



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	นางสาวกรรณิการ์ รวมขุนทด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๐๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านกรพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๐๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุภวัฒน์ หิรัญศิริ)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกรรณิการ์ ววมขุนทด

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๐๘)

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 ๙ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๗ ธ.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๗ ธ.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๗ ธ.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๒๕๑๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกรรณิการ์ ววมขุนทด

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่รพจ. ๘๐๘)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตถูกงูเห่ากัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๘ ถึง วันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์  
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๑๕ ปี สถานภาพสมรส โสด ศาสนาพุทธ ภูมิลำเนากรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๑๑๙๗๙/๕๘ เลขที่ภายใน ๕๙๗๑/๕๘ ให้ประวัติ ๕ ชั่วโมงก่อนมา โรงพยาบาลขณะนอน อยู่ในบ้าน ถูกงูกัด บริเวณนิ้วกลางมือซ้าย ๑ ชั่วโมงก่อนมา เริ่มซึมลง กลืนน้ำลายไม่ได้ญาตินำส่งโรงพยาบาล หลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโรอุทิศ พร้อมนำซากงูมาด้วย วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๓.๐๐ น. ตรวจร่างกาย พบว่าผู้ป่วยกลืนน้ำลายไม่ได้ หนังตาตก กล้ามเนื้ออ่อนแรง แพทย์จึงใส่ท่อช่วยหายใจ ให้ยาเซรุ่ม แก่พิษงูเห่า (Cobra Antivenom) ขนาด ๑๐๐ มิลลิลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำ และขอส่งตัวมารักษา ต่อที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ตามสิทธิประกันสุขภาพ รับผู้ป่วยไว้ดูแลในหออภิบาลผู้ป่วยหนักไฟไหม้ น้ำร้อนลวก วันที่ ๘ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๗.๑๐ น. แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำตามสั่งได้ ใส่ท่อช่วยหายใจ ต่อเครื่องช่วยหายใจปรับตั้งระบบการทำงานของเครื่องช่วยหายใจให้เครื่องช่วยทั้งหมด (Control Mandatory Ventilation : CMV mode) ประเมินระดับความรู้สึกตัว (Glasgow coma score) ผู้ป่วยลืมตาเอง (E๔) ใส่ท่อช่วยหายใจ (VT) ทำตามสั่งได้ (M๖) รูม่านตา ขนาด ๒ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงดีทั้งสองข้าง แขน และ ขาทั้ง ๒ ข้างกำลึงปกติ ระดับ ๕ มีหนังตาตก กลืนน้ำลายไม่ได้ ตรวจร่างกาย พบรอยจุดแดง ๒ จุด บริเวณ นิ้วกลางมือซ้าย ความยาว ๑ เซนติเมตร ขอบแผลมีรอยบวมแดง ปฏิเสธแพ้ยา ปฏิเสธแพ้อาหาร ไม่ดื่มเหล้า ไม่สูบบุหรี่ แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยถูกงูเห่ากัด (Cobra snake bite) ผู้ป่วยมีปัญหาที่ต้องได้รับการดูแลดังนี้ ผู้ป่วยมีภาวะหายใจล้มเหลวเนื่องจากมีอัมพาตของกล้ามเนื้อการหายใจ ประเมินการหายใจของผู้ป่วย ดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง ปรับตั้งระบบการทำงานของเครื่องช่วยหายใจให้เครื่องช่วยหายใจทั้งหมด จัดทำนอน ศีรษะสูงเพื่อให้ปอดขยายตัวได้ดี อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที วัดประเมินค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนทาง หลอดเลือดแดงปลายนิ้วได้ร้อยละ ๙๘ ความดันโลหิต ๑๒๐/๖๘ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจาก ปวดแผล และกล้ามเนื้อบริเวณถูกกัด ประเมินความเจ็บปวดได้ ๘ คะแนน ดูแลให้การพยาบาลอย่างนุ่มนวล ประคบเย็นทุก ๒ ชั่วโมง ให้นอนยกแขนสูงหมอนรอง ๑ ใบ ให้ยาแก้ปวด Tramal ขนาด ๔๐ มิลลิกรัมฉีดทาง หลอดเลือดดำเวลามีอาการ ทุก ๖ ชั่วโมง ประเมินคะแนนความเจ็บปวด หลังได้ยาแก้ปวด คะแนนปวดลดลง เหลือ ๒ คะแนน ผู้ป่วยสีหน้าสุขสบายขึ้น สามารถนอนหลับได้ ผู้ป่วยมีโอกาสดีขึ้นบริเวณบาดแผลถูกกัด เนื่องจากแผลไม่สะอาด และมีเนื้อตาย ให้การพยาบาลโดยยึดหลักปราศจากเชื้อล้างมือก่อน และหลังให้การ พยาบาล แพทย์ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๕ % D/NSS ๑๐๐๐ มิลลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำใน อัตรา ๘๐ มิลลิตรต่อชั่วโมง ดูแลให้ยาปฏิชีวนะ Augmentin ขนาด ๑.๒ กรัมฉีดเข้าทาง หลอดเลือดดำทุก

