




ประกาศกรุงเทพมหานคร
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 ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ / หน่วยงาน
๑.	นางอัจฉราพร ลภนโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๕๕)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๕๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ- ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายภัทรุตม์ ทรธรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางอัจฉราพร ลภนโชติ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๕๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๓๕ ปี - เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๒๕ ถึง วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นระยะเวลาเป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึง วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๓๒ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๒๘ ถึง วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)</p> <p>- ชื่อใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๑๙๓๕๙</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๔</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	

ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอัจฉราพร ลภนโชติ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การศึกษาผลการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่มีทวารเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัด ฝ่ายการพยาบาล

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

ดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของผลงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

มะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักเป็นมะเร็งที่พบในเพศชายมากกว่าเพศหญิง พบมากเป็น

อันดับ ๒ ของการเสียชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งทั่วโลก และเป็นอันดับที่ ๓ ของการเสียชีวิตในประเทศไทย มะเร็งลำไส้ใหญ่ตำแหน่งที่พบ Rectum ร้อยละ ๕๐ Sigmoid ร้อยละ ๒๕ Caecum ร้อยละ ๑๕ นอกนั้นพบที่อื่นๆ และพบอุบัติการณ์ของมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารเทียมในประเทศไทยสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องในปัจจุบันความก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในด้านการแพทย์ได้เปลี่ยนแปลงไป ทำให้การวินิจฉัยโรคการรักษาพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยในโรคต่างๆ มีวิวัฒนาการมากยิ่งขึ้น ผู้ป่วยจึงมีคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ป่วยที่เป็นโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก รวมทั้งมะเร็งทางเดินปัสสาวะ ซึ่งปัจจุบันการรักษาที่เป็นมาตรฐานของผู้ป่วยดังกล่าวคือการผ่าตัดทวารเทียม (ostomy) เป็นการผ่าตัด เพื่อเป็นทางระบายของเสียผ่านผนังหน้าท้องแทนตำแหน่งเดิม การดูแลผู้ป่วยที่มีทวารเทียม ส่วนใหญ่มีปัญหาซับซ้อน ทั้งด้านร่างกายและจิตใจไม่สามารถแก้ไขด้วยวิธีปฏิบัติปกติทั้งนี้เกิดจากความรุนแรงของโรค และภาวะสุขภาพของผู้ป่วย ผู้ป่วยที่มีทวารเทียม ส่วนใหญ่มีผลกระทบต่อทั้งด้านร่างกายและจิตใจ หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายมีผู้ป่วยที่กลับมารักษาซ้ำที่โรงพยาบาล เนื่องจากภาวะแทรกซ้อนมีแผลรอบๆ ทวารเทียมในปีพ.ศ. ๒๕๕๖- ๒๕๕๘ จำนวน ๗ ราย จากจำนวน ๑๓๖ ราย เกิดภาวะแทรกซ้อน ๘, ๕, ๕ ราย กลับมารักษาซ้ำ ๓, ๒, ๒ ราย คิดเป็นร้อยละ ๖.๔, ๔.๕, ๔.๔ ของผู้ป่วยที่กลับมารักษาซ้ำตามลำดับ โดยเฉลี่ยเท่ากับร้อยละ ๕.๑ ผู้ศึกษา จึงจัดทำโครงการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่มีทวารเทียมโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดและกลับมารักษาซ้ำที่โรงพยาบาลนอกจากนี้ยังให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดูแลทวารเทียม โดยตัวชี้วัดคืออัตราการกลับมาอนโรงพยาบาลจากภาวะแทรกซ้อนลดลง และอัตราการความถูกต้องในการดูแลทวารเทียมด้วยตนเองมากกว่าร้อยละ ๘๐ ในช่วงปีพ.ศ. ๒๕๕๙ พบว่าอัตราการกลับมาอนโรงพยาบาลจากภาวะแทรกซ้อนลดลง เหลือร้อยละ ๓.๑ และอัตราการความถูกต้องในการดูแลทวารเทียมด้วยตนเองได้ร้อยละ ๘๒ ประเมินด้วยแบบประเมินผู้ป่วยทวารเทียม เกี่ยวกับการดูแลและปฏิบัติตนเมื่อมีทวารเทียม โดยให้ผู้ป่วยและญาติทดลอง ปฏิบัติ ประเมิน ติดตาม การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยตามแนวทางที่กำหนด มีการจัดระบบการรับปรึกษาเฉพาะกับพยาบาลที่มีความรู้ด้านทวารเทียม เป็นผู้เชี่ยวชาญการดูแลแผลทวารเทียม ภายในโรงพยาบาล รวมถึงการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันในทีม นำ ผลออกมาสรุปวิเคราะห์ร่วมกัน เพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติได้รับการดูแลรักษาตามมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดทวารเทียม แบบองค์รวม

๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการดูแลทารกเทียม ลดภาวะแทรกซ้อน สามารถปฏิบัติตัวและดูแลตนเองได้ถูกต้อง

๓. สร้างและเสริมพลัง (Empowerment) แก่ผู้ป่วยและญาติ ทำให้ผู้ป่วย และญาติเกิดความพึงพอใจมากขึ้น ปรับตัวเข้าสังคมได้ และมีคุณภาพชีวิตที่ดี โดยมีแหล่งสนับสนุนข้อมูลอุปกรณ์ทางการแพทย์ การดูแลเฉพาะทาง

๒. ข้อเสนอแนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โปรแกรมการให้ความรู้ผู้ป่วยและผู้ดูแลที่ใส่สายสวนปัสสาวะกลับบ้าน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลมีความรู้ในการดูแลสายสวนปัสสาวะได้อย่างถูกต้อง

๒. เพื่อให้ผู้ป่วย และผู้ดูแลทราบภาวะแทรกซ้อนที่ผิดปกติได้ถูกต้อง

๓. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อจากการใส่สายสวนปัสสาวะ

๔. เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย และผู้ดูแลเมื่อต้องการใส่สายสวนปัสสาวะกลับบ้าน

๕. เพิ่มความมั่นใจให้กับผู้ป่วยและผู้ดูแลให้มีความรู้ความสามารถดูแลตนเองในการดูแลสายสวนปัสสาวะ

ได้ถูกต้อง

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยและผู้ดูแลได้รับการสอนจากพยาบาลหรือผู้ช่วยพยาบาลในการดูแลสายสวนปัสสาวะขณะอยู่รักษาตัวเป็นผู้ป่วยในและก่อนกลับบ้านโดยใช้โปรแกรมการสอน

๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่สายสวนปัสสาวะระหว่างอยู่โรงพยาบาล และเมื่ออยู่ที่บ้าน ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดค่าใช้จ่ายในการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำ

๒. สามารถนำมาเป็นแบบอย่างให้กับหน่วยงานอื่นที่มีผู้ป่วยใส่สายสวนปัสสาวะกลับบ้าน