



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมตินการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔ อนุมัติให้ลักษณะที่การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประจำทัวไป และประจำภาระวิชาการ ตามพระราชบัญญัติราชบัญญัติเรื่องเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยเห็นชอบให้ลักษณะที่การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประจำทัวไป) และตำแหน่งประจำภาระวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประจำภาระวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งบุคคล (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวจีรนันท์ เนินสุด	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๓๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ นิตยานุกติฯ

{นายธนกร }

(นายสกาวาช พิมพ์คง ใจดี)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

จังหวัดเชียงใหม่

จังหวัดเชียงใหม่ ๒๕๕๔ ลําดับที่ ๑๔๘๖

ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๔

จังหวัดเชียงใหม่ ๒๕๕๔ ลําดับที่ ๑๔๘๖

### สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก : นางสาวจิรันันท์ นิยสุด  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการเข้าร่วมราชการ	- อยู่ราชการ ๙ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๔๗ ถึง วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๙)
๑.๓ มีระเบียบเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานฯ ประจำตำแหน่งหรือ ได้รับชี้แจ้งจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งประจำวันที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๕๖ ถึง วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๙ เป็นเวลา ๒ ปี ๑๐ เดือน
๑.๔ มีระเบียบเวลาซึ่งดำเนินการประจำ ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสถาบันต่างๆ ศึกษาดู	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๔๗ ถึง วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๙)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ซึ่งหนังสืออนุญาตที่ ๔๘๗๑๗๕๕๐
<b>๒. การพิจารณาคัดเลือกของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไว้ตั้งแต่ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕
<b>๓. อื่นๆ (ระบุ.....)</b>	<p style="text-align: right;">.....</p> <p style="text-align: right;"><b>จิรันันท์ นิยสุด</b>  <b>(นางสาวจิรันันท์ นิยสุด ผู้ขอรับเงินประจำตำแหน่ง)</b>  <b>ผู้ลงนาม: จิรันันท์ นิยสุด ลงนามในนามผู้ขอรับเงินประจำตำแหน่ง</b></p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจีรนันท์ นิ่นสูด

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ภาระยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดคมะเร็งกระเพาะอาหาร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘)

ขณะทำงานตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลพบุรี สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับพยาบาลรายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่ส่งขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

หอดูผ่าตัดกระเพาะชายสามัญ ๖๐/๔ มีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาโดยคงเหลือกระเพาะอาหาร โดยการผ่าตัด ส่วนใหญ่ผู้ป่วยมีรู้มาก่อนว่าตนเองเป็นมะเร็งกระเพาะอาหาร ทำให้มีความกลัวและวิตกกังวล เกี่ยวกับโรค ลงเอยจากการรักษา ซึ่งการผ่าตัดเป็นการรักษามะเร็งกระเพาะอาหารที่เป็นที่นิยม และมีประสิทธิภาพมากที่สุด นั่นเป็นจุดเด่นที่สำคัญ ดังนั้นจึงต้องหาแนวทางป้องกันและพัฒนาการดูแลรักษาให้ถูกต้อง เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วย เพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน ผลกระทบเวลานอนโรงพยาบาล ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตระยะหนึ่งได้อย่างมีคุณภาพสูง

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยอายุ ๗๔ ปี สัญชาติไทย ศาสนภาพสมรสสูญ เลขที่บ้านอก๑๕๓๓๕/๔๔ เนยที่ภายใน ๑๙๒๔๗/๔๔ มาโรงพยาบาลลพบุรีเมื่อวันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๑.๓๐ ชั่วโมง ด้วยอาการรุนแรงมาก หน้ามืด ๑ เดือนก่อนมาเริ่มหายาก แพทย์วินิจฉัยมะเร็งกระเพาะอาหาร และนัดทำผ่าตัด Laparoscopy subtotal gastrectomy วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๘.๐๐ นาฬิกา ขณะเข้ารับการรักษาผู้ป่วยได้รับการสร้างลัมพันหัวใจโดยการพอดคุย เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติชักถามข้อสงสัยและตอบคำถามด้วยความเต็มใจเพื่อให้ผู้ป่วยและญาติคุ้มครองความวิตกกังวล ได้ให้ความรู้ เกี่ยวกับโรคร้าย ทั้งการรักษาระยะยาวและระยะสั้น รวมถึงการรักษาของแพทย์ที่ผู้ป่วยได้รับ ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัว ก่อน-หลังการทำผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจสามารถรับภาระปฏิบัติตัวก่อน-หลังการผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดเมื่อกลับไปอยู่บ้าน โรง护花者 ระหว่างที่เข้ารักษาผู้ป่วย ด้วยบทปัญหาทางการพยาบาล ดังนี้

ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคและการผ่าตัด

๑. ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคและการผ่าตัด

(นางสาวจีรนันท์ นิ่นสูด ๗๔ ปี)

ผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยที่มีประวัติเป็นมะเร็งกระเพาะอาหาร ที่รักษาด้วยการผ่าตัด Gastrectomy

๒. พร้อบจะว่าจะรู้ในการเตรียมตัวก่อนและหลังการผ่าตัด

(นายสุวัฒน์ ใจดี ๷๔ ปี)

ผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยที่มีประวัติเป็นมะเร็งกระเพาะอาหาร ที่รักษาด้วยการผ่าตัด Gastrectomy

๓. อาจเจ็บปวดร้าวที่อวัยวะที่ไม่ใช่กระเพาะ เช่น ลำไส้ ตับ ต่อมลูกหมาก ฯลฯ

(นายสุวัฒน์ ใจดี ๷๔ ปี)

ผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยที่มีประวัติเป็นมะเร็งกระเพาะอาหาร ที่รักษาด้วยการผ่าตัด Gastrectomy

๔. อาจเจ็บปวดร้าวที่อวัยวะที่ไม่ใช่กระเพาะ เช่น ลำไส้ ตับ ต่อมลูกหมาก ฯลฯ

(นายสุวัฒน์ ใจดี ๷๔ ปี)

ผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยที่มีประวัติเป็นมะเร็งกระเพาะอาหาร ที่รักษาด้วยการผ่าตัด Gastrectomy

๕. ไม่สามารถเดินจากไปห้องน้ำได้

(นายสุวัฒน์ ใจดี ๷๔ ปี)

ผู้ป่วยเป็นผู้ป่วยที่มีประวัติเป็นมะเร็งกระเพาะอาหาร ที่รักษาด้วยการผ่าตัด Gastrectomy

๖. อาจเกิดภาวะตัวแข็งในระบบทางเดินปัสสาวะ

๓. ๑๗๙๖/๒๕๖๔ ที่ดิน ๔ ไร่ ๘๐ วา ๒ ต.บ้านป่า, จ.เชียงใหม่

๔. เกิดภาระไม่สูง ลักษณะสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกายจากการดื่มน้ำและอาหาร

๕. พร่องความรู้เรื่องการดูแลตนเองเมื่อกรีบบีบอยู่บ้าน

ผู้ป่วยป่วยบ้าวัวตื้นๆ ก็ต้องปั้นขาตัวๆ ตามที่ได้รับการแก้ไขหมด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๑๑ วัน นัดติดตามการรักษา วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ และนัดพบแพทย์อยุธยารромด้านโรคจะเริ่งวันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔ เพื่อวางแผนการรักษาตัวเองการให้ยาเคมีบำบัดต่อไป

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามก่อน-หลังได้รับการผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด

๒. บุคลากรทางการรักใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโดยรวมเรื่องกระเทาะอาหารที่ได้รับรักษาโดยการผ่าตัด

๓. ชื่อเสียง แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ก.๑๗๙๖/๒๕๖๔ ผู้ป่วยให้ข้อมูลผู้ป่วยรายเดียว ๑๐/๔

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดต้นน้ำการรับผู้ป่วยใหม่

๒. เพื่อลดเวลาการรับผู้ป่วยใหม่

๓. เพื่อดำรงตัวอย่างต่อเนื่องของการพยาบาล

๔. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อไป

ผู้เสนอ

ก.๑๗๙๖/๒๕๖๔

ก.๑๗๙๖/๒๕๖๔

๑. ลดต้นน้ำการรับผู้ป่วยใหม่ ๑๕%

(ก.๑๗๙๖/๒๕๖๔)

๒. ระยะเวลาการรับผู้ป่วยใหม่ ๕๕% ๕๕%

๓. ลดตัวอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วยต่อไป ๕๐%

๔. ผู้ป่วยป่วยบ้าวัวตื้นๆ ลดลง ๕๐%

เป้าหมาย

๑. ลดต้นน้ำการรับผู้ป่วยใหม่ ๕๐%

(ก.๑๗๙๖/๒๕๖๔)

๒. ระยะเวลาการรับผู้ป่วยใหม่ ๕๐%

๓. ลดตัวอย่างต่อเนื่องของผู้ป่วยต่อไป ๕๐%

๔. ผู้ป่วยป่วยบ้าวัวตื้นๆ ลดลง ๕๐%

ประโยชน์ที่คาดการณ์ได้รับ

เพิ่มประสิทธิภาพในการรับผู้ป่วยใหม่ ๕๐% ผู้ป่วยต่อวัน ๑๐/๔ โคงาร์ดซึ่งดูบบูรณาภิญญา

ลดระยะเวลา การรับผู้ป่วยใหม่ ๕๐% และเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อไป