



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวเสาวลักษณ์ เสียววานิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายพิชญา นาควิษระ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเสาวลักษณ์ เลียบวานิช
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๑)

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน(ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๔๒๑</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเสาวลักษณ์ เสียววานิช

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งตับที่ได้รับการผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ - วันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

มะเร็งตับเป็นโรคที่มีความผิดปกติของเซลล์ที่อยู่ในเนื้อตับ มีการเจริญเติบโตโดยไร้การควบคุม มีการแพร่กระจายไปยังอวัยวะอื่นได้ ดังนั้นควรได้รับการวินิจฉัยที่ถูกต้องแม่นยำ การรักษาที่รวดเร็ว ได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด และเนื่องจากการเจ็บป่วยทำให้เกิดภาวะเครียด ความกลัว ความวิตกกังวล ต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลนานและเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลมากขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งตับที่ได้รับการผ่าตัดได้รับการดูแลอย่างรวดเร็ว ปลอดภัย พยาบาลต้องมีความรู้ความเข้าใจเรื่องพยาธิสภาพ อากาศ การรักษาภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น เพื่อให้สามารถประเมินปัญหา วางแผนการพยาบาลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม ส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้

จากกรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๗ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพค้าขาย ภูมิลำเนาจังหวัดสมุทรปราการ ประมาณ ๑ เดือน ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการอาเจียนเป็นเลือด มารับการรักษาที่โรงพยาบาลกลางเป็นเวลา ๓ วัน มีอาการทุเลาลง แพทย์จึงอนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้และนัดมาตรวจในวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๔ ผู้ป่วยมีอาการปวดท้องเล็กน้อยและอ่อนเพลีย รับประทานอาหารได้น้อยลง ได้รับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมพบมะเร็งตับผล Anti-HCV พบ Positive และ AFP พบ ๑๕๕๐ ng/ml และตรวจช่องท้องด้วยคลื่นความถี่สูงพบก้อนขนาด ๑.๘x๑.๗x๑.๗ cm. แพทย์นัดมารักษาที่โรงพยาบาลกลาง ในวันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ชั้น ๘ เพื่อเตรียมการผ่าตัด ได้รับการผ่าตัดในวันที่ ๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ หลังผ่าตัดย้ายเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ผู้ป่วยไม่รู้สึกตัวใส่ท่อหลอดลมคอต่อกับเครื่องช่วยหายใจ มีแผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้องด้านขวา มีท่อระบาย ๑ สาย (Jackson drain) ต่อมาผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สามารถถอดท่อหลอดลมคอได้ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ได้รับการดูแลและให้การพยาบาล เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน ประเมินสัญญาณชีพ ระดับความรู้สึกตัว ลักษณะแผลผ่าตัดและปริมาณสารคัดหลั่งที่ออกมาจากท่อระบายอย่างใกล้ชิด จนผู้ป่วยมีอาการทุเลาลง แพทย์พิจารณาย้ายผู้ป่วยไปพักฟื้นต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ชั้น ๘ ในวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ แผลบริเวณหน้าท้องของผู้ป่วยแห้งดี สารคัดหลั่งที่ออกจากท่อระบายลดลง แพทย์ส่งผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดถอดท่อระบายออกและเย็บปิดแผลบริเวณหน้าท้องในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๕๔ ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด แผลแห้งดี แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๕๔ และนัดมาตรวจที่ห้องตรวจศัลยกรรม วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๔ รวมระยะเวลาที่รักษาตัวในโรงพยาบาล ๑๑ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัยและได้รับการรักษาอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรค

๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน จากการนอนโรงพยาบาล เช่น ไม่เกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ไม่เกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด ไม่เกิดแผลกดทับ เป็นต้น

๓. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค อาการ และการดูแลผู้ป่วยที่เป็นมะเร็งของเซลล์ตับและได้รับการผ่าตัด เพื่อการดำรงชีวิตให้ยาวนานหลังผ่าตัดได้ดีมากขึ้น

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ กิจกรรมพัฒนาคุณภาพ การพัฒนาแนวทางในการให้อาหารทางสายยางในผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อพัฒนาแนวทางในการให้อาหารทางสายยางในผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรมของ หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ในโรงพยาบาลกลาง

๒. เพื่อประเมินความพร้อมของผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรมก่อนได้รับอาหารทางสายยาง

๓. เพื่อให้พยาบาลมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการให้อาหารทางสายยาง การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการจัดการขณะให้อาหารทางสายยาง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พัฒนาแนวทางการให้อาหารทางสายยางในผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรมให้เป็นไปไปในทิศทางเดียวกันของพยาบาลวิชาชีพและทีมสุขภาพ

๒. พยาบาลสามารถประเมินความพร้อมของผู้ป่วยวิกฤตทางศัลยกรรมก่อนการได้รับอาหารทางสายยางได้อย่างถูกต้อง

๓. พยาบาลมีความรู้เกี่ยวกับวิธีการให้อาหารทางสายยาง การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการจัดการขณะให้อาหารทางสายยาง