



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ 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	นางสาวหนูกาญจน์ นิยมศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวปรวรัตน์ สุทธพจนารักษ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาววาธินี กล้าหาญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุนทร กุ์เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววาธินี กล้าหาญ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๖ มี.ค. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๖ มี.ค. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๖ มี.ค. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๓๘๐๕
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววชิณี กล้าหาญ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยแผลเบาหวานที่เท้าที่ต้องตัดนิ้วเท้า

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ ถึง วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยแผลเบาหวานที่เท้าที่ต้องตัดนิ้วเท้า ผู้ป่วยหญิงอายุ ๗๑ ปี สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๓๐ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๔๘๒๖๒-๕๒ เลขที่ภายใน ๗๔๕๗-๕๗ ให้ประวัติ ๕ เดือนก่อนมีแผลบริเวณนิ้วที่ ๒ ของเท้าขวา (right second toe) มีอาการเจ็บขณะเดิน แพทย์วินิจฉัยแผลเบาหวานที่เท้า (DM foot right second toe) จึงให้พักรักษาในโรงพยาบาลเพื่อทำแผลและฉีดยาปฏิชีวนะ แต่แผลไม่ดีขึ้นแพทย์จึงตัดนิ้วที่ ๒ ของเท้าขวา (amputation right second toe) หลังผ่าตัดแผลดีขึ้นจึงให้กลับบ้านไปทำแผลที่สถานพยาบาล ใกล้บ้านและนัดมาติดตามอาการเป็นระยะ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ ผู้ป่วยมาตรวจตามนัด พบมีแผลที่นิ้วหัวแม่เท้าข้างขวา (right big toe) เป็นเนื้อตายและมีหนองแพทย์วินิจฉัยแผลเบาหวานที่นิ้วหัวแม่เท้าขวา (DM foot right big toe) แพทย์จึงให้พักรักษาในโรงพยาบาลเพื่อผ่าตัดนิ้วหัวแม่เท้าขวา (amputation right big toe) รับใหม่ผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยสูตินรีเวช๒๐/๑๗ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๓๐ นาฬิกา และย้ายมาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ ๒๐/๙ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๙.๐๐ นาฬิกา แรกได้รับรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๔ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๔๙/๙๙ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๕๗ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๖ เซนติเมตร แพทย์ตรวจร่างกายตามระบบผลปกติ ภาพถ่ายรังสีทรวงอก คลื่นไฟฟ้าหัวใจอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบฮีมาโตคริต ๒๘.๑ เปอร์เซ็น แพทย์วางแผนผ่าตัด digital amputation right big toe วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๓๐ นาฬิกา วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๕๗ เตรียมผ่าตัดให้เลือด (pack red cell) ๑ ยูนิตเข้าหลอดเลือดดำอย่างช้าๆให้หมดภายใน ๓ ชั่วโมง ให้น้ำและอาหารทางปาก หลังเที่ยงคืน ให้สารน้ำ ๐.๙%NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำอัตราไหล ๘๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง เวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา ให้ความรู้และแนะนำการปฏิบัติก่อนและหลังผ่าตัด เข้าวันผ่าตัดเจาะตรวจน้ำตาลปลายนิ้วผล ๑๓๓ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ให้รับประทานยา Atenolol ๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด Losartan ๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด Nelapine SR ๒๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดตามกำหนด ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัดเวลา ๐๙.๑๕ นาฬิกา ได้รับความรู้สึกละเลยทางหลอดเลือดดำร่วมกับ การระงับความรู้สึกเฉพาะส่วนแบบ popliteal nerve block หลังผ่าตัดมีแผลที่เท้าขวาปิดผ้าก๊อชพันทับ

