



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	นางบุญแจ่ม บุญทอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวสุภาพร กรสีถรณ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางบุญแจ่ม บุญทอง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</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 (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๑ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๕ มิ.ย. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๓๘๔๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางบุญแจ่ม บุญทอง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๕)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกขากรรไกรล่างร่วมกับการมัดฟัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๓๐ ปี สถานภาพสมรสโสด เข้ารักษาที่โรงพยาบาลสิรินธร เมื่อวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๙.๐๐ น. ก่อนมาโรงพยาบาล ๑ ชั่วโมง มีประวัติถูกทำร้ายร่างกาย ถูกต่อยที่ใบหน้าด้านซ้าย มีอาการปวดมาก ไม่สามารถอ้าปากกว้างและเคี้ยวอาหารได้ แพทย์ทำการตรวจ และมีคำสั่งให้ฟิล์มเอกซเรย์ที่ใบหน้าและศีรษะ ผลเอกซเรย์ พบว่า กระดูกขากรรไกรล่างหัก สัญญาณชีพ แรกรับอุณหภูมิกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๙ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๕/๘๘ มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัยว่ากระดูกขากรรไกรล่างหัก (Fracture Mandible Lt Angle) แพทย์วางแผนผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกขากรรไกรล่างร่วมกับการมัดฟัน (Open Reduction with Miniplate Lt Angle and Intermaxillary fixation ) โดยรับไว้เป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย HN ๓๔๕๘/๕๙AN๕๓๕/๖๐ ดูแลรักษาพยาบาลตามอาการเพื่อบรรเทาอาการปวด เจาะเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจโลหิตวิทยา มีดังนี้ Hematocrit ๔๑.๔% (ค่าปกติ ๔๑-๕๑% ), Hemoglobin ๑๔.๑ g% (ค่าปกติ ๑๔-๑๗ g%), Platelet ๒๗๘ x ๑๐<sup>๓</sup>/uL (ค่าปกติ ๑๔๐-๔๕๐ x ๑๐<sup>๓</sup>/uL), WBC ๗.๘๒ x ๑๐<sup>๓</sup>/uL (ค่าปกติ ๕-๑๑x๑๐<sup>๓</sup>/uL), Sodium ๑๓๙.๗ m.mol/L (ค่าปกติ ๑๓๕-๑๔๕ m.mol/L), Potassium ๓.๖๔ m.mol/L(ค่าปกติ ๓.๕-๕.๑ m.mol/L), Chloride ๑๐๒.๐ m.mol/L (ค่าปกติ ๑๐๐-๑๑๐ m.mol/L), Carbondioxide ๒๖.๖ m.mol/L (ค่าปกติ ๒๔-๓๒ m.mol/L), BUN ๑๒ mg/dl (ค่าปกติ ๘-๒๐ mg/dl) Creatinine ๔.๔๙ mg/dl (ค่าปกติ ๘-๒๐ mg/dl)

ประเมินผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ประเมินความพร้อม ความรู้ ความเข้าใจในการผ่าตัด ให้คำแนะนำ การปฏิบัติตัวก่อน ขณะ และหลังการผ่าตัด และนำข้อมูลที่ได้ไปวางแผนการพยาบาล เพื่อเตรียมความพร้อมของเครื่องมือ อุปกรณ์ในการผ่าตัด จากการซักประวัติ ผู้ป่วยปฏิเสธโรคประจำตัว การแพ้ยา แพ้อาหาร ปฏิเสธการสูบบุหรี่ ดื่มสุราบ้างบางครั้ง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิกาย ๓๗.๔ องศาเซลเซียสชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๘/๘๘ มิลลิเมตรปรอท หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาทีผลการตรวจโลหิตวิทยาปกติ ผลตรวจการติดเชื้อ เอชไอวีปกติ ตรวจภาพรังสีทรวงอกและการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติก่อนการผ่าตัด ตรวจสอบความพร้อมใช้เครื่องมือ อุปกรณ์ ให้พร้อมใช้ มีการทวนสอบ ชื่อ-สกุลผู้ป่วย บริเวณที่ทำหัตถการให้ทราบร่วมกับศัลยแพทย์ พยาบาลห้องผ่าตัดและพยาบาลวิสัญญี จัดทำที่เหมาะสม จัดเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์พร้อมส่งให้ศัลยแพทย์ตามลำดับผ่าตัด ดูแลความปลอดภัยตลอดการผ่าตัด ป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นขณะ

