



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.สุจินดา ราญมีชัย	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุจินดา ราญมีชัย

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.754)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 2 พ.ค. 2554)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่ง 5 ปี เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2552 ถึงวันที่ 2 พ.ค. 2554)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 2 พ.ค. 2554)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179547
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 97
3. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาว สุจินดา ราญมีชัย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 754)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะกระดูกซี่โครงหักร่วมกับมีเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 12 วัน (ตั้งแต่วันที่ 31 กรกฎาคม 2553 ถึงวันที่ 11 สิงหาคม 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ภาวะกระดูกซี่โครงหักร่วมกับมีเลือดออกจากช่องเยื่อหุ้มปอดเป็นการบาดเจ็บทรวงอกที่พบได้บ่อย ปัจจัยหลักสำคัญเกิดจากอุบัติเหตุจราจร ตกจากที่สูง หกล้ม ถูกทำร้ายร่างกาย เช่น ถูกตี ถูกยิง ถูกแทง เป็นต้น มีผลทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของระบบทางเดินหายใจ ระบบการทำงานของหัวใจ การไหลเวียนโลหิต ถ้าไม่ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที ผู้บาดเจ็บอาจจะเสียชีวิตได้ ดังนั้นพยาบาลห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ความสามารถ ความชำนาญ ประสบการณ์จึงจะสามารถประเมินสภาพผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และจัดลำดับการช่วยเหลือตามความจำเป็นก่อน-หลังได้ ทำให้ผู้ป่วยสามารถผ่านพ้นภาวะวิกฤตมีสภาพสมบูรณ์ดังเดิม และสามารถกลับไปดำเนินชีวิตในสังคมปกติได้ กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทยผู้ป่วยชายไทยอายุ 45 ปี สถานภาพสมรส คู่ สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย อาชีพรับจ้าง มาตรวจรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน วันที่ 31 กรกฎาคม 2553 เวลา 21.00 น. โดยการนำส่งของเจ้าหน้าที่ตำรวจ ให้ประวัติว่าเวลาประมาณ 20.30 น. ผู้ป่วยขณะเดินทางกลับบ้าน ถูกวัยรุ่นชาย 3 คน รุมทำร้ายร่างกายเพื่อชิงทรัพย์ ผู้ป่วยต่อสู้ จึงถูกวัยรุ่นชนกดต่อยตามใบหน้าและใช้เท้ากระแทกบริเวณหน้าอกอย่างแรง เจ้าหน้าที่ตำรวจสายตรวจผ่านมาพบจึงนำส่งโรงพยาบาล แรกแรกที่ตีถูกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ประเมินอาการ ชักประวัติ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง เจ็บหน้าอกด้านซ้าย หายใจไม่สะดวก กระสับกระส่าย เล็บมือเล็บเท้าซีด สีหน้าแสดงความเจ็บปวด วัดสัญญาณชีพแรกเริ่ม ความดันโลหิต 110/70 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 94 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 28 ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้วได้ ร้อยละ 89(ค่าปกติมากกว่าร้อยละ 95) แพทย์ตรวจร่างกาย พบรอยฟกช้ำบริเวณใบหน้า คางซ้ายบวมปิดสนิท กดเจ็บบริเวณหน้าอกด้านซ้าย เคาะได้ยินเสียงทึบ ขณะหายใจเข้า เสียงหายใจเบา ทรวงอกด้านซ้ายเคลื่อนไหวได้น้อย จากภาพถ่ายรังสีทรวงอก แพทย์วินิจฉัยว่ามีกระดูกซี่โครงด้านซ้ายหักซี่ที่ 5-7 ร่วมกับมีเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอด

แพทย์ให้การรักษาโดย ใส่ท่อระบายทรวงอกต่อท่อลงได้น้ำชนิดสองขวด ได้เลือด 500 มิลลิลิตร ให้ออกซิเจนแคนดูลา 3 ลิตรต่อนาที ให้สารน้ำเป็น 0.9%NSS 1000 มิลลิลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำใน อัตรา 120 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยาฉีด Pethidine 25 มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำ รายงานแพทย์ ที่ปรึกษาทางศัลยกรรม ให้การรักษาโดยรับไว้เป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ก่อนการ เคลื่อนย้ายผู้ป่วย วัดสัญญาณชีพได้ ความดันโลหิต 112/69 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 88 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 24 ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้ว ได้ ร้อยละ 97 (ค่าปกติมากกว่าร้อยละ 95) ขณะพักรักษาตัวในโรงพยาบาลพบว่าไม่มีภาวะแทรกซ้อน ไม่มีหอบเหนื่อย เจ็บหน้าอกเล็กน้อย ช่วยเหลือตัวเองได้ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ 11 สิงหาคม 2553 รวมระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาล 12 วัน และนัดมาตรวจอีกครั้งในวันที่ 18 สิงหาคม 2553 จากการดูแลผู้ป่วย ติดตามและประเมินผลการพยาบาลเป็นเวลา 12 วัน และเยี่ยมจำนวน 3 ครั้ง พบว่า ปัญหาทั้งหมด 7 ปัญหาได้รับการแก้ไขทั้งหมด พร้อมทั้งได้ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้านแก่ผู้ป่วย และญาติเรื่องการปฏิบัติตัวและการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนวันนัด ผู้ป่วยและญาติ เข้าใจดี แนะนำให้มาตรวจตามแพทย์นัด

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะคุกคามต่อชีวิตถึงแก่ความตาย โดยได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัย รักษาอย่างถูกต้องรวดเร็วลดความรุนแรงของโรค
2. ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ระหว่างรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล
3. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค อาการ อาการแสดง และวิธีการ รักษาพยาบาล ให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล ปฏิบัติตนได้ถูกต้องเหมาะสม
4. ผู้ป่วยและญาติ สามารถกลับไปดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างเป็นปกติสุข

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีภาวะกระดูกหัก ณ จุดรับผู้ป่วยของเจ้าหน้าที่ศูนย์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย

ผู้ป่วยที่มีภาวะกระดูกหักไม่ว่าจะเกิดจากสาเหตุใดก็ตาม ย่อมทำให้ผู้ป่วยได้รับความเจ็บปวดและถ้าหากการเคลื่อนย้ายผิดวิธี อาจจะทำให้กระดูกส่วนที่หัก เคลื่อนที่มากขึ้น อาจเพิ่มความรุนแรง ทำให้ผู้ป่วยได้รับอันตรายจนถึงขั้นพิการหรือถึงแก่ชีวิตได้ ดังนั้น เจ้าหน้าที่ศูนย์เคลื่อนย้ายผู้ป่วยต้องมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาการ อาการแสดง และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่ถูกต้อง สามารถปฏิบัติงานภายใต้ความควบคุมของแพทย์ พยาบาลวิชาชีพด้วยความมั่นใจและภาคภูมิใจที่เป็นส่วนหนึ่งในทีมสุขภาพที่สามารถช่วยให้ผู้ป่วยลดความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้น เช่น ความพิการ สูญเสียชีวิต เสียค่าใช้จ่ายที่เพิ่มมากขึ้น เสียเวลาในการอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น และสูญเสียงบประมาณในการดูแลรักษา เป็นต้น

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เจ้าหน้าที่ศูนย์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ อาการและอาการแสดง ของผู้ป่วยที่มีภาวะกระดูกหัก สามารถให้การช่วยเหลือที่ถูกต้องและเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละบุคคลได้
2. เจ้าหน้าที่ศูนย์เคลื่อนย้ายผู้ป่วย มีความรู้ความเข้าใจ วิธีการการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยที่มีภาวะกระดูกหัก และทำการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดและลดความพิการที่อาจเกิดขึ้นขณะเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อพัฒนาคุณภาพการทำงานของเจ้าหน้าที่และทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ลดความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้น เช่น สูญเสียชีวิต ทูพพลภาพ ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มมากขึ้น เวลาในการอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น และสูญเสียงบประมาณในการดูแลรักษา เป็นต้น
3. เจ้าหน้าที่ศูนย์เคลื่อนย้ายมีความมั่นใจในการปฏิบัติหน้าที่ มีความภาคภูมิใจที่เป็นส่วนหนึ่งในทีมสุขภาพที่สามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยเบื้องต้นก่อนที่จะได้รับการรักษา อย่างมีประสิทธิภาพ