



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้
หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนด
ตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.กนกวรรณ กาหาวงศ์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๑๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๑๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวกนกวรรณ กาหาวงศ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 215)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2)</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 18 เม.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึงวันที่ 18 เม.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 18 เม.ย. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611095145</p> <p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 90</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน กนกวรรณ กาหาวงศ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพด. 215)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การตรวจเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 79 วัน (ตั้งแต่วันที่ 7 กันยายน 2552 - 25 พฤศจิกายน 2552 เฉพาะวันราชการ)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ปัญหาเท้าเบาหวาน (Diabetic foot) เป็นปัญหาแทรกซ้อนที่สำคัญ และพบบ่อยในผู้ป่วยเบาหวาน พยาธิสภาพของเท้าเบาหวานมีสาเหตุหลักที่สำคัญ 2 ประการ คือ ปลายประสาทเสื่อม และหลอดเลือดส่วนปลายอุดตัน ส่งผลให้ผู้ป่วยเบาหวานมีผิวเท้าบาง เท้าชา อ่อนแรง และผิดรูป เกิดเป็นแผลเรื้อรังที่เท้าได้ง่าย ซึ่งนำไปสู่การถูกตัดเท้าหรือขา จากรายงานขององค์การอนามัยโลกพบว่า การถูกตัดเท้าหรือขาในผู้ป่วยเบาหวานนั้นสามารถป้องกันได้ โดยอาศัยความร่วมมือของผู้ป่วยในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ร่วมกับการดูแลของทีมนสหสาขาวิชาชีพ ในการตรวจรักษาพยาบาล และให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลในการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวานที่ถูกต้องเหมาะสม (กุลภา ศรีสวัสดิ์, 2553:127)

ผู้ป่วยชายไทย วัย 66 ปี เป็นเบาหวานชนิดที่ 2 มา 24 ปี มาที่ศูนย์เบาหวาน เมื่อ 7 กันยายน 2552 เพื่อรับคำปรึกษาเรื่องโรคเบาหวาน ตรวจคัดกรองโรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน โดยการให้ความรู้เพื่อส่งเสริมการดูแลตนเอง ให้คำปรึกษารายบุคคลในพฤติกรรมสุขภาพพร้อมทั้งนัดตรวจโรคแทรกซ้อนจากเบาหวานทางตา ไต ฟัน และตรวจเท้าผู้ป่วย พบว่ามีแผลที่เท้าบริเวณนิ้วโป้งซ้ายที่ถูกตัด มีหนังหนา ผิวแห้งแตก เล็บหนาทุกนิ้ว มีลักษณะคล้ายเชื้อรา นิ้วเท้าหงิกงอ เท้าสองข้างผิดรูป ข้อติดแข็ง เท้าชาสูญเสียความรู้สึกที่เท้า 2 ข้าง วัด Ankle Brachial Index (ABI) เท้าขวา 1.02 เท้าซ้าย 0.95 (ค่าปกติ 0.9-1.2) ผู้ป่วยมีประวัติเคยถูกตัดนิ้วโป้งเท้าซ้าย นิ้วก้อยเท้าขวามาก่อน จึงส่งผู้ป่วยพบศัลยแพทย์เพื่อรักษาแผล ส่งศูนย์ดูแลสุขภาพเท้าเพื่อทำแผล ชูคหนังหนา กรอเล็บ ส่งพบแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านการดูแลรักษาเท้าเพื่อตัดรองเท้าสำหรับผู้ป่วยเบาหวานที่มีเท้าผิดรูป อธิบายส่งเสริมให้ความรู้เรื่องการดูแลตนเองในการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดให้อยู่ในระดับปกติเพื่อส่งเสริมการหายของแผล การดูแลแผลเท้าเบาหวาน การดูแลเท้า การตรวจเท้าด้วยตนเอง การบริหารเท้าเพื่อส่งเสริมการไหลเวียนโลหิตไปที่แผลให้หายเร็วขึ้น จนกระทั่งแผลหายเมื่อ 25 กันยายน 2552 ในเวลา 16 วัน นัดติดตามประเมินหลังแผลหายเพื่อป้องกันการเกิดแผลซ้ำ 2 สัปดาห์ พบว่าไม่มีแผลเกิดใหม่ จึงส่งตัดรองเท้า นัดติดตามหลังจากผู้ป่วยได้รับรองเท้าพบว่าผู้ป่วยไม่มีปัญหาในการเดิน และไม่เกิดแผลซ้ำอีก

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการตรวจเท้า เพื่อคัดกรองและประเมินปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดแผลเท้าเบาหวาน เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงในการถูกตัดเท้าหรือขา และเพื่อวางแผนการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม
2. ผู้ป่วยได้รับคำปรึกษาและความรู้เพื่อส่งเสริมการดูแลตนเอง และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนในเรื่องเบาหวาน เกิดความพึงพอใจในการรับบริการ
3. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลภาวะแทรกซ้อนในเรื่องปัญหาเท้าเบาหวานทั้งในระดับครอบครัวและระดับชาติ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับเรื่องการดูแลสุขภาพเท้า การตรวจเท้าด้วยตนเองเพื่อป้องกันการเกิดแผลเท้าเบาหวาน วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยที่มีแผลเท้าเบาหวาน
2. เพื่อลดอัตราการเกิดแผลเท้าเบาหวาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานและญาติมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพเท้า สามารถปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเกิดแผลเท้าเบาหวาน และลดความเสี่ยงต่อการถูกตัดเท้าหรือขา หากมีแผลเท้าเบาหวาน
2. ลดอัตราการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล ทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีใกล้เคียงกับคนปกติ