๘ ชั่วโมงให้ยาป้องกันการเกิดบาดทะยัก Tetanus toxoid ขนาด ๐.๕ มิลลิลิตร ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง บาดแผลมีเนื้อตาย บวม แดงมากขึ้น แพทย์เจ้าของไข้ปรึกษาแพทย์ศัลยกรรม เพื่อส่งทำผ่าตัดตกแต่งบาดแผล (Debridement) บริเวณนิ้วกลางมือซ้าย ดูแลให้ญาติ และผู้ป่วยได้คุยกับแพทย์ก่อนผ่าตัด และลงนามยินยอมผ่าตัด ดูแลให้คำแนะนำการปฏิบัติตนก่อน และหลังผ่าตัด แพทย์ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๕ % D/NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เข้าห้องผ่าตัดวันที่ ๑๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๐๐ น. เสียเลือดปริมาณ ๕ มิลลิลิตร หลังผ่าตัด ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อบริเวณแผลผ่าตัด ดูแลทำความสะอาดแผลวันละครั้ง โดยยึดหลักปลอดเชื้อให้ยาปฏิชีวนะ Augmentin ขนาด ๑.๒ กรัมฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง แพทย์เริ่มให้อาหารทางสายยาง Blenderized Diet (๑:๑) ขนาด ๔๐๐ มิลลิลิตร วันละ ๔ ครั้ง ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้ทุกมื้อ ดูแลให้รับประทานอาหารโปรตีนสูง เพื่อเสริมสร้างการหายของบาดแผล ผู้ป่วยวิตกกังวลเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรคมีสีหน้าวิตกกังวล ให้การพยาบาลโดยอธิบายพยาธิสภาพของโรคพูดคุยให้กำลังใจเน้นให้ญาติมีส่วนร่วม ในการดูแลผู้ป่วยมีสีหน้าคลายวิตกกังวลสีหน้าสดชื่นขึ้น สามารถนอนหลับพักผ่อนได้ ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะอัมพาตของกล้ามเนื้อแพทย์ให้ปรับลดเครื่องช่วยหายใจ และถอดท่อช่วยหายใจออกได้ ผู้ป่วยหายใจเองได้ดี ให้ออกซิเจนสายยางทางจมูกอัตรา ๓ ลิตรต่อนาที แพทย์ให้เริ่มรับประทานอาหารผู้ป่วยรับประทานอาหารทางปากเองได้ดี แผลแดงดีไม่บวม แดง ประเมินสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๗/๗๘ มิลลิเมตรปรอท แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๑๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๒.๐๐ น. ได้ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย และญาติเรื่องการปฏิบัติตนก่อนกลับบ้าน การทำความสะอาดบาดแผลที่สถานพยาบาลกลับบ้านวันละครั้ง สังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาตรวจตามนัดรวมถึงการดูแลสิ่งแวดล้อมบริเวณบ้านให้สะอาดอยู่เสมอ ป้องกันการเกิดแหล่งหลบซ่อนของสัตว์มีพิษ ผู้ป่วย และญาติเข้าใจ แนะนำให้มาตรวจตามแพทย์นัดที่คลินิกศัลยกรรมทั่วไป วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๘.๐๐ น. รวมระยะเวลาการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๕ วัน

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือการเตรียมความพร้อมกลับบ้านของผู้ป่วยแผลไหม้ น้ำร้อนลวก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำ และคู่มือในการดูแลตนเองทุกราย
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองเพิ่มมากขึ้น สามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้อง และเหมาะสม

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยแผลไหม้ น้ำร้อนลวกมีคู่มือเตรียมความพร้อมกลับบ้าน

๔. หน่วยงานมีคู่มือการเตรียมความพร้อมกลับบ้านของผู้ป่วยแผลไหม้ น้ำร้อนลวก

๕. ผู้ป่วยสามารถตอบคำถามในการปฏิบัติตนได้ถูกต้อง  $\geq ๙๐\%$

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความพร้อมที่จะกลับไปอยู่บ้าน

๒. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองอย่างถูกต้องเหมาะสม

๓. ผู้ป่วยสามารถดำเนินกิจวัตรประจำวันได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๔. ผู้ป่วยสามารถใช้คู่มือการเตรียมความพร้อมกลับบ้าน และเมื่อมีปัญหาสามารถมีแหล่งข้อมูลในการปฏิบัติตนได้ถูกต้อง

๕. บุคลากรสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางการดูแลผู้ป่วยแผลไหม้ น้ำร้อนลวกขณะอยู่โรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