



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.บ. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้กรุงเทพมหานคร พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.บ. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ส่ว 1 ตำแหน่ง

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเข้าโครงการของหน่วยงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นงสมสกุล กนอมทรัพย์	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 159)	พยาบาลวิชาชีพ 8 วช. (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 159)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 1 กันยายน พ.ศ. 2553

(นายเจริญศักดิ์ สุทธิกุลวงศ์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสกุล ถนอมทรัพย์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 8 วช. ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 159)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- ประกาศนียบัตรพยาบาลและอนามัย - ประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์ - วิทยาศาสตรบัณฑิต (พยาบาล)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 35 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 16 ธันวาคม 2517 ถึงวันที่ 21 พฤษภาคม 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 7 เป็นเวลา 11 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 29 พฤษภาคม 2541 ถึงวันที่ 21 พฤษภาคม 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 35 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 16 ธันวาคม 2517 ถึง วันที่ 21 พฤษภาคม 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511008982
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92
3. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสมสกุล ฉนวนทรัพย์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 8 วช. ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 159)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลของการให้ข้อมูลต่อระดับความวิตกกังวลก่อนผ่าตัดเชื่อมต่อหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือดดำ เพื่อฟอกเลือดในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2552 - วันที่ 31 มีนาคม 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 7 สังกัด ฝ่ายการพยาบาล

วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ในปัจจุบันผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังในระยะสุดท้ายสามารถได้รับการต่อชีวิตได้ โดยการฟอกเลือดเองเสียออกจากร่างกายผ่านเครื่องไตเทียมอย่างมีประสิทธิภาพทำให้มีความต้องการของการรักษาวิธีนี้อย่างมากมาย และรวดเร็ว ในช่วง 10 ปี ที่ผ่านมา ในประเทศไทยมีศูนย์ไตเทียมเพิ่มขึ้นในโรงพยาบาลต่าง ๆ ทั้งในกรุงเทพมหานครและต่างจังหวัดมากมาย การฟอกเลือดผ่านเครื่องไตเทียมที่เรียกว่า haemodialysis จะเป็นการฟอกเลือดที่มีประสิทธิภาพนั้น ผู้ป่วยจะต้องมี Vascular access หรือทางนำเลือดเข้าและออกจากร่างกายต่อกับเครื่องไตเทียมได้เป็นอย่างดี ดังนั้นศัลยแพทย์จึงมีบทบาทช่วยเหลือในการทำ Vascular access surgery ให้ดีที่สุด เพื่อให้ทันแพทย์และพยาบาลในแผนกไตเทียมจะได้ใช้ Vascular access ในการทำ haemodialysis อย่างมีประสิทธิภาพ

การผ่าตัดเชื่อมต่อหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือดดำเพื่อฟอกเลือด (AVF= Arterio venous fistula) เป็นความจำเป็นอย่างยิ่งในการรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเรื้อรัง (chronic renal failure) ในการขจัดของเสีย รักษาสมดุลของน้ำ อิเล็กโทรไลต์และกรดต่างในร่างกาย ทำให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้อย่างปกติ และมีผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเกิดภาวะไตวายเรื้อรังและจำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยการฟอกเลือด ก่อให้เกิดความวิตกกังวลแก่ผู้ป่วยและครอบครัวเป็นอย่างยิ่ง ทั้งทางด้านร่างกาย สังคมและ เศรษฐฐานะของผู้ป่วย เนื่องจากการรักษาด้วยการฟอกเลือด มีค่าใช้จ่ายสูง และมีขั้นตอนในการเตรียมการก่อนการรักษามาก ฟิลลิป มาร์ติน และมัยเจอร์ (Phillips, Martin and Mayers, 1972) เชื่อว่าความวิตกกังวลมีความสัมพันธ์กับการรับรู้ของบุคคล เขาอธิบายว่า เมื่อบุคคลได้รับการคุกคามจากสิ่งแวดล้อม ความวิตกกังวลที่เกิดขึ้นจะอยู่ในระบบรับรู้ความรู้สึกและการเคลื่อนไหว (Sensorimotor) ซึ่งเป็นกลไกทางสรีระส่งผ่านไปสู่การรับรู้ โดยที่ประสบการณ์นั้นจะถูกแปรไปเป็นภาพพจน์และ

จินตนาการต่าง ๆ และในที่สุดความวิตกกังวลก็จะผสมผสานกันระหว่างการสร้างสัญลักษณ์และการให้ความหมายซึ่งเกิดจากกระบวนการทางความคิดแสดงออกในเชิงลบ เช่นการถอยหนี และเกิดกลวิธีป้องกันตนเองเพื่อตอบสนองต่อสิ่งคุกคามภาพพจน์ของตนเองซึ่งทำให้เกิดความวิตกกังวลขึ้น บุคคลจึงพยายามที่จะรักษาโครงสร้างแห่งตนไว้ โดยการปฏิเสธการรับรู้หรือบิดเบือนการรับรู้ประสบการณ์จริงนั้นเสีย ทำให้เกิดความไม่กลมกลืนระหว่างตนกับประสบการณ์จริงมากขึ้น การใช้กลวิธีป้องกันตนเองบ่อยครั้งจึงทำให้บุคคลนั้นวิตกกังวลมาก หลังผ่าตัดผู้ป่วยจะมีความรู้สึกว่าคุณภาพชีวิตของตนเอง มีความรู้สึกว่ามีสิ่งแปลกปลอมอยู่ภายในร่างกายและด้วยสภาวะอาการของโรคและการรักษา ยิ่งก่อให้เกิดความวิตกกังวลให้แก่ผู้ป่วยเป็นอย่างมาก ดังนั้นก่อนทำการผ่าตัดเตรียมหลอดเลือดเพื่อฟอกเลือด จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องให้ข้อมูลและให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย ทั้งก่อนการผ่าตัด ระหว่างการผ่าตัด และการดูแลภายหลังการผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยรู้สึกปลอดภัยและคลายความวิตกกังวลลงได้ และให้ความร่วมมือในการรักษา จากสถิติผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดเชื่อมต่อหลอดเลือดแดงกับหลอดเลือดดำเพื่อฟอกเลือด(AVF=Arterio venous fistula) ของวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ปี 2550, 2551, 2552 (ถึง มิถุนายน 2552) เท่ากับ 71 ราย 111 รายและ 109 ราย ตามลำดับ ซึ่งมีจำนวนเพิ่มขึ้น ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษา ผลของการให้ข้อมูลที่มีต่อระดับความวิตกกังวลก่อนผ่าตัดหลอดเลือดเพื่อใช้ในการฟอกเลือดในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย และผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษา เพื่อให้การรักษามีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับบุคลากรทางการพยาบาลในการให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยเพื่อช่วยลดความวิตกกังวลจากการรักษาโดยวิธีผ่าตัดและยังมีส่วนช่วยให้บุคลากรทางการพยาบาลตระหนักถึงความจำเป็นและพัฒนาการพยาบาลที่ครอบคลุมร่างกายและจิตใจ
2. เพื่อเป็นแนวทางกำหนดนโยบาย ส่งเสริมและพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลให้มีความรู้ความสามารถ และเห็นความสำคัญของการให้ข้อมูลและประสิทธิภาพของข้อมูลที่จัดให้กับผู้ป่วย
3. เป็นพื้นฐานในการพัฒนาการเรียน การสอนเพื่อค้นหารูปแบบและเนื้อหาข้อมูลที่เหมาะสมแก่ผู้ป่วยก่อนผ่าตัด และผู้ป่วยประเภทอื่นต่อไป
4. เป็นแนวทางในการทำวิจัยเพื่อค้นหาลักษณะหรือชนิดของข้อมูล ที่สามารถลดความวิตกกังวลก่อนผ่าตัดของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการ One Day Surgery

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้รับบริการผ่าตัดที่ผ่าตัดเล็ก ตึกผ่าตัดศัลยกรรม หลังผ่าตัดไม่ต้องนอนโรงพยาบาล สามารถกลับไปพักรักษาต่อที่บ้าน

2. เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับความพึงพอใจในการบริการผ่าตัด

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยที่เข้ามารับบริการผ่าตัด ทางศัลยกรรมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
2. ผู้ป่วยที่มีความสามารถดูแลตนเองได้ หลังรับบริการ One Day Surgery

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เป็นแนวทางในการบริการผู้ป่วยผ่าตัดของ วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
2. ลดค่าใช้จ่ายของผู้รับบริการและของโรงพยาบาล
3. เพิ่มรายได้ให้โรงพยาบาล
4. เพิ่มศักยภาพของทีมผ่าตัดศัลยกรรม
5. สร้างความพึงพอใจ ให้กับผู้ป่วย และญาติในการได้รับบริการของโรงพยาบาล