเป็นการถ่ายภาพรังสีและระบบคอมพิวเตอร์พร้อมกัน เป็นการสร้างภาพ ๓ มิติ หาความผิดปกติที่อวัยวะต่าง ๆ ในร่างกายด้วยลำแสงเอกซเรย์ โดยฉายลำแสงเอกซเรย์ผ่านอวัยวะในช่องท้องแนวตัดขวาง ให้คอมพิวเตอร์สร้างภาพ ภาพที่ได้จึงเป็นภาพตัดขวางของช่องท้องอย่างละเอียด สามารถวินิจฉัยโรคมะเร็งตับได้อย่างถูกต้องและแม่นยำ เนื่องจากแพทย์จะสามารถวินิจฉัยโรคมะเร็งตับได้รวดเร็วขึ้น เริ่มการรักษาได้เร็วขึ้น สามารถเพิ่มอัตราการรอดชีวิตได้เพิ่มขึ้น (ปองทิพย์ อุ่นประเสริฐ และ ศักดิ์ชาย เรืองสิน, ๒๕๕๓)

การเตรียมตัวตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องของผู้ป่วยมีดังนี้ ๑) ผู้ป่วยจะได้รับการเจาะเลือดการทำงานของไตก่อนตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง ๒) รับประทานอาหารย่อยง่าย เช่น ข้าวต้ม โจ๊ก งดผัก ผลไม้ เนื้อสัตว์ ๒ วัน ก่อนตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง ๓) รับประทานยาระบายอย่างน้อย ๒ คืนก่อนตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง ๔) งดน้ำและอาหารก่อนได้รับการตรวจอย่างน้อย ๖ ชั่วโมง ๕) ผู้ป่วยต้องดื่มน้ำที่มีส่วนผสมของสารทึบรังสี ๖) ผู้ป่วยที่มีประวัติแพ้สารทึบรังสี อาหารทะเล หอบหืด จะได้รับยารับประทานยาแก้แพ้ตามคำสั่งแพทย์ หากผู้ป่วยเตรียมตัวตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องไม่ถูกต้อง จะทำให้ยกเลิกการตรวจเอกซเรย์

คอมพิวเตอร์ช่องท้อง และเลื่อนตรวจออกไป จึงทำให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและรักษาล่าช้าออกไปด้วย รวมทั้งทำให้ผู้ป่วยรายอื่นสูญเสียโอกาสเนื่องจากคิวในการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์นานประมาณ ๑ เดือน ส่วนบุคลากรผู้ปฏิบัติงานก็จะเสียเวลาในการนัดหมาย และมีการทำงานซ้ำในกระบวนการให้คำแนะนำ

ปัจจุบันงานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสิรินธร ให้บริการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องผู้ป่วยในปี พ.ศ. ๒๕๕๙, ๒๕๖๐ และ ๒๕๖๑ พบว่า มีจำนวน ๑๑๒, ๒๙๗ และ ๔๗๘ ราย ตามลำดับ จากสถิติจะเห็นได้ว่าผู้ป่วยมีจำนวนเพิ่มขึ้นทุกปี และส่วนใหญ่จะเป็นผู้ป่วยมะเร็งตับ การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องมีทั้งผู้ป่วยมะเร็งตับที่นำผลการตรวจไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลแพทย์และนำผลการตรวจประกอบ การวินิจฉัยโรคมะเร็งตับโดยขั้นตอนการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องจะมีความซับซ้อนและใช้เวลาในการตรวจนาน และจากข้อมูลสถิติ พบว่าผู้ป่วยที่เข้ารับบริการเพื่อเตรียมตัวตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องต้องเลื่อนการตรวจออกไป ดังจะเห็นได้จากสถิติในปี พ.ศ. ๒๕๕๙, ๒๖๖๐ และ ๒๕๕๖๑ พบว่า มีจำนวน ๑๕, ๒๐ และ ๒๘ ราย ตามลำดับ ซึ่งจากการวิเคราะห์ปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย พบว่า ผู้ป่วยมีการเตรียมตัวไม่ถูกต้อง ทำให้ต้องเลื่อนการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องออกไป และสาเหตุส่วนใหญ่ของการเลื่อนการตรวจออกไปเนื่องจากผู้ป่วยลืมงดน้ำและอาหาร รองลงมาคือ ลืมรับประทานยาระบาย ทำให้ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและรักษาล่าช้า เนื่องจากการเลื่อนแต่ละครั้งคิวนัดประมาณ ๑ เดือน ขณะที่ผู้ป่วยเข้ารับบริการมีจำนวนมาก จึงทำให้สูญเสียเวลาในการตรวจรักษาผู้ป่วยรายอื่น รวมทั้งเจ้าหน้าที่เสียเวลาในการเลื่อนนัดและการอธิบายการปฏิบัติตัวใหม่ซึ่งปัญหาดังกล่าวสามารถป้องกันได้ด้วยการเตรียมผู้ป่วยก่อนเข้าตรวจที่เป็นระบบ

