



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.นิฐิพร ศรีมงคล	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๔๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	น.ส.สุณี แก่นจักร์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	น.ส.มลฤดี มณีใหญ่	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๐๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๐๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชากรักษ์ สำนักการแพทย์
๔	น.ส.มะลิวัลย์ อ่อมฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชากรักษ์ สำนักการแพทย์

/๕ น.ส.ไพลิน...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	น.ส.ไพลิน ลำเจียก	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายสามารถ ตันอริกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวไพลิน ลำเจียก

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.753)

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</p>	<p>-พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>-อายุราชการ 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 20 ก.ค. 2554)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2552 ถึงวันที่ 20 ก.ค. 2554)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2552 ถึงวันที่ 20 ก.ค. 2554)</p> <p>-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179509</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>-ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 91</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวไพลิน ลำเจียก

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 753)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดกระดูกหน้าแข้งหัก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 8 วัน (ตั้งแต่วันที่ 12 สิงหาคม ถึงวันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2553)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา การพยาบาลผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดกระดูกหน้าแข้งซ้ายหัก ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 16 ปี สถานภาพสมรส โสด นับถือศาสนาพุทธ มาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์เนื่องจากปวดบวมขาซ้าย ขาซ้าย ผิดรูป เดินไม่ได้ 1 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยประสบอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ชนกับรถแท็กซี่ รถจักรยานยนต์ล้ม ขาซ้ายกระแทกพื้น ขาซ้ายบวมปวดมาก ขาผิดรูป ยืนและเดินไม่ได้ รถมูลนิธินำส่งโรงพยาบาล แพทย์ส่งเอกซเรย์ให้การวินิจฉัยว่ากระดูกหน้าแข้งซ้ายหักและรับไว้ดูแลที่หอผู้ป่วยหญิง 12 ตั้งแต่วันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2553 เวลา 02.45 น. HN:50924-52 AN:15831-53 อุณหภูมิร่างกาย 36.1 องศาเซลเซียส ชีพจร 88 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 150/90 มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดตามเหล็กที่กระดูกหน้าแข้งซ้าย (ORIF Left Tibia with Narrow DCP with Screws) เมื่อวันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2553 เวลา 20.30 น. ภายใต้การระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง ก่อนผ่าตัดผู้ป่วยมีอาการปวดโดยประเมินอาการปวดด้วย Pain score วัดได้ 4-5 คะแนน ให้การพยาบาลโดยจัดบริเวณบาดเจ็บให้พักนิ่ง ให้ยาบรรเทาปวดตามแผนการรักษา ผู้ป่วยมีอาการปวดลดลง Pain score วัดได้ 2-3 คะแนน ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด อธิบายให้ข้อมูลผู้ป่วยเรื่องการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด ผู้ป่วยคลายความกังวลลงพร้อมรับการผ่าตัด เสี่ยงต่อการเกิด Compartment Syndrome โดยคลำชีพจรบริเวณข้อเท้าด้านใน และหลังเท้าทุกชั่วโมง สังเกตอาการปวดมาก บวมเพิ่มมากขึ้น สีของเนื้อเยื่อซีด ซา คลำชีพจรข้อเท้าด้านในและหลังเท้าไม่ได้ ถ้าพบอาการรีบรายงานแพทย์ ขยายสิ่งกดรัดบริเวณขาถ้ามีอาการบวมมาก ผู้ป่วยไม่เกิด Compartment Syndrome หลังผ่าตัดผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัดประมาณ 100 มิลลิลิตร อุณหภูมิร่างกาย 37.1 องศาเซลเซียส ชีพจร 98 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 120/60 มิลลิเมตรปรอท หลังทำผ่าตัดผู้ป่วยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง ดูแลให้ผู้ป่วยนอนราบครบ 8 ชั่วโมง เวลา 05.00 น. และให้ได้รับออกซิเจนทางหน้ากาก อัตราการไหล 6 ลิตรต่อ

นาที่จนขาหายชา สัญญาณชีพผู้ป่วยปกติ ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน อาจเกิดภาวะช็อกโดยประเมินสัญญาณชีพอย่างใกล้ชิดทุก 15 นาที จำนวน 4 ครั้ง ทุก 30 นาที จำนวน 2 ครั้ง หลังจากนั้นประเมินทุก 1 ชั่วโมงจนสัญญาณชีพคงที่ จึงเปลี่ยนเป็นทุก 4 ชั่วโมง ให้สารน้ำตามแผนการรักษา ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะช็อก สัญญาณชีพคงที่ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัดให้การพยาบาลโดยสังเกตและประเมินความเจ็บปวด ด้วย Pain score วัดได้ 5 คะแนน ให้นอนยกขาสูงหนุนหมอนได้ขา 1 ใบ และให้ยา Paracetamol 500 mg 2 เม็ดและให้ได้ทุก 4-6 ชั่วโมงตามแผนการรักษา ประเมินอาการปวดซ้ำหลังได้รับยา ผู้ป่วยบรรเทาอาการปวด pain score วัดได้ 2 คะแนน นอกจากนี้ผู้ป่วยมีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ให้การพยาบาลโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อ ล้างมือทั้งก่อนและหลังให้การพยาบาล ประเมินสภาพบาดแผลบันทึกสีและปริมาณสิ่งคัดหลั่งที่ออกจากแผล แนะนำการดูแลแผลไม่ให้ถูกน้ำ และดูแลให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดและการติดเชื้อจากการสอดใส่สายต่างๆเข้าไปในร่างกาย หลังจากนั้นแนะนำและกระตุ้นให้ผู้ป่วยได้ ออกกำลังกายส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายหลังผ่าตัด โดยปรึกษากายภาพบำบัดสอนผู้ป่วยบริหารกล้ามเนื้อขาและข้อต่อต่างๆ ฝึกเดินด้วยเครื่องพยุงเดิน โดยใช้ไม้ยันรักแร้ เน้นการลงน้ำหนักขาข้างที่ผ่าตัด ไม่ให้ลงน้ำหนักเต็มที่จนกว่าแพทย์จะบอก เพื่อป้องกัน โลหะหรือกระดูกหัก ส่วนปัญหาจิตสังคมได้เปิดโอกาสให้ญาติและครอบครัวเข้าเยี่ยมอย่างใกล้ชิดรวมทั้งให้ข้อมูลเรื่องโรค การปฏิบัติตัวขณะอยู่โรงพยาบาลรวมถึงการติดต่อให้ญาติได้พูดคุยอาการกับแพทย์อย่างต่อเนื่อง

สรุปการดูแลในหอผู้ป่วยหญิง 12 ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด สามารถเดินโดยใช้ ไม้ยันรักแร้ได้อย่างดีในวันที่ 4 หลังการผ่าตัด อาการปวดลดลง แผลผ่าตัดแห้งดี และผู้ป่วยได้กลับบ้านในวันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2553 เวลา 16.30 น. รวมระยะเวลาอยู่ในการดูแล 7 วัน ผู้ศึกษาติดตามและประเมินผลกรพยาบาลรวมเป็นเวลา 7 วัน เยี่ยมจำนวน 4 ครั้ง ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขไปแล้ว

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยไม่ให้เกิดกระดูกหน้าแข้งหักซ้ำ วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยของหอผู้ป่วยหญิง 12 ในการดูแลให้ได้รับความปลอดภัยมากขึ้น
2. เพื่อป้องกันการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
3. เพื่อสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในหน่วยงาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ลดการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
2. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

3. บุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพร่วมกัน
4. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยขณะดูแลรักษา