



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวจิรัชยา นิลคง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสุภาพร กรลักษ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจิรัชยา นิลคง

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึง ๙ มี.ค. ๒๕๖๔)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๓ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ ก.พ.๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๙ มี.ค. ๒๕๖๔)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึง ๙ มี.ค. ๒๕๖๔)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๗๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๓</p>
<p>๓. อื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจิรชยา นิลคง

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑ เดือน (ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ ถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๓)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล
กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๕๔ ปี อาชีพรับจ้าง ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๕๙๗๕/๕๔ มาพบ
แพทย์ที่ห้องตรวจอายุรกรรม เมื่อวันที่ ๑๓ กรกฎาคม ๒๕๖๓ จากการซักประวัติพบว่า ๑ เดือนก่อนมา
โรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการ จุกเสียด แน่นท้อง เป็นๆ หายๆ ผลตรวจ Stool occult blood positive แพทย์
แนะนำให้ทำการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นและส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ EGD with Colonoscopy
(Esophagogastroduodenoscopy and colonoscopy) เพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ โรคประจำตัวเป็นความ
ดันโลหิตสูง ไม่มีประวัติการแพ้ยา ปฏิเสธแพ้อาหาร ซึ่งผู้ป่วยได้รับใบนัดและคู่มือคำแนะนำเรื่องการเตรียมตัว
ก่อนมาส่องกล้องทางเดินอาหารในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓ ซึ่งจากการประเมินความพร้อมของลำไส้ก่อนการ
ส่องกล้อง พบว่าผู้ป่วยลำไส้ไม่สะอาด แพทย์จึงงดการส่องกล้อง และทำการนัดผู้ป่วยมาส่องกล้องอีกครั้งในวันที่
๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ผู้ป่วยได้รับการสร้างสัมพันธภาพ โดยการพูดคุยให้คำแนะนำอธิบายถึงสาเหตุของโรคและความจำเป็นต้อง
ได้รับการรักษา เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติได้ซักถามข้อสงสัยเพื่อคลายความวิตกกังวล แนะนำการปฏิบัติตัว
ก่อนและหลังการส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้นและส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ รวมถึงการป้องกัน
ภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ หลังการส่องกล้อง ผู้ป่วยรับการส่องกล้องทางเดินอาหารส่วนต้นและส่องกล้องตรวจ
ลำไส้ใหญ่ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๓ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราเร็วของชีพ
จร ๘๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๔/๘๒ มิลลิเมตรปรอท ได้รับสารน้ำ
ทางหลอดเลือดดำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผลการตรวจแพทย์วินิจฉัยว่าเป็น แผลในกระเพาะอาหารและ
ลำไส้เล็กส่วนต้น (Erosive gastritis) และส่งตรวจเชื้อเฮลิโคแบคทีเรีย (H. Pylori) โดยวิธีการโคลเทส (Clo-test) ซึ่ง
พบว่าผลการตรวจเป็นบวก จึงให้การรักษาโดยให้ยาปฏิชีวนะ Amoxicillin ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ
๒ เม็ด หลังอาหาร เข้า - เย็น Clarithromycin ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหาร เข้า - เย็น
และ Omeprazole ๒๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหาร เข้า - เย็น ผลส่องกล้องลำไส้ใหญ่
พบ CA sigmoid colon ส่งชิ้นเนื้อตรวจทางพยาธิวิทยา

ระหว่างอยู่ในความดูแลพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ได้แก่ ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวล เนื่องจากขาดความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตน เมื่อมารับการส่องกล้องระบบทางเดินอาหารส่วนต้นและส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่ มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูง มีโอกาสเกิดภาวะเลือดออกมากขณะทำหัตถการ เสี่ยงต่อการเกิดอันตรายจากการสำลัก เสี่ยงต่อภาวะพร่องออกซิเจน ไม่สุขสบายเนื่องจากอึดอัด แน่นท้อง เสี่ยงต่อการเกิดการพลัดตกหกล้ม เสี่ยงต่อภาวะเลือดออกซ้ำหลังจากทำหัตถการ ปัญหาทั้งหมดได้รับการรักษาและการวินิจฉัยทางการแพทย์อย่างรวดเร็ว และมีคุณภาพตามแผนการพยาบาลที่วางไว้ ได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวอย่างถูกต้อง

แพทย์นัดมาติดตามผลการรักษาและฟังผลชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา ห้องตรวจอายุรกรรม ผู้ป่วยมาตรวจตามนัด ผลชิ้นเนื้อ เป็น Adenocarcinoma แพทย์ส่งต่อผู้ป่วยพบแพทย์ทางศัลยกรรม เพื่อทำการรักษาต่อเนื่อง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเตรียมผู้ป่วยสำหรับการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่โดยใช้สื่อวีดิทัศน์
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนรับการส่องกล้องลำไส้ใหญ่โดยใช้สื่อวีดิทัศน์

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเตรียมลำไส้จากบ้านได้ และมีความสะอาดของลำไส้พร้อมในการส่องกล้องหลังใช้สื่อวีดิทัศน์

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องจากการใช้สื่อวีดิทัศน์ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๙๐

๒. อัตราการการเตรียมลำไส้ไม่พร้อม น้อยกว่าร้อยละ ๒

๓. อัตราการงดส่องกล้องจากการเตรียมลำไส้ไม่พร้อม น้อยกว่าร้อยละ ๐.๑

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หน่วยงานใช้สื่อวีดิทัศน์เป็นแนวทางการเตรียมผู้ป่วยสำหรับการส่องกล้องตรวจลำไส้ใหญ่

๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง

๓. อัตราการงดส่องกล้องจากการเตรียมลำไส้ไม่พร้อม เท่ากับ ๐