




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวอรียา ระลึก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕


(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอริยา ระลึก
เพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

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 ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๒๔๓๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอริยา ระลึก
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๕๔)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์
 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
 กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม (osteoarthritis of knee) ที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๕๖ ปี รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๔ มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดเข่าขวามาประมาณ ๓ ปี รักษาด้วยการรับประทานยา และทำกายภาพบำบัด ๑ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดเข่าขวามากขึ้น ต้องใช้ไม้เท้าช่วยพยุงในการเดิน มาตรวจที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ แพทย์จึงนัดผ่าตัด แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองในการทำกิจกรรมต่างๆได้ มีอาการปวดเข่าขวา ระดับความเจ็บปวดเท่ากับ ๔-๕ คะแนน ปวดมากขึ้นเวลาเดิน ก่อนผ่าตัดตรวจร่างกายและตรวจเลือด ผลอยู่ในเกณฑ์ปกติ สัญญาณชีพปกติ ผู้ป่วยวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด แนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด การเตรียมตัววันผ่าตัด การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด การปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูร่างกายหลังผ่าตัด ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลลงและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม วันที่ ๒ ของการนอนโรงพยาบาล ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัด total knee arthroplasty right ภายใต้การระงับความรู้สึกทางไขสันหลังด้วยยามอร์ฟิน (spinal morphine) ขณะทำผ่าตัดผู้ป่วยเสียเลือด ๑๕๐ มิลลิลิตร สัญญาณชีพปกติ รับกลับจากห้องผ่าตัดผู้ป่วยรู้สึกตัวดี แต่ยังมีอาการชาที่ขา ๒ ข้าง ขาข้างขวาพันผ้ายึดและสำลีแบบหนา (Jones's bandage) มีท่อระบายเลือด ๑ ขวด มีปริมาณเลือดในขวด ๑๐๐ มิลลิลิตร และคาสาเยสวนปัสสาวะไว้ ได้รับสารน้ำ ๐.๙ % NSS ทางหลอดเลือดดำ อัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัดและคลื่นไส้อาเจียนมาก ได้รับการฉีดยาแก้ปวดและแก้คลื่นไส้อาเจียนอาการทุเลาลงหลังผ่าตัด ๑ วัน ท่อระบายเลือดมีปริมาณเลือดในขวด ๓๐๐ มิลลิลิตรความเข้มข้นของเลือดเท่ากับ ๒๗ เปอร์เซนต์ ได้รับเลือด ๒๘๐ มิลลิลิตร หลังผ่าตัดวันที่ ๒ แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้นำสายสวนปัสสาวะและท่อระบายเลือดออก ผู้ป่วยมีจำนวนเลือดออกหลังผ่าตัดทั้งหมด ๔๕๐ มิลลิลิตร ผู้ป่วยได้รับการฝึกการบริหารข้อเข่าและกล้ามเนื้อ โดยมีทีมนักกายภาพบำบัดให้คำแนะนำ ฝึกเดินโดยใช้เครื่องช่วยพยุงเดิน (walker) ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง วันที่ ๔-๕ ผู้ป่วยเดินเองโดยใช้เครื่องช่วยพยุงเดินไม่เกิดอุบัติเหตุขณะฝึกเดินและทำกิจกรรมต่างๆ ผู้ป่วยงอเหยียดเข่าขวาได้ ๐-๙๐ องศา

ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลทั้งหมด ๗ วัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๕๔ ผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดที่เข้าขวา แนะนำการดูแลแผลผ่าตัด การบริหารข้อเข่า ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติหลังผ่าตัดข้อเข่า ผู้ป่วยและญาติปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องเหมาะสม บอกวิธีการปฏิบัติตัวที่บ้านได้ถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคและป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้ถูกต้องเหมาะสม
๒. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวล และให้ความร่วมมือในการรักษา
๓. ผู้ศึกษามีความเข้าใจในพยาธิสภาพของโรคมากขึ้น สามารถประเมินปัญหาของผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดได้
๔. เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานในการใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรคข้อเข่าเสื่อม
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ถูกต้องเกี่ยวกับโรคและสามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
๓. เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะแก่บุคลากรทางการแพทย์และเกิดความตระหนักเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
๔. มีเอกสารแนวทางปฏิบัติในการให้การดูแลรักษาพยาบาลและการให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อม
๕. เพื่อเป็นแนวปฏิบัติในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม เพื่อเตรียมความพร้อมในการดูแลตนเองที่บ้าน

เป้าหมาย

ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและสามารถกลับบ้านได้ในเวลาที่กำหนด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการดูแลและให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการแพทย์ ลดอัตราการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ และลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
๔. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการใช้บริการด้านการพยาบาลมากขึ้น
๕. ระยะเวลาที่ต้องรักษาในโรงพยาบาล (LOS) และค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษามีแนวโน้มลดลง