ด้วยผ้ายืด (Elastic Bandage) แผลมีสารคัดหลั่งซึมเล็กน้อย ได้รับยาปฏิชีวนะ Ceftriaxone ๒ กรัม เข้าทางหลอดเลือดดำวันละ ๑ ครั้ง Clindamycin ๖๐๐ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง ให้ยาแก้ปวด Morphine ๓ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำเมื่อปวดทุก ๔ ชั่วโมง Plasil ๑๐ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำเมื่อคลื่นไส้ อาเจียนทุก ๖ ชั่วโมง Tramal ๑ capsule รับประทานหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น Paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ด เมื่อมีอาการปวด และเจาะตรวจระดับน้ำตาลปลายนิ้ว ก่อนอาหารและก่อนนอน ผลอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผู้ป่วยรับประทานอาหารธรรมดาเบาหวานได้ หลังผ่าตัดวันที่ ๑ ผู้ป่วยยังมีอาการปวดแผล ได้ยา Morphine ๓ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำเมื่อปวดทุก ๔ ชั่วโมง เปิดทำแผลยังมีเลือดซึมเล็กน้อย ล้างแผลด้วย Normal saline solution ผู้ป่วยมีภาวะเครียดร้องไห้ หลังเห็นแผลนิ้วเท้าถูกตัด กังวลกลัวเดินไม่ได้เหมือนเดิม จึงแนะนำและให้ข้อมูลการดูแลแผล การออกกำลังกาย การเดินโดยใช้ไม้เท้า (Walker) ผู้ป่วยคลายความกังวลลงเล็กน้อย หลังผ่าตัดวันที่ ๒ ผู้ป่วย ยังมีอาการปวดแผลลดลงเล็กน้อย ได้ยา Morphine ๓ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ เมื่อปวดทุก ๔ ชั่วโมง เปิดทำแผลไม่มีเลือด แต่มีสารคัดหลั่งซึมเล็กน้อย ล้างแผลด้วย Normal saline solution กระตุ้นให้ผู้ป่วย ทำกิจกรรมด้วยตนเองบนเตียงได้มากขึ้น หลังผ่าตัดวันที่ ๓ แผลเริ่มมีเนื้อตายสีเหลืองเล็กน้อย แพทย์ให้ ทำแผลใส่ Silveron cream อาการปวดแผลลดลงมาก ปวดเฉพาะตอนทำแผล จึงสอนผู้ป่วยเดินโดยใช้ไม้เท้า (Walker) ผู้ป่วยเริ่มยอมรับการเจ็บป่วยและการผ่าตัดได้ดีขึ้น สีหน้าสดชื่นขึ้น จึงแนะนำผู้ป่วยและญาติเรื่อง การดูแลแผลที่เท้า การดูแลเท้าเพื่อป้องกันการเกิดแผลบริเวณอื่น และการเลือกรองเท้าที่เหมาะสม หลัง ผ่าตัดวันที่ ๔-๑๒ ทำแผลวันละ ๑ ครั้งด้วย Silveron cream แผลมีเนื้อตายลดลง สารคัดหลั่งซึมน้อยลง สามารถทำกิจกรรมได้ด้วยตนเอง เดินโดยใช้ไม้เท้า (Walker) ได้เอง ความเครียดน้อยลงมาก สีหน้าสดชื่นขึ้น หลังผ่าตัดวันที่ ๑๓ แพทย์ให้หยุดยาปฏิชีวนะและอนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๗ รวม ระยะเวลาอยู่โรงพยาบาล ๑๕ วัน และนัดติดตามการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก ศัลยกรรมทั่วไป วันที่ ๒๓ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๗ ผู้รับการประเมินได้ศึกษาให้การพยาบาล ติดตามเยี่ยมและประเมิน ผลการพยาบาลผู้ป่วยแผลเบาหวานที่เท้าที่ต้องตัดนิ้วเท้าทั้งหมด ๑๑ ครั้ง พบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทาง การพยาบาล ๑๐ ปัญหา ดังนี้

๑. วิตกกังวลเกี่ยวกับโรคและการผ่าตัด
๒. ขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคและการรักษาแผลเบาหวานที่เท้าที่ต้องตัดนิ้วเท้า
๓. ขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดนิ้วเท้า
๔. มีภาวะซีด
๕. เสี่ยงเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดนิ้วเท้า
๖. ปวดแผลเนื่องจากเนื้อเยื่อถูกทำลายจากการผ่าตัด
๗. เสี่ยงติดเชื้อที่แผลผ่าตัด
๘. เสี่ยงพลัดตกหกล้ม
๙. สูญเสียภาพลักษณ์เนื่องจากถูกตัดนิ้วเท้า
๑๐. ขาดความรู้ในการดูแลแผลที่เท้า การดูแลเท้าเพื่อป้องกันการเกิดแผลใหม่ และการเลือกรองเท้าที่เหมาะสม

ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ปลอดภัยและดูแลตนเองได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนการดูแลแผลที่เท้าผู้ป่วยเบาหวาน การป้องกันการเกิดแผลใหม่ และการเลือกรองเท้าให้เหมาะสมกับผู้ป่วยเบาหวาน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นแนวปฏิบัติแบบแผนเดียวกันสำหรับบุคลากรประจำหอผู้ป่วยในการดูแลผู้ป่วยแผลเบาหวานที่เท้า

๒. เพื่อใช้เป็นแผนการสอนสำหรับผู้ป่วยแผลเบาหวานที่เท้า

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยแผลเบาหวานที่เท้าสามารถปฏิบัติตัวและดูแลแผลที่เท้าได้ถูกต้อง

๒. ผู้ป่วยแผลเบาหวานที่เท้าปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดแผลตำแหน่งใหม่ได้ถูกต้อง

๓. ผู้ป่วยแผลเบาหวานที่เท้าสามารถเลือกรองเท้าได้เหมาะสม