



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพลเฉพาะ 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	นางสาววิไลพร อ่อนละมุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิไลพร อ่อนละมุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๑)

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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๘ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๘ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๘ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๙๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๑</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิไลพร อ่อนละมุล
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกต้นขาซ้ายหักแบบเปิด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๒๒ ปี มารับการรักษาเมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๖.๒๐ น. ด้วยอาการ ขับรถจักรยานยนต์ ชนกับรถกระบะไม่สวมหมวกกันน็อค จำเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นไม่ได้ เกิดเหตุเวลา ประมาณ ๑๕.๕๐ น.ที่บริเวณคลองปักหลัก มีบาดแผลถลอกที่ข้อศอกซ้าย ขาซ้ายบวมผิดรูป ปฏิเสธการแพ้ยา และอาหาร ปฏิเสธโรคประจำตัว จากการประเมินสภาพผู้ป่วยแรกรับ ที่ หน่วยงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ผู้ป่วย รู้สึกตัวดี มีต้นขาซ้ายบวมผิดรูป มีแผลเปิด ขนาดกว้าง ๐.๕ เซนติเมตร ยาว ๐.๕ เซนติเมตร มีเลือดซึม ออกจากแผล มีแผลถลอกที่ข้อศอกซ้าย บ่นปวดต้นขาซ้ายมาก สัญญาณชีพแรกรับ ความดันโลหิต ๘๖/๔๖ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๑๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวออกซิเจน ๙๙ เปอร์เซ็นต์ การตรวจร่างกาย พบบาดแผลถลอกที่ข้อศอกซ้าย มีต้นขาด้านซ้ายบวมผิดรูปมีบาดแผลเปิด ขนาดกว้าง ๐.๕ เซนติเมตรยาว ๐.๕ เซนติเมตร มีเลือดซึมออกจากแผล หายใจได้ปกติไม่เจ็บหน้าอก ไม่เจ็บท้อง กระดูกเชิงกรานไม่ผิดรูป กด ยกได้ ไม่ปวด ขาซ้ายยกได้ปกติไม่ปวด ขาซ้ายยกไม่ได้ บ่นปวดที่ต้นขาซ้ายมาก กระดูกปลายเท้าได้ทั้งสองข้าง คลำชีพจรที่หลังเท้าซ้ายได้ชัดเจน ได้รับการคัดกรองให้อยู่ในระดับฉุกเฉิน เนื่องจากมีสัญญาณชีพผิดปกติ ความดันโลหิตต่ำ อัตราการเต้นของชีพจรเร็วเกินค่าปกติและมีต้นขาซ้ายบวมผิดรูป ซึ่งแสดงถึงผู้ป่วยอยู่ในภาวะช็อกเนื่องจากการสูญเสียเลือดจากการแตกหักของกระดูกต้นขาซ้าย รายงานแพทย์ จัดให้ผู้ป่วยนอนราบ ดูแลให้สารน้ำ ๐.๙% NSS ๑๐๐๐ ml. load ๒๐๐ ml ในเวลา ๑๕ นาที สัญญาณชีพหลังจากให้สารน้ำ ๑๕ นาทีความดันโลหิต ๑๑๔/๖๒ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที ทำความสะอาดแผลบริเวณต้นขาซ้าย และข้อศอกซ้าย จัดเตรียมอุปกรณ์สำหรับใส่เฝือกอ่อนช่วยแพทย์ เพื่อตามต้นขาข้างซ้ายให้อยู่นิ่ง ลดอาการปวดและการทำลายเนื้อเยื่อรอบๆ บริเวณที่สงสัยว่ากระดูกหัก แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Open Fracture Left Shaft of Femur มีคำสั่งการรักษา ให้ยาแก้ปวดคือ pethidine ๕๐มิลลิกรัม ฉีดเข้าหลอดเลือดดำซ้ำๆ และเตรียมผู้ป่วยเพื่อเข้ารับการผ่าตัด Debridement +ORIF with Lockig plate ดูแลใส่สายสวนปัสสาวะชนิดคาสาย เจาะเลือด ส่งเอกซเรย์ปอดและต้นขาซ้าย ประสานงานกับ หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงเพื่อรับไว้เป็นผู้ป่วยใน ประสานงานกับหน่วยงานห้องผ่าตัด หน่วยงานวิสัญญี ให้ทราบ ข้อมูลผู้ป่วยและวิธีการผ่าตัด อธิบายให้ผู้ป่วยและญาติทราบข้อมูลเรื่องโรค การรักษาและการเตรียมตัวในการ เข้ารับการผ่าตัด ระหว่างผู้ป่วยรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ๒ ครั้ง ได้แนะนำ การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด อาหารที่ส่งเสริมการหายของแผลและเสริมสร้างกระดูก แนะนำการเคลื่อนไหวร่างกาย โดยใช้ไม้ค้ำยันช่วยในการเดิน แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๖ รวมพักรักษาตัว ในโรงพยาบาล ๖ วัน นัดตรวจวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๖ ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรมกระดูก

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ การจัดทำวีดิทัศน์เรื่อง การใช้ไม้ค้ำยัน

วัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการเคลื่อนไหวร่างกายด้วยการใช้ไม้ค้ำยัน ให้แก่ผู้ป่วยและญาติ ที่มารับบริการที่หน่วยงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีแนวทางในการปฏิบัติตนในการใช้ไม้ค้ำยันได้ถูกต้อง ลดการเกิดอุบัติเหตุซ้ำ
๓. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานมีสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับวิธีการใช้ไม้ค้ำยันได้ถูกต้องในแนวทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในการเคลื่อนไหวร่างกายโดยใช้ไม้ค้ำยันได้ถูกต้อง
๒. ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ไม้ค้ำยันที่ผิดวิธี เช่นการเกิดอุบัติเหตุซ้ำ
๓. ผู้ป่วยสามารถใช้ไม้ค้ำยันในการดำเนินชีวิตประจำวันได้ด้วยตนเอง
๔. บุคลากรในหน่วยงานอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปเป็นสื่อประกอบการสอนเพื่อเพิ่มทักษะในการสอนผู้ป่วยและญาติได้