



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	นางสาววิลาวัลย์ ชั้นทวงศ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๒๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๒๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวรุ่งอรุณ อุดอ้าย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๕๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๕๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายสมชาย จิงมิโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ข้าราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิลาวัลย์ ชันทวงศ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๒๒)

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</p> <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๗ ก.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๗ ก.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๗ ก.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๖๔</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิลาวัลย์ ชันทวงศ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๒๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมสองข้างที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสองข้าง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๘ ปี อาชีพรับจ้างทั่วไป ภูมิลำเนาจังหวัดชัยภูมิ เลขที่ภายนอก ๓๕๗๗๐/๕๐ เลขที่ภายใน ๓๗๒๗/๖๐ เข้ารักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิงสามัญ เมื่อวันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๒.๕๐ น. จากการซักประวัติพบว่า ๑ ปี ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการปวดเข่าสองข้าง เข่าโก่ง เดินแล้วปวดมากขึ้น แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคข้อเข่าเสื่อมสองข้าง (Osteoarthritis of Both Knee) รักษาโดยการให้ยา ลดปวดแล้วอาการไม่ดีขึ้นแพทย์จึงแนะนำให้ผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสองข้าง (Bilateral Total Knee Arthroplasty) ประวัติการเจ็บป่วยไม่มีโรคประจำตัว ไม่มีประวัติการแพ้ยา ไม่มีแพ้อาหาร

ผู้ป่วยได้รับการสร้างสัมพันธภาพโดยการพูดคุย อธิบายสาเหตุการเกิดโรคและความจำเป็นต้องได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดข้อเข่าเทียมสองข้าง แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด ได้แก่ ภาวะข้อติดจากการเสียเลือด ภาวะเส้นเลือดดำอุดตัน ซึ่งอาจจะมีลิ่มเลือดหลุดไปติดกล้ามเนื้อหัวใจและปอด การติดเชื้อที่แผลผ่าตัด ข้อเข่าติดแข็ง ทำให้ไม่สามารถงอหรือเหยียดได้เต็มที่ ข้อเข่าเทียมหลวม ซึ่งภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจะได้รับการดูแลป้องกัน หากเกิดความผิดปกติจะได้รับการรักษาในทันทีพร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติซักถามข้อสงสัยคลายความวิตกกังวล

ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสองข้าง วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๖๐ กลับจากห้องผ่าตัด เวลา ๑๙.๐๐ น. แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ตรวจวัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส ชีพจรสม่ำเสมอ ๗๙ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๑/๘๑ มิลลิเมตรปรอท ได้รับ ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราหายด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง แผลผ่าตัดเข้าทั้งสองข้างปิดด้วยก๊อซพันด้วยสำลี และผ้ายึด (Jone's bandage) มีสายระบายเลือดข้างละ ๑ สายให้เปิด Clamp เวลา ๒๒.๑๕ น. คาสายสวนปัสสาวะ สังเกตปริมาตรของปัสสาวะ ตรวจวัดสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที เวลา ๑๙.๔๐ น. พบความดันโลหิต ๖๓/๔๔ มิลลิเมตรปรอท ปัสสาวะตวงได้ ๓๐ มิลลิลิตร ได้รับ ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ใน ๑๕ นาที และได้รับเลือดชนิดเม็ดเลือดแดงเข้มข้นกรุปเอ ๒ ถุง ปริมาตร ๔๒๒ มิลลิลิตร ผลซีมาโตคริต ๓๓.๕ เปอร์เซนต์ ความดันโลหิต ๑๐๕/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับยาแก้คลื่นไส้อาเจียน และแก้ปวดตามแผนการรักษา ติดตามอาการคลื่นไส้อาเจียน และอาการปวดแผลผ่าตัดทุกเวลาตามลำดับ ไม่พบภาวะข้อติดจากการเสียเลือดและภาวะเส้นเลือดดำอุดตันหลังผ่าตัด หลังผ่าตัดวันที่ ๒ แพทย์ให้ถอดสายสวนปัสสาวะ ผู้ป่วยสามารถปัสสาวะได้ปกติ แพทย์ให้ถอดสายระบายเลือดและทำแผลทุกวัน ลักษณะแผลผ่าตัดเย็บด้วยไหมละลายติดด้วย sterile strip แผลผ่าตัดแห้งดี ปิดแผลด้วยพลาสติกกันน้ำและส่งผู้ป่วยทำกายภาพบำบัด หัดเดินด้วย walker ผู้ป่วยเดินได้คล่องตามลำดับ เหยียดเข่าได้สุดและงอเข่าได้ ๙๐ องศา

หลังผ่าตัดวันที่ ๑๐ ลักษณะแผลแห้งดี ไม่มีอาการปวด บวม แดง ร้อนบริเวณเข้าทั้งสองข้าง วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๐ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้

ผู้ป่วยพร้อมความรู้ในการปฏิบัติตัวขณะกลับไปอยู่บ้าน และห้องนอนผู้ป่วยอยู่ชั้น ๒ แนะนำเรื่อง การปฏิบัติตัว ได้แก่ การเตรียมห้องนอนควรอยู่ชั้นล่าง หลีกเลี่ยงการขึ้นลงบันได สังเกตความผิดปกติของแผล ผ่าตัด เช่น ปวด บวม แดง ร้อนให้ผู้ป่วยมาพบแพทย์ บริหารเข้าตามที่เคยปฏิบัติขณะอยู่ในโรงพยาบาล เช่น เกร็งกล้ามเนื้อหน้าขากดข้อพับชิดเตียงเข้าตรงคางไว้ นับ ๑-๑๐ แล้วคลายทำต่อเนื่อง ๑๐-๒๐ ครั้ง ควบคุม น้ำหนักไม่ให้มากเกินไป รับประทานยาตามคำสั่งแพทย์ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย ผู้ป่วยและญาติ รับประทานอาหารปฏิบัติตัว ญาติได้เตรียมห้องนอนให้ผู้ป่วยอยู่ชั้นล่าง นัดติดตามผลการรักษา วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ น.ที่ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูกกรรมระยะเวลารับการรักษาในโรงพยาบาล ๑๑ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อผลงาน จัดทำวิดิทัศน์เรื่อง การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสองข้าง วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสองข้างได้อย่างถูกต้อง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสองข้าง
๓. เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติในการทำผ่าตัด
๔. ช่วยลดค่าใช้จ่ายและลดระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสองข้างได้อย่างถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ หลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสองข้าง
๓. ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลจากการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสองข้าง
๔. ผู้ป่วยสามารถเดิน และงอเข่าได้ดีหลังผ่าตัด
๕. หน่วยงานมีสื่อการสอนผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมรายใหม่ก่อนผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสองข้างเป็นมาตรฐานเดียวกัน