



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติรับเบี้ยข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ส ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง <sup>จำนวน (บาท)</sup>
๑	นางสาววิภาวดี ขันทรงค์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๒๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสงเคราะห์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

\_\_\_\_\_  
 (นางสาวสุภาพร กลักษณ์)  
 รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

(เอกสารหมายเลข ๙)

### สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิลาวัณย์ ขันทางค์  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. และ</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งใน สายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</li><li>- อายุราชการ ๘ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๖ เม.ย. ๒๕๖๔)</li><li>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ มี.ค. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๖ เม.ย. ๒๕๖๔)</li><li>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๖ เม.ย. ๒๕๖๔)</li><li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ขึ้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๖๔</li><li>- ได้รับค่าตอบแทนประเมิน ร้อยละ ๘๘</li></ul>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิภาณย์ ขันทางค์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกข้อสะโพกเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๕๗๒)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเอง

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๖๘ ปี อาชีวเมืองบ้าน ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายในออก ๑๒๑๙๐/๔๗  
เลขที่ภายนอก ๒๓๓๘/๖๒ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิงสามัญ เมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒  
จากการซักประวัติพบว่า ๑ ปีก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยหลัก สะโพกขวากรรไกรพื้น ปวดสะโพกข้างขวาขณะเดิน และ  
ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยเดินสีขาช่วยพยุง ผลภาพฉายรังสีไม่พบกระดูกหัก ได้รับการรักษาด้วยการรับประทานยาต่อเนื่อง ๑  
สัปดาห์ก่อนโรงพยาบาล ปวดสะโพกขวามากขึ้น ผลภาพฉายรังสีพบกระดูกข้อสะโพกข้างขวาเสื่อม (Osteoarthritis of  
right femur) แพทย์จึงแนะนำผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมข้างขวา (Total hip arthroplasty right)

มีโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง ไม่มีประวัติการแพ้ยา ไม่มีประวัติการแพ้อาหาร

ผู้ป่วยได้รับการสร้างสัมพันธภาพ โดยการพูดคุยกับคุณแม่นำอธิบายถึงสาเหตุของโรคและความจำเป็นต้อง<sup>ให้</sup>  
ได้รับการรักษา เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติได้ซักถามข้อสงสัยเพื่อคลายความวิตกกังวล และนำการปฏิบัติตัวก่อนและ  
หลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อกระดูกสะโพกเทียม รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ หลังการผ่าตัด ผู้ป่วยเข้ารับการ  
ผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมข้างขวา เมื่อวันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ กลับจากห้องผ่าตัด เวลา ๑๖.๐๐ นาฬิกา แรกรับ<sup>ให้</sup>  
ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ตรวจวัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจรสม่ำเสมอ ๑๐๒ ครั้งต่อนาที  
อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๓/๗๓ มิลลิเมตรปอร์ท ผู้ป่วยเสียเลือดระหว่างทำผ่าตัด ๔๐๐  
มิลลิลิตร ดูแลให้ได้รับเลือดชนิดเม็ดเลือดแดงเข้มข้นกรูปปี ๑ ถุง ปริมาตร ๒๒๔ มิลลิลิตรทางหลอดเลือดดำ ไม่มี  
อาการแพ้เลือดและไม่เกิดหลอดเลือดดำอักเสบ ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด Ringer lactate ๑,๐๐๐  
มิลลิลิตร อัตราหายด ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง มีแผลผ่าตัดที่สะโพกข้างขวา ไม่มีเลือดซึม มีสายระบายเลือด ๑  
สาย บริมาณเลือดในช่อง radivac drain ๑๕๐ มิลลิลิตร ลักษณะสีแดงเข้ม คาดว่าเป็นสารที่หลุดร่วง ปัสสาวะออกตี  
ไม่พบภาวะซื้อกหักหลังผ่าตัด ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัด ดูแลให้ได้รับยาแก้ปวด อาการปวดแผลทุเลาลง ดูแลให้  
นอนราบและทางขาข้างขวา ไม่เกิดภาวะข้อสะโพกเลื่อนหลุด หลังผ่าตัดวันที่ ๒ แพทย์ให้ไข้หัวเตียงลูกนั่งได้ ๔๕  
องศา ดูแลและเน้นย้ำให้กางขาข้างขวา ไม่เกิดภาวะข้อสะโพกเลื่อนหลุด หลังผ่าตัดวันที่ ๔ แพทย์ให้ถอนสายสวน  
ปัสสาวะหลังถอนสายสวนปัสสาวะ ผู้ป่วยสามารถปัสสาวะได้ปกติ ถอนสายระบายเลือดและทำแผล แผลผ่าตัด  
เป็นแบบ Stappler แห้งดี ไม่มีบวม แดง ร้อน ปิดแผลด้วยพลาสติกันน้ำ หลังผ่าตัดวันที่ ๖ ผู้ป่วยเริ่มมี

ความดันโลหิตสูง แพทย์ให้เริ่มยาลดความดันโลหิต และส่งบริการกายภาพบำบัดเดินด้วยอุปกรณ์ช่วยเดินสี่ขา แบบลงน้ำหนักบางส่วนได้ ๒ ก้าว หลังผ่าตัดวันที่ ๑๕ ผู้ป่วยเดินได้คล่องตามลำดับ ลักษณะแผลแห้ง ไม่มีอาการปวด บวม แดง ร้อน แพทย์ให้ off stapler และอนุญาตให้กลับบ้านได้

ผู้ป่วยพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน แนะนำเรื่องการปฏิบัติตัว ได้แก่ รับประทานยาตามแพทย์สั่ง สังเกตความผิดปกติของแผล เช่น ปวดบริเวณแผลมาก แผลมีลักษณะบวม แดง ร้อน มีสารคัดหลังออกจากแผลผ่าตัด ลักษณะขาสองข้างยาวไม่เท่ากัน ให้มาพบแพทย์ก่อนวันนัด เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย ผู้ป่วยและญาติรับทราบการปฏิบัติตัว นัดมาติดตามผลการรักษาวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒ เวลา ๙.๐๐ นาฬิกา ที่ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๑๖ วัน

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัยจากการข้อสะโพกเลื่อนหลุด สามารถพื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดได้เร็ว และมีพฤติกรรมการดูแลตนเองได้ถูกต้อง เหมาะสม
๒. พยาบาลในหน่วยงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมและแนวทางการดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

#### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ วิธีทัศน์เรื่อง การออกแบบกล้องกายและการเดินด้วยอุปกรณ์ช่วยเดินสี่ขาในผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

#### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

##### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมไม่เกิดภาวะข้อสะโพกเลื่อนหลุด
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมสามารถออกแบบกล้องกายและการเดินด้วยอุปกรณ์ช่วยเดินสี่ขาได้อย่างถูกต้อง

##### เป้าหมาย

๑. ภาวะข้อสะโพกเลื่อนหลุดหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมร้อยละ ๐
๒. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมสามารถออกแบบกล้องกายและการเดินด้วยอุปกรณ์ช่วยเดินสี่ขาได้อย่างถูกต้องร้อยละ ๘๐

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมไม่เกิดภาวะข้อสะโพกเลื่อนหลุด
๒. ผู้ป่วยสามารถออกแบบกล้องกายและการเดินด้วยอุปกรณ์ช่วยเดินสี่ขาได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย
๓. ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนาน
๔. หน่วยงานมีสื่อการสอนการออกแบบกล้องกายและการเดินด้วยอุปกรณ์ช่วยเดินสี่ขาในผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม