



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ 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	นางสาวอัญชิสากันยามา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๙๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๙๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวชาลินี ปุนินทะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๙๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๙๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(Handwritten signature)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข
กรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอัญชิสา กัญยามา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๙๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามหน้าที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๕๐๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอัญชิสา กันยามา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๙๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกต้นขาหัก

ช่วงระยะเวลาทำผลงาน ๒๔ วัน (วันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ - ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กระดูกต้นขาหักเป็นโรคที่พบบ่อยในห้องฉุกเฉิน โดยผู้ป่วยที่เข้ามาได้รับการรักษาที่ห้องฉุกเฉินส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยสูงอายุ เกิดจากการลื่นล้มหรือสะดุดสิ่งกีดขวาง ในผู้ป่วยอายุน้อย เกิดจากอุบัติเหตุถูกกระแทกอย่างรุนแรง อาการของผู้ป่วยแต่ละรายมีการเปลี่ยนแปลงได้หลายรูปแบบหากได้รับการรักษาไม่ทันเวลาหรือไม่ถูกต้องอาจส่งผลให้ผู้ป่วยพิการหรือถึงแก่ชีวิตได้

จากกรณีศึกษาวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๖.๓๖ น. ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๖ ปี มาตรวจที่ห้องฉุกเฉินด้วยอาการหกล้ม ๓๐ นาที ก่อนมาโรงพยาบาลเจ็บสะโพกด้านขวาไม่สามารถเดินได้ ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นโรคเบาหวาน และความดันโลหิตสูงรักษาที่โรงพยาบาลกลาง ปฏิเสธการแพ้ยาแพ้อาหาร

แรกรับที่ห้องฉุกเฉินผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการปวดสะโพกด้านขวามาก วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๓๕/๕๕ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๘ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ตรวจร่างกายพบว่าต้นขาด้านขวามีคดรูป และหดสั้น (Extremities : deformity&shortening of leg) ให้การรักษาโดยส่งผู้ป่วยไปเฝ้าไข้ระดับต้นขาด้านขวาพบว่า มีการหักของกระดูกต้นขาด้านขวา จึงรายงานแพทย์ศัลยกรรมกระดูกพิจารณารับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล พร้อมทั้งอธิบายเหตุผลความจำเป็น และแนวทางการรักษาให้ผู้ป่วยและญาติรับทราบ ผู้ป่วยรับทราบข้อมูล และยินยอมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลรับไว้ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิงสามัญ ๒๐/๑๐

ขณะผู้ป่วยพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด (Closed Reduction of Fracture with Internal Fixation Femur) การกายภาพบำบัด ยาฉีดทางหลอดเลือดดำและยาแก้ปวดตามแผนการรักษาของแพทย์ ให้การพยาบาลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง โดยเฝ้าระวัง และประเมินอาการการติดเชื้อ ฟันฟูสภาพร่างกายหลังการผ่าตัด และให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติเมื่อกลับบ้าน ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนกระทั่งอาการดีขึ้นตามลำดับ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน ในวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ และนัดมาตรวจติดตามผลการรักษาอีกครั้งที่แผนกผู้ป่วยนอกศัลยกรรมกระดูกอีก ๒ สัปดาห์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. สามารถประเมินอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะของกระดูกต้นขาหักได้อย่างถูกต้อง
๒. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกต้นขาหักได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. สามารถนำกระบวนการการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยกระดูกต้นขาหักได้อย่างเหมาะสม
๔. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสมขณะเข้ารับการรักษาตัวใน

โรงพยาบาล

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผ่าคลุ่มปทุมฉันทน์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดความเขินอายเวลาตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจโดยเฉพาะในผู้ป่วยเพศหญิง
๒. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจในการรับบริการของผู้ป่วยและญาติ
๓. เพื่อให้เจ้าหน้าที่มีความสะดวกในการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
๔. เพื่อพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยในการปกปิดร่างกายขณะตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
๕. สามารถนำไปใช้ในการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจนอกโรงพยาบาลได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดความเขินอายเวลาตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจโดยเฉพาะในผู้ป่วยเพศหญิง
๒. เพิ่มความพึงพอใจในการรับบริการของผู้ป่วยและญาติ
๓. เจ้าหน้าที่มีความสะดวกในการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
๔. พืพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยในการปกปิดร่างกายขณะตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
๕. สามารถนำไปใช้ในการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจนอกโรงพยาบาลได้