




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวคัมภีร์พรรณ คชศิลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๕๗)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔


(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวคัมภีร์พรรณ คชศิลา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๙ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการเป็นเวลา ๔ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ก.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๙ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๙ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๑๖๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

ผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวคัมภีร์พรรณ คชศิลา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดซ่อมสร้างเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าผ่านกล้องวีดีทัศน์
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ข้อเข่าเป็นข้อที่พบการบาดเจ็บได้บ่อยและเส้นเอ็นไขว้หน้าเป็นเส้นเอ็นที่ได้รับการบาดเจ็บบ่อยที่สุดซึ่งจะทำให้ผู้ป่วยมีอาการปวดเข่า ข้อเข่าบวม เข่าหลวม และเป็นปัจจัยส่งเสริมให้เกิดเข่าเสื่อมได้ ปัจจุบันแพทย์จะทำการรักษาอาการเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าฉีกขาดด้วยวิธีการผ่าตัดซ่อมสร้างเส้นเอ็นใหม่ทดแทน ร่วมกับการผ่าตัดผ่านกล้องวีดีทัศน์ซึ่งช่วยให้แผลผ่าตัดมีขนาดเล็ก และไม่สร้างความเสียหายต่อโครงสร้างของข้อเข่า พยาบาลห้องผ่าตัดจะต้องมีความรู้ในการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยแบบองค์รวมทั้งก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด หลังผ่าตัด และจัดเตรียมเครื่องมือต่างๆ ได้ถูกต้องครบถ้วนเพื่อให้การผ่าตัดมีประสิทธิภาพ และผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดอย่างปลอดภัย

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย สถานภาพสมรส โสด อายุ ๓๓ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย HN ๓๖๑๔๑-๕๒ AN ๑๔๖๔๒-๕๗ แพทย์นัดมานอนโรงพยาบาล วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๒.๕๕ น. เพื่อทำผ่าตัดซ่อมสร้างเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าข้างขวาผ่านกล้องวีดีทัศน์ จากการซักประวัติพบว่า ๑ ปีก่อน ผู้ป่วยเกิดอุบัติเหตุจากการเล่นกีฬาขณะกระโดดและลงสู่พื้นดินด้วยขาขวาข้างเดียวทำให้มีอาการเจ็บเข่าข้างขวา เคยมาพบแพทย์ที่โรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยว่าเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าข้างขวาสึกขาดและได้รับการรักษาด้วยยา ทำกายภาพบำบัด ตรวจติดตามอาการสม่ำเสมอ ๖ เดือนก่อนมีอาการปวดมากขึ้น เข่าเริ่มหลวม ขยับแล้วมีเสียงดัง แพทย์ทำกายภาพและประเมินอาการต่อเนื่องแต่ไม่ดีขึ้นจึงนัดทำผ่าตัดซ่อมสร้างเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าข้างขวาผ่านกล้องวีดีทัศน์ จากการประเมินสภาพทั่วไป ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้บางส่วน การซักประวัติพบว่าผู้ป่วยปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาแพ้อาหารและประวัติการผ่าตัด สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๘ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๓๖/๗๘ มิลลิเมตรปรอท ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบว่า Hb ๑๔.๔ g% (ค่าปกติ ๑๔-๑๗ g%) Hct ๔๔.๒ % (ค่าปกติ ๓๗-๕๒%) WBC ๗.๗๘x๑๐^๓/ul (ค่าปกติ ๕-๑๑x๑๐^๓/ul) Platelet count ๒๕๑x๑๐^๓/ul (ค่าปกติ ๑๔๐-๔๕๐x๑๐^๓/ul) ได้เยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดเพื่อประเมินสภาพความพร้อมของผู้ป่วยและให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลกลัวการผ่าตัดและสภาพภายหลังผ่าตัด พยาบาลได้อธิบายเกี่ยวกับการผ่าตัดแนะนำการปฏิบัติตัวและให้กำลังใจแก่ผู้ป่วยเพื่อลดความวิตกกังวล ผู้ป่วยพร้อมรับการผ่าตัด และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ในระหว่างการผ่าตัด ให้การพยาบาลผู้ป่วย โดยดูแลการจัดทำนอนหงาย ติดตั้งอุปกรณ์ค้ำยันบริเวณต้นขาขวาเพื่อให้เหมาะสมกับการผ่าตัด จัดเตรียมอุปกรณ์และเครื่องมือปราศจากเชื้อส่งให้ ศัลยแพทย์ตามลำดับการผ่าตัด ดูแลความเรียบร้อยและปลอดภัยตลอดระยะเวลาการผ่าตัด เช่น ป้องกันไม่ให้เกิดการไหม้บริเวณผิวหนังจากการใช้เครื่องจีไฟฟ้า ป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อระหว่างการผ่าตัด ตลอดจนเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด การเสียเลือดระหว่างการผ่าตัดประมาณ

