



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางสุพารัตน์ จิตหนักแน่น	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 239)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 239)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
2	น.ส.ภาวนา แซ่จิว	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 255)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 255)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 17 มีนาคม พ.ศ. 2553

(นายสามารถ ถันเจริญกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวภาวณา แซ่จิว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 ๙ (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>	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ 12 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2540 ถึงวันที่ 13 ม.ค. 2553) - ดำรงตำแหน่งระดับ 6 เป็นเวลา 5 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 26 ก.ค. 2547 ถึงวันที่ 13 ม.ค. 2553) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 12 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2540 ถึงวันที่ 13 ม.ค. 2553) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511056361
<p>2 การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมินร้อยละ 92
<p>3 อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวภาวนา แซ่จิว

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

1. ผลงานที่เป็นการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนล่างที่ได้รับการผ่าตัดทำทวารเทียม

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

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การมีทวารเทียมเพื่อระบายกากอาหารทางหน้าท้องทำให้ผู้ป่วยหายจากโรคหรือมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
ขณะเดียวกันการมีทวารเทียมที่ไม่เหมาะสมหรือเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด โดยเฉพาะผู้ป่วยเบาหวาน ซึ่ง
มีผลต่อการหายของแผลและอาจเกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดได้ง่าย ทำให้ต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น และอาจสร้าง
ความทุกข์ทรมานให้กับผู้ป่วย หรือมีกลิ่นรบกวนคนรอบข้างจนทำให้ผู้ป่วยเสียความมั่นใจในการเข้าร่วมกิจกรรม
ในสังคม อาจเกิดความทุกข์ทรมานมากกว่าโรคที่เป็นอยู่เดิม พยาบาลจึงมีบทบาทสำคัญที่จะต้องเรียนรู้และฝึกฝน
ปฏิบัติให้เกิดความชำนาญ ในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่มีทวารเทียมตั้งแต่การเตรียมสภาพจิตใจของผู้ป่วยให้
ทราบถึงความจำเป็นที่ต้องมีทวารเทียม การดูแลก่อนและหลังการผ่าตัดเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น
จำเป็นต้องใช้ศิลปะและวิทยาศาสตร์ผสมผสานอย่างกลมกลืนในการดูแลด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และ
เศรษฐกิจอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลมีความมั่นใจตนเองและพร้อมที่จะกลับไปดำรงชีวิตกับ
ครอบครัวอย่างมีคุณค่าและคุณภาพเช่นเดียวกับก่อนมีทวารเทียม ดังเช่นกรณีศึกษาผู้ป่วยรายนี้หญิงไทยอายุ 77 ปี
สถานภาพสมรสคู่ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลวันที่ 21 พฤษภาคม 2551 มาโรงพยาบาลด้วยอาการถ่ายอุจจาระ
เป็นมูกปนเลือด กลั้นอุจจาระไม่ได้ มีแผลที่รูทวาร และปวดบริเวณทวารหนัก ก่อนมาโรงพยาบาลประมาณ
2 อาทิตย์ แพทย์ตรวจทางทวารหนัก ทำ colonoscopy ส่งชิ้นเนื้อไปตรวจพบว่าเป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนล่าง
(carcinoma of rectum) แพทย์ผ่าตัดวันที่ 23 พฤษภาคม 2551 โดยวิธีตัดต่อลำไส้ใหญ่ ระบุรับความรู้สึกรู้สึกด้วยวิธี
ดมยาสลบ เสียเลือด 500 มิลลิลิตร ได้รับเลือด 2 ยูนิตและน้ำเลือด 2 ยูนิต ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง
38 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ หลังผ่าตัดผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักคัดลอกกรรม 1 วัน รับย้ายกลับหอ

ผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงวันที่ 24 พฤษภาคม 2551 ผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดกลางหน้าท้อง มีทวารเทียมที่หน้าท้องด้านซ้าย ติดถุงรองรับอุจจาระเป็นแบบ 2 ชั้น มีของเสียเป็นของเหลวปนมูกเหนียวสีเขียวประมาณ 50 มิลลิลิตร มีท่อระบาย (penrose drain) ที่หน้าท้องด้านขวา ระบายเลือดและน้ำเหลือง ทำแผลวันละ 2 ครั้ง เอาท่อระบายออกวันที่ 28 พฤษภาคม 2551 แผลแห้งดี ตัดไหมหมดวันที่ 30 พฤษภาคม 2551 อาการปวดแผลผ่าตัด ได้รับยาระงับปวด pethidine 20 มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำเวลาปวดแผลทุก 4 ชั่วโมงและdynastat 1 vial ทุก 12 ชั่วโมง ให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาอาการระคายเคืองของผิวหนังรอบทวารเทียม จนผิวหนังโดยรอบเป็นปกติ ทวารเทียม ขอบกลม สีชมพู ติดถุงรองรับอุจจาระเป็นแบบ 2 ชั้น ให้คำแนะนำผู้ป่วยและบุตรสาวในการดูแลทวารเทียมที่บ้าน 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