



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.ภาวนา แซ่จิว	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๕๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๕๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสามารถ ตันอริยกุล)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวภาวนา แซ่จิว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 255)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 13 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2540 ถึง วันที่ 24 ธ.ค. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 เป็นเวลา 6 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 26 ก.ค. 2547 ถึง วันที่ 24 ธ.ค. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 13 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2540 ถึง วันที่ 24 ธ.ค. 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511056361</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 92</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวภาวนา แซ่จิว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 255)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนล่างที่ได้รับการผ่าตัดทำทวารเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 13 วัน (ตั้งแต่วันที่ 21 พฤษภาคม 2551 ถึงวันที่ 2 มิถุนายน 2551)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
- กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุ ความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การมีทวารเทียมเพื่อระบายกากอาหารทางหน้าท้องทำให้ผู้ป่วยหายจากโรคหรือมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ขณะเดียวกันการมีทวารเทียมที่ไม่เหมาะสมหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด โดยเฉพาะผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่งมีผลต่อการหายของแผลและอาจเกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดได้ง่าย ทำให้ต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น และอาจสร้างความทุกข์ทรมานให้กับผู้ป่วย หรือมีกลิ่นรบกวนคนรอบข้างจนทำให้ผู้ป่วยเสียความมั่นใจในการเข้าร่วมกิจกรรมในสังคม อาจเกิดความทุกข์ทรมานมากกว่าโรคที่เป็นอยู่เดิม พยาบาลจึงมีบทบาทสำคัญที่จะต้องเรียนรู้และฝึกฝนปฏิบัติให้เกิดความชำนาญ ในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่มีทวารเทียมตั้งแต่การเตรียมสภาพจิตใจของผู้ป่วยให้ทราบถึงความจำเป็นที่ต้องมีทวารเทียม การดูแลก่อนและหลังการผ่าตัดเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น จำเป็นต้องใช้ศิลปะและวิทยาศาสตร์ผสมผสานอย่างกลมกลืนในการดูแลด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และเศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลมีความมั่นใจตนเองและพร้อมที่จะกลับไปดำรงชีวิตกับครอบครัวอย่างมีคุณค่าและคุณภาพเช่นเดียวกับก่อนมีทวารเทียม ดังเช่นกรณีศึกษาผู้ป่วยรายนี้ หลิงไทย อายุ 77 ปี สถานภาพสมรสคู่ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลวันที่ 21 พฤษภาคม 2551 มาโรงพยาบาลด้วยอาการถ่ายอุจจาระเป็นมูกปนเลือด กลั้นอุจจาระไม่ได้ มีแผลที่รูทวารและปวดบริเวณทวารหนัก ก่อนมาโรงพยาบาลประมาณ 2 อาทิตย์ แพทย์ตรวจทางทวารหนัก ทำ colonoscope ส่งชิ้นเนื้อไปตรวจพบว่าเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนล่าง (carcinoma of rectum) แพทย์ผ่าตัดวันที่ 23 พฤษภาคม 2551 โดยวิธีตัดต่อลำไส้ใหญ่ ระวังความรู้สึกด้วยวิธีดมยาสลบ เสียเลือด 500 มิลลิลิตร ได้รับเลือด 2 ยูนิต และ น้ำเลือด 2 ยูนิต ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง 38 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ หลังผ่าตัดผู้ป่วยเข้ารับการรักษานในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม 1 วัน รับย้ายกลับหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงวันที่ 24 พฤษภาคม 2551 ผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดกลางหน้าท้อง มีทวารเทียมที่หน้าท้องด้านซ้าย ดิจดูร่องรับอุจจาระเป็นแบบ 2 ชั้น มีของเสียเป็นของเหลวปนมูกเหนียว สีเขียวประมาณ 50 มิลลิลิตร มีท่อระบาย (penrose drain) ที่หน้าท้องด้านขวา ระบายเลือดและน้ำเหลือง ทำแผลวันละ 2 ครั้ง เอาท่อระบายออกวันที่ 28 พฤษภาคม 2551 แผลแห้งดี ตัดไหมหมดวันที่ 30 พฤษภาคม 2551 อาการปวด

แผลผ่าตัด ได้รับยาระงับปวด pethidine 20 มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ เวลาปวดแผลทุก 4 ชั่วโมงและdynastat 1 vial ทุก 12 ชั่วโมง ให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาอาการระคายเคืองของผิวหนังรอบทวารเทียม จนผิวหนังโดยรอบเป็นปกติ ทวารเทียมขอบกลม สีชมพู ดิถุรงรองรับอุจจาระเป็นแบบ 2 ชั้นให้คำแนะนำผู้ป่วยและบุตรสาวในการดูแลทวารเทียมที่บ้าน ผู้ป่วยและบุตรสามารถดูแลทวารเทียมได้ถูกต้อง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ 2 มิถุนายน 2551 รวมระยะเวลาอนโรงพยาบาล 13 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เพิ่มพูนความรู้แก่ผู้ศึกษา
2. พัฒนาการให้บริการการพยาบาลของหน่วยงาน
3. เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนล่างที่ได้รับการผ่าตัดทำทวารเทียม
4. ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลมีความมั่นใจในการดูแลทวารเทียม และพร้อมที่จะกลับไปใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การสอนการดูแลทวารเทียมแก่ผู้ป่วยและญาติโดยใช้หุ่นจำลอง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการให้ความรู้ในการดูแลทวารเทียมด้วยตนเองแก่ผู้ป่วยและญาติเมื่อกลับไปอยู่บ้าน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้ฝึกปฏิบัติการดูแลทวารเทียมกับหุ่นจำลองจนเกิดความมั่นใจก่อนการปฏิบัติจริง

เป้าหมาย

ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลทวารเทียม และลดภาวะแทรกซ้อนจากการดูแลทวารเทียมที่ไม่ถูกวิธี

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตัวและดูแลทวารเทียมต่อเองที่บ้านได้อย่างถูกต้อง
2. ผู้ป่วยและญาติสามารถฝึกปฏิบัติได้หลายครั้งจนเกิดความมั่นใจก่อนการปฏิบัติจริง
3. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการดูแลทวารเทียมที่ไม่ถูกวิธี
4. ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถใช้ชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข