



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	นายไพรัตน์ สวมขุนทด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางสาวสุภาพร กรลักษณะ)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายไพรัตน์ สวมขุนทด

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></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 ๑๐ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๙๑๑๑๙๓๐๓๗</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๑</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายไพรัตน์ สวมขุนทด

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๗)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินการที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกที่คอของโคนขา

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๐ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๓ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย สถานภาพสมรส โสด อายุ ๖๘ ปี มารับการรักษาโรงพยาบาลวันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๐๐ น. โดยให้ประวัติว่า ลื่นล้มในห้องน้ำ สะโพกขวากระแทกพื้น ปวดมาก เวลาขยับ ศีรษะไม่กระแทกพื้น ๑ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์ได้ทำการตรวจและมีคำสั่งให้ฟิล์มเอกซเรย์ที่ข้อเท้า หัวเข่า และสะโพก โดยผลเอกซเรย์พบว่ามีรอยกระดูกหักที่คอของโคนขาขวา แรกได้รับสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๕/๘๗ มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัย Closed fracture neck of femur Right. (กระดูกคอของโคนขาข้างขวาหักแบบแปลปัด) แพทย์วางแผนที่จะผ่าตัด Proximal Nail Antirotation Right. (ผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกที่คอของโคนขาข้างขวา) แพทย์จึงให้รับไว้รักษาในโรงพยาบาล ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โรงพยาบาลสิรินธร AN ๑๓๓๕๓/๕๘ และสั่งให้ทำ Skin traction ที่ขาข้างขวา โดยใส่น้ำหนัก ๓ กิโลกรัมและใส่สายสวนปัสสาวะแบบคาสายไว้ปัสสาวะสีเหลืองฟางไม่มีตะกอน โดยมีการดูแลและรักษาตามอาการเพื่อบรรเทาอาการปวด แพทย์ให้เจาะเลือดเพื่อส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจโลหิตวิทยา มีดังนี้ Hematocrit ๔๐.๒% (ค่าปกติ ๔๑-๕๑ %), Hemoglobin ๑๓.๑ g% (ค่าปกติ ๑๔-๑๗ g%), Platelet ๒๐๖ x ๑๐<sup>๙</sup>/uL (ค่าปกติ ๑๔๐-๔๕๐ x ๑๐<sup>๙</sup>/uL), WBC ๗.๓๒ x ๑๐<sup>๙</sup>/uL (ค่าปกติ ๕-๑๑ x ๑๐<sup>๙</sup>/uL), Sodium ๑๓๕.๗ m.mol/L (ค่าปกติ ๑๓๕-๑๔๕ m.mol/L), Potassium ๓.๘๘ m.mol/L (ค่าปกติ ๓.๕-๕.๑ m.mol/L), Chloride ๑๐๔.๐ m.mol/L (ค่าปกติ ๑๐๐-๑๑๐ m.mol/L), Carbondioxide ๒๔.๖ m.mol/L (ค่าปกติ ๒๔-๓๒ m.mol/L), BUN ๒๐ mg/dl (ค่าปกติ ๘-๒๐ mg/dl) และ Creatinine ๐.๔๘ mg/dl (ค่าปกติ ๘-๒๐ mg/dl)

ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดวันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๐๐ น. พยาบาลได้เยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดเพื่อประเมินความพร้อม ความรู้ความเข้าใจในการผ่าตัดและให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ระยะผ่าตัดและหลังผ่าตัด เพื่อนำข้อมูลไปวางแผนการพยาบาลและจัดเตรียมความพร้อมใช้ของเครื่องมือ อุปกรณ์ในการผ่าตัด จากการซักประวัติผู้ป่วยปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ยาแพ้อาหาร ปฏิเสธการสูบบุหรี่และปฏิเสธการดื่มสุรา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้บางส่วนสัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๘/๘๔ มิลลิเมตรปรอท หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ผลการตรวจโลหิตวิทยาปกติ ผลตรวจการติดเชื้อ HIV ไม่พบความผิดปกติ ผลการตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอกปกติ ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ

ก่อนการผ่าตัดมีการจัดเตรียมเครื่องมืออุปกรณ์ และวัสดุทางการแพทย์ให้พร้อมใช้งาน มีการทวนสอบชื่อ นามสกุลของผู้ป่วย และบริเวณที่ต้องทำหัตถการ โดยขานให้ทราบร่วมกันทั้งศัลยแพทย์ พยาบาลห้องผ่าตัดและพยาบาลวิสัญญี ดูแลการจัดท่าที่เหมาะสม จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์พร้อมส่งให้ศัลยแพทย์ตามลำดับการผ่าตัดใส่เลื่อน ดูแลความเรียบร้อยและความปลอดภัยให้ผู้ป่วยตลอดระยะเวลาการผ่าตัด ป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อ ระหว่างการทำการผ่าตัด ตลอดจนมีการเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นขณะผ่าตัด ผู้ป่วยเสียชีวิตจากการผ่าตัดจำนวน ๙๐๐ มิลลิลิตร การผ่าตัดเสร็จสิ้นเวลา ๑๐.๕๐ น. ดูแลความสะอาดและประเมินสภาพความพร้อมของผู้ป่วย ก่อนจำหน่ายออกจากห้องผ่าตัดไปยังห้องพักฟื้น หลังผ่าตัดได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง เพื่อประเมินสภาพผู้ป่วยและภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้นหลังการผ่าตัดแผลแห้งดี ไม่มีอีกเสบ บวมแดง ไม่พบภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัด ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด การดูแลแผลผ่าตัด การฟื้นฟูสภาพร่างกายหลังการผ่าตัดเหลือก็ตามกระดุกของโคนขา แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้และแพทย์นัดมาตรวจหลังผ่าตัดในวันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

จากการให้การพยาบาลและประเมินผลการพยาบาลจากการเยี่ยมจำนวน ๒ ครั้ง พบปัญหาทั้งหมด ๑๐ ข้อ ทุกปัญหาได้รับการแก้ไขทั้งหมด

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ การจัดทำกระเป๋าใส่อุปกรณ์สำหรับทำหัตถการขณะส่องกล้องกล้องทางเดินอาหาร

แนวคิด

หัตถการในหน่วยส่องกล้องระบบทางเดินอาหาร มีทั้ง Diagnostic และ Therapeutic ในผู้ป่วยบางรายที่จำเป็นจะต้องทำหัตถการหลายอย่าง เช่น การจี้ห้ามเลือด การฉีดยา การฉีดยา Glue การใช้ Endo-Clip และอื่นๆ โดยเครื่องมือดังกล่าวมีความยาว และมีลักษณะเป็นอลูมิเนียม พลาสติก ก็ตามแต่ ซึ่งยากต่อการนำไปใช้ใน Case เดียวกัน โดยมีการทำหัตถการหลายชนิดและใช้อุปกรณ์หลายแบบในผู้ป่วยรายเดียวกัน อาจเกิดการปนเปื้อน เสียเวลาและยากต่อการหยิบใช้อุปกรณ์เมื่อต้องการใช้ซ้ำ ซึ่งอาจเกิดอุบัติเหตุได้จากการหยิบใช้อุปกรณ์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการทำหัตถการอย่างรวดเร็ว ปลอดภัย ไม่เกิดการปนเปื้อนจากการใช้เครื่องมือ
๒. เพื่อให้พยาบาลส่องกล้องทางเดินอาหารมีความสะดวกในการหยิบใช้อุปกรณ์ในการทำหัตถการที่ต้องใช้อุปกรณ์ เครื่องมือหลายชนิด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หน่วยงานมีแนวทางในการจัดเก็บอุปกรณ์ที่ใช้สำหรับทำหัตถการร่วมกับการส่องกล้องทางเดินอาหาร
๒. ลดอุบัติเหตุการได้รับอุบัติเหตุจากการใช้อุปกรณ์ และการปนเปื้อนจากการใช้เครื่องมือที่อาจเกิดขึ้น จากการใช้อุปกรณ์หลายชนิดร่วมกัน