๓๐ มิลลิเมตร ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำจำนวน ๑,๐๐๐ มิลลิเมตร และมีขดระบายเลือดขนาด ๔๐๐ มิลลิเมตร จำนวน ๑ ขด ปิดแผลด้วยผ้าก๊อชประคองเข้าด้วยเฝือก (knee slab) เริ่มผ่าตัดเวลา ๑๓.๔๕ น. เสร็จสิ้นการผ่าตัด เวลา ๑๖.๐๐ น. ดูแลเช็ดทำความสะอาดและแต่งตัวผู้ป่วย ประเมินสภาพความพร้อมของผู้ป่วยก่อนออกจากห้องผ่าตัด ได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด และได้ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการฟื้นฟูสภาพร่างกาย การปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ แนะนำมาตรวจตามนัด รวบรวมระยะเวลาเข้ารับการรักษานในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๗ วัน

จากการให้การพยาบาลและประเมินผลการพยาบาลจากการเยี่ยมจำนวน ๒ ครั้ง พบปัญหาทั้งหมด ๑๐ ข้อ ทุกปัญหาได้รับการแก้ไขทั้งหมด

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดซ่อมสร้างเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าผ่านกล้องวิดีโอทัศน์
 ๒. ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสิรินธรมีแนวทางสำหรับการพยาบาลผู้ป่วยที่มีการผ่าตัดซ่อมสร้างเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าผ่านกล้องวิดีโอทัศน์
 ๓. ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสิรินธรมีการพัฒนางานด้านการพยาบาล และเพิ่มพูนความรู้ ทักษะแนวคิดเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดซ่อมสร้างเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าผ่านกล้องวิดีโอทัศน์
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรมอุปกรณ์วัดขนาด k-wire (wire measuring for sure)
- แนวคิด เส้นลวด k-wire ใช้สำหรับการยึดตรึงกระดูก มีการจัดเก็บไว้ในช่องผ้าที่เย็บเป็นช่องแยกระบุขนาดชัดเจน แต่บ่อยครั้งที่มีการหยิบออกจากช่องแล้วไม่ได้ใช้งาน หรือตัดใช้เพียงครึ่งเส้น ส่วนที่เหลือไม่ได้เก็บกลับทันทีหรือเกิดการร่วงหล่นออกจากช่องผ้าที่บรรจุไว้ และเนื่องจากขนาดของเส้นลวด k-wire ที่ใกล้เคียงกันจะมีขนาดต่างกันเพียง ๐.๒ มิลลิเมตร ซึ่งยากต่อการแยกด้วยตาเปล่าทำให้การจัดเก็บอาจผิดพลาดได้ และหากนำมาใช้ในครั้งต่อไปการส่งให้แพทย์อาจเกิดความคลาดเคลื่อน ห้องผ่าตัดยังไม่มีอุปกรณ์ที่ใช้วัดขนาดของ k-wire จึงได้จัดทำนวัตกรรมอุปกรณ์วัดขนาด k-wire เพื่อเพิ่มความสะดวกรวดเร็วในการวัดขนาดและจัดเก็บ k-wire ได้ถูกต้องยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้เป็นอุปกรณ์ในการวัดขนาดของ k-wire ได้ถูกต้อง
๒. เพื่อป้องกันความคลาดเคลื่อนในการส่ง k-wire ให้แพทย์
๓. เพื่อเพิ่มความสะดวกรวดเร็วในการจัดเก็บ k-wire

เป้าหมาย

๑. พยาบาลห้องผ่าตัดสามารถจัดเก็บ k-wire ได้ถูกต้อง คิดเป็นร้อยละ ๙๕
๒. ลดระยะเวลาในการจัดเก็บ k-wire คิดเป็นร้อยละ ๙๐
๓. บุคลากรมีความพึงพอใจ คิดเป็นร้อยละ ๘๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. การจัดเก็บ k-wire มีความถูกต้องมากขึ้น
๒. พยาบาลสามารถส่ง k-wire ให้แพทย์ได้ถูกต้องไม่เกิดความผิดพลาด
๓. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดที่รวดเร็ว จากการลดระยะเวลาในการจัดเลือกขนาด k-wire ขณะผ่าตัด