



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทยุทธศาสตร์ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวกาญจนรักษ์ ภักดีเสนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกาญจนรักษ์ ภักดีเสนา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๓)

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 (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๙ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๙ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๙ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๔๗๔๕</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๗</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกาญจนรักษ์ ภักดีเสนา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกต้นแขนหักที่ได้รับการผ่าตัดใส่เหล็กตาม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๗ - ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๒๒ ปี สถานภาพโสด เลขที่ภายนอก ๓๔๕๐๒/๕๕ เลขที่ภายใน ๑๓๕๘/๕๗ สัญชาติไทยอาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ๒ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยเกิดอุบัติเหตุ ซ้อนรถจักรยานยนต์ล้มเอง ไม่สลบ แขนซ้ายกระแทกพื้น และถูกรถจักรยานยนต์ล้มทับต้นแขนข้างซ้าย ขยับแขนไม่ได้ มีอาการปวดต้นแขนข้างซ้าย ไม่มีอาการชาปลายมือ มาตรวจรักษาที่ห้องอุบัติเหตุโรงพยาบาลตากสิน แพทย์ส่งตรวจถ่ายภาพรังสีต้นแขนข้างซ้าย พบว่ามีกระดูกหัก แพทย์ให้ใส่เฝือกไว้ ได้รับยาฉีดแก้ปวดและยารับประทานกลับบ้านได้ ๓ วันก่อนมา มีอาการปวดต้นแขนข้างซ้าย อาการไม่ดีขึ้น จึงมาพบแพทย์ส่งตรวจถ่ายภาพรังสี พบว่ากระดูกต้นแขนซ้ายผิดรูป แพทย์จึงให้อนโรงพยาบาลเพื่อทำผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกต้นแขนซ้าย วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๕๗ รับไว้อนโรงพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชาย ได้นำกระบวนการพยาบาลมาใช้โดยประเมินปัญหาและความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยไม่มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกต้นแขนซ้าย แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด โดยแนะนำการทำความสะอาดร่างกาย สระผม เตรียมความพร้อมเอกสารการยินยอมรับการรักษา เอกสารยินยอมผ่าตัด ยินยอมเจาะเลือด ตรวจสอบข้อนิ้วข้อมือ ข้อมือมีค่าเครื่องประดับห้ามติดตัวไปห้องผ่าตัด ตรวจสอบฟันปลอม งดน้ำและอาหารหลังเที่ยงคืน เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามเกี่ยวกับโรค ผู้ป่วยเข้าใจการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด และให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัดเพื่อไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด เช่นอาการปวด บวม ชา เย็น ปลายมือ และการออกกำลังกายหลังผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการรักษากระดูกต้นแขนซ้ายหักโดยการผ่าตัดใส่เหล็กตาม โดยการระงับความรู้สึกด้วยดมยา วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๐๐น.ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด เตรียมยาไปห้องผ่าตัด Cefazoline ๒ กรัม สายระบายเลือดสุญญากาศ ๑ อันที่ใช้ในห้องผ่าตัด ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕%D/NSS/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และรับผู้ป่วยหลังผ่าตัด เวลา ๑๒.๔๕ น.ใช้เวลา ๒ ชั่วโมง ๔๕ นาที ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ตรวจเช็คสัญญาณชีพทุก ๒ ชั่วโมง สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียสชีพจร ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๗/๖๙ มิลลิเมตรปรอท ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนที่เส้นเลือดส่วนปลาย ๙๙ เปอร์เซ็นต์ ประเมินอาการปวดคะแนนระดับความปวด(Pain score) ได้ ๔ คะแนน ให้ยาแก้ปวด Tramadol ครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๓ เวลา หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น และพาราเซตามอล (paracetamol) ๒ เม็ด เวลาปวดแผล ให้การพยาบาลบรรเทาความทุกข์ทรมานจากการปวดหลังได้รับยาแก้ปวด ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นขึ้น พักผ่อนได้ ได้ประเมินสัญญาณชีพและเฝ้าระวังการเสียเลือด ซึ่งประเมินจากแผลและปริมาณเลือดในขวดระบายเลือด สังเกตจำนวนปัสสาวะออก ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ป้องกันการติดเชื้อที่แผลด้วยการให้ยาปฏิชีวนะและทำแผลทุกวัน ให้คำแนะนำเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนโดยให้ผู้ป่วย สังเกตอาการ ปวด บวม ชา เย็น ปลายมือซ้าย ได้ทำความสะอาดแผลและส่งถ่ายภาพรังสีหลังผ่าตัด แนะนำทำกายภาพบำบัดเพื่อฝึกบริหารต้นแขนซ้าย

ผู้ป่วยสามารถขยับต้นแขนซ้ายและยกแขนซ้ายได้อย่างถูกวิธี แผลผ่าตัดแห้ง ไม่บวมแดง ไม่พบภาวะแทรกซ้อน แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวขณะอยู่ที่บ้านแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่นการดูแลแผลหลังผ่าตัดวันละครั้ง ไม่ให้เปียกน้ำ การรับประทานยาต่อเนื่อง การบริหารกล้ามเนื้อและข้อต่อสม่ำเสมอและสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ ตลอดจนการเตรียมสถานที่บ้าน ควรหลีกเลี่ยงการยกของหนัก และออกแรงแขนข้างซ้ายให้น้อยที่สุด ได้ประเมินความรู้กับผู้ป่วยและญาติซ้ำก่อนกลับ และนัดมาตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาและตัดไหม วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๓๐น.ที่ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก รวมระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๗ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ การส่งเสริมป้องกัน พื้นฟูผู้ป่วยหลังผ่าตัดกระดูกต้นแขนหักที่ได้รับการผ่าตัดใส่เหล็กตาม โดย Arm support

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยใช้อุปกรณ์พยุงแขนแบบปรับได้ในผู้ป่วยกระดูกต้นแขนหักที่ใส่โลหะยึดตรึงกระดูก สะดวกสบาย กับกิจกรรมต่างๆ ไม่เกิดการหักซ้ำ
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีอาการปวดลดลง สามารถพักผ่อนได้เต็มที่
๓. ไม่เกิดความยุ่งยากในการใช้อุปกรณ์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับความสะดวก สบาย กับกิจกรรมต่างๆ ในผู้ป่วยผ่าตัดใส่โลหะยึดตรึงกระดูกต้นแขนทุกราย
๒. ผู้ป่วยไม่ปวดแผล และได้รับการรักษาหายเร็วขึ้น สามารถกลับบ้านเร็วขึ้น สามารถกลับไปใช้ชีวิตได้อย่างปกติและสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. บุคลากรทางการแพทย์สามารถนำแนวทางในการดูแลผู้ป่วยใช้ Arm support ที่ได้รับการผ่าตัดใส่โลหะยึดตรึง นำไปดูแลผู้ป่วยรายอื่นๆได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ
๔. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจต่อการใช้ Arm support