ผ่าตัด ผู้ป่วยเสียเลือดจากการผ่าตัด ๑๐๐ มิลลิลิตร สิ้นสุดการผ่าตัด เวลา ๑๐.๒๐น. ดูแลความสะอาดและ ประเมินสภาพความพร้อมผู้ป่วยก่อนออกจากห้องผ่าตัดหลังผ่าตัดติดตามเย็บที่ห้องพักฟื้นโดยประเมิน สภาพผู้ป่วยและภาวะแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดขึ้น พบ บริเวณแผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึมไม่พบภาวะแทรกซ้อน อื่นๆหลังผ่าตัดได้ติดตามประเมินที่หอผู้ป่วย ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ รับประทานอาหารเหลวได้ ได้รับยาแก้ปวดตามแผนการรักษา ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด การดูแลแผลผ่าตัด การรับประทานอาหารและรักษาความสะอาดช่องปากและฟัน การฟื้นฟูสภาพร่างกายหลังการผ่าตัดใส่เหล็ก ตามกระดูกขากรรไกรล่างร่วมกับการมัดฟัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ แพทย์นัดมาตรวจหลังผ่าตัดในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ จากการเยี่ยมและประเมินผล พบปัญหา ๕ ข้อ ทุกปัญหาได้รับการแก้ไข ทั้งหมด

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกขากรรไกรล่างร่วมกับการมัดฟันมีความปลอดภัยไม่มี ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นจากการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยไม่มีภาวะติดเชื้อของแผลผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยได้รับความรู้ คำแนะนำ และปฏิบัติตัว หลังผ่าตัดอย่างถูกต้อง

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำคู่มือขั้นตอนการผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกขากรรไกรล่างร่วมกับการมัดฟัน แนวคิด

การผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกขากรรไกรล่างร่วมกับการมัดฟัน(Open Reduction with Miniplate Lt Angle, Intermaxillary fixation) เป็นการผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกแบบไม่ซับซ้อน แพร่หลาย ซึ่ง โรงพยาบาลสิรินธรได้นำการผ่าตัดดังกล่าวมาใช้กับผู้ป่วยที่มีกระดูกขากรรไกรล่างหัก ประกอบกับพยาบาล ทางห้องผ่าตัดมีพยาบาลบรรจุใหม่เวียนเข้าออกบ่อยครั้ง อาจจะมี ความหลงลืมขั้นตอนการผ่าตัดบางขั้นตอน และเพื่อให้การผ่าตัดราบรื่น และลุล่วงไปได้ด้วยดี จึงมีแนวคิดจัดทำคู่มือขั้นตอนการผ่าตัดขึ้น

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการผ่าตัดมีความปลอดภัยจากการผ่าตัด
๒. เพื่อให้พยาบาลห้องผ่าตัดมีแนวทางในการเตรียมเครื่องมือผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกขากรรไกรล่าง ร่วมกับการมัดฟันได้ถูกต้องและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
๓. เพื่อให้โรงพยาบาลสิรินธรสามารถให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูก ขากรรไกรล่างร่วมกับการมัดฟันได้ถูกต้องตามมาตรฐาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยจากการผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกขากรรไกรล่างร่วมกับการมัดฟัน
๒. พยาบาลห้องผ่าตัดสามารถเตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์และส่งเครื่องมือผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูก ขากรรไกรล่างร่วมกับการมัดฟันได้ถูกต้อง
๓. โรงพยาบาลสิรินธรสามารถให้บริการผู้ป่วยที่มารับบริการผ่าตัดใส่เหล็กตามกระดูกขากรรไกรล่าง ร่วมกับการมัดฟันได้ถูกต้องตามมาตรฐาน