



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/ หน่วยงาน
๑	นางสาวจุฑามาศ ชัยภิรมย์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วย ห้องผ่าตัด) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๓)	กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วย ห้องผ่าตัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางค์ชรินทร์ เจียศิริพงษ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจุฑามาศ ชัยภิรมย์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</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>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๒ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๓๔๘๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๔</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจุฑามาศ ชัยภิมรย์

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกที่แขน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๓) กลุ่มงานการพยาบาลผู้ป่วยห้องผ่าตัด

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๓๒ ปี น้ำหนัก ๔๐ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๕ เซนติเมตร เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ สถานภาพคู่ เลขที่ภายนอกโรงพยาบาล ๕๒๑๘๗/๖๖ เลขที่ภายในโรงพยาบาล ๑๗๕๙๓/๖๖ ใช้สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ไม่มีโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ยา แพ้อาหารทุกชนิด ไม่ดื่มสุรา ไม่สูบบุหรี่ ผู้ป่วยมาด้วยอาการสะดุดล้มในห้องน้ำ ๑ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล แขนขวาปวดบวม ยกไม่ขึ้น แรกรับวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๖ ที่ห้องตรวจคลินิกศัลยกรรมกระดูก ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ปวดบวมที่บริเวณแขนข้างขวา ตรวจเอกซเรย์ที่แขนข้างขวา แพทย์วินิจฉัยแยกรับกระดูกแขนข้างขวาหักแบบปิด (Closed fracture right ulna) รับไว้เป็นผู้ป่วยใน ส่งปรึกษาวิสัญญีแพทย์เพื่อเตรียมทำผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกที่แขนขวา (Open reduction with internal fixation with small DCP right ulna) โดยใช้วิธีระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน (Regional anesthesia) ในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖

แรกรับที่ห้องผ่าตัด วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๖ เวลา ๑๒.๐๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี แนะนำตัว สร้างสัมพันธภาพ ตรวจสอบความถูกต้องในการระบุตัวผู้ป่วยและเวชระเบียน แนะนำการปฏิบัติตัวก่อน ขณะ หลังผ่าตัด ผู้ป่วยใส่ฝือกอ่อนที่แขนขวา ได้รับสารละลายทางหลอดเลือดดำ ๕% D/N/๒ ๑,๐๐๐๐ มิลลิลิตร สัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ดนัยงดอาหาร ๘ ชั่วโมง ไบเซ็นยินยอมเข้ารับการผ่าตัดครบถ้วน ไม่มีเครื่องประดับที่เป็นโลหะหรือฟันทนปลอม ผู้ป่วยมีความพร้อมเข้ารับการผ่าตัด

ผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัด ก่อนได้รับการระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน พบปัญหาการพยาบาล ๑) ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการผ่าตัดผิดคน ผิดข้าง ผิดหัตถการ ให้การพยาบาลโดยการตรวจสอบชื่อ นามสกุล อายุ การวินิจฉัย วิสัญญีแพทย์ วิสัญญีพยาบาล แพทย์ผู้ทำผ่าตัดและพยาบาลห้องผ่าตัด ถูกต้องครบถ้วน จึงเริ่มระงับความรู้สึก และได้รับยาปฏิชีวนะ (Cefazolin) ๑ กรัม ก่อนเริ่มทำผ่าตัด ๓๐ นาที เริ่มทำการจัดทำผ่าตัด ปัญหาการพยาบาล

๒) ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการจัดทำ ให้การพยาบาลโดยจัดทำแผนพยาบาลโดยใช้สายรัดผู้ป่วยเหนือเข่า ๓ นิ้ว ปัญหาการพยาบาล ๓) ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้เครื่องรัดห้ามเลือดให้ การพยาบาลโดยกางแขนข้างขวาพันด้วยสำลีบาง ใส่อุปกรณ์รัดห้ามเลือดขนาด ๔ นิ้ว ปัญหาการพยาบาล ๔) ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้เครื่องจี้ ให้การพยาบาลโดยติดแผ่นสื่อนำไฟฟ้าบริเวณต้นขา ข้างขวา เริ่มลงมือทำผ่าตัดเวลา ๑๒.๔๐ น. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดโดยยึดหลักปราศจากเชื้อในทุกขั้นตอน รวมถึงการ ป้องกันภาวะแทรกซ้อนทั้งก่อน ขณะ และหลังผ่าตัด เสร็จผ่าตัดเวลา ๑๓.๔๕ น. ใช้ระยะเวลาในการผ่าตัด ๑ ชั่วโมง ๕ นาที เย็บปิดแผลด้วยไหมชนิดไม่ละลาย สูญเสียเลือดขณะผ่าตัด ๒ มิลลิลิตร ได้รับสารน้ำทาง หลอดเลือดดำ ๕% D/N/๒ จำนวน ๓๐๐ มิลลิลิตร ช่วงผ่าตัด ก่อนออกจากห้องผ่าตัด สัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๐๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัว ออกซิเจนปลายนิ้ว ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ คะแนนความปวด ๐ คะแนน แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึม ส่งต่อผู้ป่วยดูแลต่อ ที่พักฟื้น สังเกตอาการและดูแลผู้ป่วยครบ ๑ ชั่วโมง จึงส่งผู้ป่วยกลับดูแลต่อที่หอผู้ป่วย

ติดตามเยี่ยมครั้งที่ ๑ หลังผ่าตัด วันที่ ๑๓ กันยายน เวลา ๑๖.๐๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการชาที่ บริเวณแขนข้างขวา รับประทานอาหารได้ปกติ คะแนนความปวด = ๕ คะแนน ปัญหาการพยาบาล ๕) ผู้ป่วย ไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด ให้การพยาบาลโดยได้รับยาแก้ปวด (Paracetamol) ๑ เม็ด หลังได้รับยา แก้ปวด คะแนนความปวด = ๑ คะแนน นอนหลับพักผ่อนได้

ติดตามเยี่ยมครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๔ กันยายน เวลา ๑๕.๓๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี คะแนนความปวด = ๐ คะแนน แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการอนุญาตให้กลับบ้านได้ ปัญหาการพยาบาล ๖) ผู้ป่วยขาดความรู้ในการดูแลตนเอง เมื่อกลับบ้าน ให้การพยาบาลโดยให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด แนะนำรับประทานยาตามแพทย์สั่ง แนะนำทำกายภาพบำบัดแขนข้างขวา แนะนำให้มาตรวจตามนัด หากพบอาการผิดปกติให้มาพบแพทย์ ก่อนถึงวันนัด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ และนัดติดตามการรักษาในวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๖ ที่คลินิกศัลยกรรมกระดูกหลังจำหน่าย

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ ข้อเสนอให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกที่แขน วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค การปฏิบัติตัวในการดูแลตนเองหลังผ่าตัด อาการ แทรกซ้อน และการป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด

๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดจากการผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกที่แขน ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐาน ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการให้บริการมากขึ้น

๒. ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกที่แขนปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง

๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนตลอดระยะเวลาการเข้ารับการผ่าตัด ระยะเวลาหลังผ่าตัด และระยะฟื้นฟูร่างกาย