



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	นางสาวดวงดาว บานไม่รู้โรย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๔๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๔๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวโคกิสรา คำศรีแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางวรมนวรรณ เลิศจักรวาทกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๔	นางสาวมรุรัตดา ไทยวงศ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๒๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๒๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	นางรัชนิภา อนุรักษพนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์
๖	นางสาวสุจิตรา สาระปัญญา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวโคภิสรา คำศรีแก้ว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๕๐๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</li> <li>- อายุราชการ ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๘)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๘)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๘)</li> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๙๒๓๖๙</li> </ul>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๖</li> </ul>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารการแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวโคกสิลา คำศรีแก้ว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๓)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกต้นขาหักที่ได้รับการผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกต้นขาขวาหักบริเวณใต้ปุ่มกระดูกโคนขา ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๒๑ ปี ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ขณะเข็นรถรถเข็นขณะขึ้นบันไดขาขวา ปวดบวมต้นขาขวาเดินไม่ได้ จึงมาโรงพยาบาล วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๑.๐๐ น. ที่ห้องอุบัติเหตุ -ฉุกเฉิน แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ปวดต้นขาขวามากขยับไม่ได้ ระดับความปวด ระดับ ๘ ได้รับยาฉีดบรรเทาปวดทันที Tramadol ๕๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ประเมินสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที แพทย์ตรวจร่างกาย วินิจฉัยเป็นภาวะกระดูกต้นขาขวาหัก รับไว้รักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชายสามัญ (๒๐/๑๐) ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๒.๐๐ น. แพทย์ทำการรักษาด้วยการดึงถ่วงน้ำหนักในแนวตรง (skin traction) บริเวณขาขวา ด้วยน้ำหนัก ๕ กิโลกรัม เพื่อบรรเทาปวดต่อไป ขณะดึงถ่วงน้ำหนัก ผู้ป่วยได้รับการพยาบาล ขณะดึงถ่วงน้ำหนักเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการดึงถ่วงน้ำหนัก รวมทั้งการให้คำแนะนำเรื่องปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัดที่ถูกต้องครบถ้วน ผู้ป่วยได้รับการเตรียมความพร้อมก่อนผ่าตัดทั้งด้านร่างกายและจิตใจ ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ น. แพทย์ให้การรักษาด้วยการผ่าตัดกระดูกต้นขาขวา ยึดกระดูกด้วยโลหะชนิด Zimmer nail right subtrochanteric ใช้เวลาในการผ่าตัด ๒ ชั่วโมง ๒๐ นาที ไม่มีภาวะแทรกซ้อนระหว่างผ่าตัด หลังผ่าตัดผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดบริเวณต้นขาขวา ต่อสายระบายเลือด ๑ สาย ( redivac drain ) แผลผ่าตัดวันแรกมีเลือดซึมเส้นผ่าศูนย์กลางประมาณ ๓x๔ เซนติเมตร ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องซีดหลังผ่าตัด ค่าฮีมาโตคริต (Haematocrit) เท่ากับ ๒๓% แพทย์มีการรักษาให้เลือดทั้งหมด ๓ ถุง จำนวน ๘๖๒ มิลลิลิตร หลังจากนั้น ค่าฮีมาโตคริต เท่ากับ ๓๑.๙% ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องอาการปวดมาก ระดับความปวดระดับ ๘ หลังผ่าตัดได้รับยาฉีดบรรเทาปวด Morphine ๔ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ ๖ ครั้ง ห่างกัน ๔ ชั่วโมง อาการปวดลดลง หลังได้รับยาฉีดบรรเทาปวด ผู้ป่วยมีปัญหาคลื่นไส้อาเจียน ๒ ครั้ง ได้รับยาบรรเทาอาการคลื่นไส้อาเจียน Metoclopramide ๑๐ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ หลังได้รับยา อาการทุเลาลง เริ่มจิบน้ำได้ ในวันที่ ๑ - ๒ วันแรกหลังผ่าตัด ยังมีปัญหาเรื่องแผลผ่าตัดมีเลือดซึม