ผู้ขอรับประเมินจึงพัฒนารูปแบบการสอนผู้ป่วยตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง โดยรูปแบบการสอน คือ คัดเลือกกลุ่มผู้ป่วยมะเร็งตับที่ตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง จัดทำแบบประเมินความรู้เรื่องโรคมะเร็งตับและการเตรียมตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง จัดทำแบบประเมินพฤติกรรมการเตรียมตัวตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง จัดทำแบบประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของพยาบาล จัดทำแผนการสอนเรื่องความรู้และพฤติกรรมการเตรียมตัวของผู้ป่วยมะเร็งตับที่ตรวจ

เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง ผลิตสื่อการสอนแบบฉายภาพนิ่ง มีการกำหนดเป้าหมาย หลังการสอน ผู้ป่วยที่นัดตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องได้ถูกต้อง ไม่ถูกยกเลิกการตรวจ สอนที่ห้องให้คำปรึกษาสุขภาพงานรังสีวิทยา เริ่มการสอน เมื่อผู้ป่วยมานัดตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง หลังทำใบนัดเสร็จ ผู้ป่วยทำแบบประเมินความรู้ เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. มีการสอนเป็นรายบุคคลที่ห้องให้คำปรึกษาสุขภาพ งานรังสีวิทยา ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งตับ การตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง การเตรียมตัวตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง หลังการสอนพยาบาลเน้นให้เห็นถึงความสำคัญของเป้าหมายการเตรียมตรวจเอกซเรย์ช่องท้อง เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยสอบถาม ประเมินการรับรู้และความเข้าใจผู้ป่วย ทำแบบประเมินความรู้หลังสอนด้วยแบบประเมินชุดเดียวกัน ในวันที่ตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ มีการประเมินพฤติกรรมการเตรียมตัวตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้อง และก่อนจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านมีการประเมินความพึงพอใจต่อการให้บริการของพยาบาล

ผลของการประเมินแผนการสอน พบว่า ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยมะเร็งตับ พบว่า เพศชาย และเพศหญิง จำนวนเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ ๕๐ อายุ ๔๖ - ๖๐ ปี คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๓๐ ระดับการศึกษาปริญญาตรี คิดเป็นร้อยละ ๘๐ รายได้ต่อเดือน ๑๕,๐๐๑-๒๐,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๗๐ สิทธิการรักษาข้าราชการหรือรัฐวิสาหกิจ ประกันสังคมจำนวนเท่ากัน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๗๐ โรคประจำตัวเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งตับ การเตรียมตัวตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องผู้ป่วยมะเร็งตับ ส่วนใหญ่ก่อน

การสอนอยู่ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๓๐ และหลังการสอนอยู่ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๐ เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความรู้ก่อนและหลังการสอน พบว่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕ ส่วนพฤติกรรมการเตรียมตัวตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องท้องอยู่ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๙๖.๗๐ ความพึงพอใจต่อการให้บริการของพยาบาลอยู่ระดับมาก คิดเป็นร้อยละ ๙๐

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งตับและการปฏิบัติตัวก่อนตรวจ ขณะตรวจ และหลังตรวจเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง

๒. ผู้ศึกษามีการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มพูนความรู้ตนเองเรื่องโรคมะเร็งตับและการเตรียมตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ของผู้ป่วยโรคมะเร็ง

๓. หน่วยงานมีแนวทางการสอนให้ความรู้กบผู้ป่วยโรคมะเร็งตับที่ได้รับการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ทางช่องท้องที่ใช้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนารูปแบบการให้บริการเพื่อคัดกรองภาวะไตเสื่อมก่อนตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิดฉีดสารทึบรังสี งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสิรินธร

วัตถุประสงค์ และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะไตเสื่อมได้รับการคัดกรองก่อนเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิดฉีดสารทึบรังสี

๒. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะไตวายจากการเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิดฉีดสารทึบรังสี

๓. เพื่อเพิ่มความสามารถในการให้บริการทางด้านสุขภาพแก่ผู้ป่วยภาวะไตเสื่อม งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสิรินธร

เป้าหมาย

๑. พยาบาลมีบทบาทในการคัดกรองและให้ความรู้เพื่อป้องกันภาวะไตวายจากเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิดฉีดสารทึบรังสี

๒. หน่วยงานมีแนวทางการคัดกรองภาวะไตเสื่อมก่อนเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิดฉีดสารทึบรังสี

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มีภาวะไตเสื่อมก่อนเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิดฉีดสารทึบรังสี ได้รับการดูแลให้ความรู้เพื่อลดการเกิดภาวะไตวาย

๒. ผู้ป่วยภาวะไตเสื่อมได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ มีความปลอดภัย และลดความรุนแรงของการเกิดภาวะไตวายจากการเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ชนิดฉีดสารทึบรังสี

๓. ผู้ป่วยไตเสื่อมที่ใช้บริการที่งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสิรินธร มีความพึงพอใจต่อการให้บริการ

๔. งานรังสีวิทยา โรงพยาบาลสิรินธร มีแนวทางปฏิบัติในการคัดกรองภาวะไตเสื่อมก่อนการเอกซเรย์ชนิดฉีดสารทึบรังสี