เปลี่ยนผ้าปิดแผลขนาดเล็กประมาณ ๑๐ ผืน เปลี่ยนผ้าปิดแผลเวลาละ ๑ ครั้ง จนถึงวันที่ ๓ หลังผ่าตัด แผลผ่าตัดแห้งดี สามารถเอาสายระบายเลือดออกได้ในวันที่ ๔ หลังผ่าตัด ผู้ขอรับการประเมินได้ฟื้นฟูสภาพ ให้คำแนะนำการดูแลแก่ผู้ป่วย ให้เริ่มออกกำลังกาย กล้ามเนื้อต้นขาขวาหลังผ่าตัด (quadricep exercise) รวมทั้งแพทย์มีแผนการรักษาส่งปรึกษาเวชกรรมฟื้นฟูเพื่อให้ผู้ป่วยได้หัดเดินด้วยไม้ยันรักแร้ (axillary crutches) โดยห้ามลงน้ำหนักขาขวา ซึ่งผู้ป่วยสามารถเดินด้วยไม้ยันรักแร้ได้ดี และออกกำลังกายกล้ามเนื้อหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง ในวันที่ ๕ - ๗ หลังผ่าตัด ผู้ขอรับการประเมินได้วางแผนการจำหน่าย (discharge planning) โดยการให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวการดูแลตัวเองก่อนกลับบ้าน ให้กับผู้ป่วย และญาติตามหลักการวางแผนการจำหน่าย (M-E-T-H-O-D) ดังนี้

๑. การรับประทานยาต่อเนื่อง และสังเกตอาการข้างเคียงของยา
๒. อธิบายแผนการรักษาของแพทย์ และสังเกตอาการผิดปกติ เช่น บวมแดงต้นขาขวา เดินไม่ได้ แผลมีน้ำเหลืองซึม ควรมาพบแพทย์ก่อนนัด
๓. การดูแลสิ่งแวดล้อมที่บ้านให้สะอาด สะดวกปลอดภัย ระมัดระวังการเกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม
๔. การดูแลรักษาสุขภาพให้แข็งแรง พักผ่อนอย่างเพียงพอ
๕. การมาตรวจตามนัด หลังจากกลับบ้านประมาณ ๒ สัปดาห์
๖. การรับประทานอาหารให้ครบ ๕ หมู่

ซึ่งผู้ป่วยและญาติเข้าใจคำแนะนำและสามารถตอบคำถามเรื่องการปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้านได้อย่างถูกต้อง นอกจากนี้ผู้ขอรับการประเมินได้ซักถามข้อสงสัยและความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติเพิ่มเติม ผู้ป่วยและญาติไม่มีข้อสงสัยซักถามอื่น ๆ และพูดคุยด้วยสีหน้ายิ้มแย้มไม่มีความวิตกกังวล

ผู้ขอรับการประเมินได้ให้การพยาบาล ศึกษาติดตามและประเมินผลการพยาบาล ผู้ป่วยมีปัญหาระดุกต้นขาขวา หักบริเวณได้ปุ้มกระดูกโคนขา ในความดูแล ๑๐ วัน ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย และผู้ป่วยมีความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านอย่างถูกต้อง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ หายใจสบาย สไตล์ SKT

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้ฝึกปฏิบัติและเป็นผู้ให้คำแนะนำ สอนให้กับผู้ป่วยและญาติได้
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ผ่อนคลายและลดอาการปวดเมื่อยของร่างกาย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้ฝึกการบริหารลมหายใจแบบ SKT ทำให้รู้สึกผ่อนคลายและลดความปวดเมื่อยของร่างกายได้
๒. เจ้าหน้าที่สามารถปฏิบัติและเป็นผู้ดำเนินการฝึกการหายใจสบายสไตล์ SKT ให้กับผู้ป่วยได้
๓. ผู้ป่วยสามารถฟื้นฟูการทำงานของระบบประสาทสัมผัสได้ดีขึ้น มีสุขภาพแข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจ
๔. ผู้ป่วยและญาติสามารถนำความรู้และวิธีการฝึกปฏิบัติการหายใจสบายสไตล์ SKT ไปใช้เพื่อเสริมสร้างสุขภาพเมื่อกลับบ้านได้