



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
๑	นางสาวกนกภรณ์ ยมสีด้า	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนภภรณ์ ยมสีด้า

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑.การพิจารณาคุณสมบัติ</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><b>๒.การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓.อื่น(ระบุ) .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๔ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๑๙๙๐๓๖</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓</p>

## เอกสารแสดงผลการที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกนกภรณ์ ยมสีคำ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๒)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอ

ประเมินผลสำเร็จของงาน ( ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ )

จากกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยอายุ ๖๖ ปี อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประมาณ ๑ ปี ผู้ป่วยมีอาการปวดเข่าข้างขวา ปวดมากเวลาลงน้ำหนัก มีขาข้างขวาโก่งงอ มาพบแพทย์ได้ยาไปรับประทานอาการไม่ดีขึ้น แพทย์ส่งตรวจ คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) ผลตรวจมีภาวะข้อเข่าเสื่อมข้างขวา แพทย์จึงนัดมาทำผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมที่เข่าข้างขวา และรับไว้นอนโรงพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชาย วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๕๖ ได้นำกระบวนการพยาบาลมาใช้ โดยประเมินปัญหาและความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วย พบว่า ต้องให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ตลอดจนการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน เพื่อให้ข้อเข่าเทียมมีอายุการใช้งานยาวนานที่สุด ให้คำแนะนำในเรื่องแนวทางการรักษา การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด โดยครอบคลุม กาย จิต สังคม จิตวิญญาณ ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๖ หลังผ่าตัดได้ประเมินสัญญาณชีพตามแผนการรักษา ประเมินการเสียเลือดซึ่งประเมินจากแผล และปริมาณเลือดในขวดระบายเลือด สังเกตจำนวนปัสสาวะที่ออกทุก ๑ ชั่วโมง ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ป้องกันการติดเชื้อที่แผล ด้วยการให้ยาปฏิชีวนะ มีการให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษาของแพทย์ ให้คำแนะนำเพื่อป้องกันภาวะหลอดเลือดดำอุดตันจากการเกิดลิ่มในหลอดเลือดและอาจหลุดเข้ากระแสเลือด โดยให้ผู้ป่วยกระดกข้อเท้าบ่อยๆ สังเกตอาการ ปวด บวม ชา เย็น ปลายเท้า ได้ทำความสะอาดแผลและส่งถ่ายภาพรังสีหลังผ่าตัด ส่งทำกายภาพบำบัดเพื่อหัดเดิน และฝึกบริหารข้อเข่า ผู้ป่วยสามารถเดินได้อย่างถูกต้องและงอเข่าได้มากกว่า ๙๐ องศา แผลผ่าตัดแห้ง ไม่บวมแดง ไม่พบภาวะแทรกซ้อน แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๖ ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวขณะอยู่ที่บ้านแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่นการดูแลบาดแผล การรับประทานยาต่อเนื่อง การบริหารกล้ามเนื้อและข้อสมำเสมอและสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ ตลอดจนการเตรียมสถานที่ที่บ้าน ควรเตรียมที่นอนชั้นล่าง หลีกเลี่ยงการขึ้นลงบันไดบ่อยๆ ห้องน้ำควรเป็นโถส้วม แบบนั่งชักโครก ไม่ใช่แบบยองๆ และได้ประเมินความรู้กับผู้ป่วยและญาติซ้ำก่อนกลับบ้าน และนัดมาตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาและตัดไหม วันที่ ๖ กันยายน ๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ที่ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก รวมระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๙ วัน

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มศักยภาพในการรักษา ป้องกัน ส่งเสริมฟื้นฟูผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมีความรู้ความเข้าใจและสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อติดตามอาการและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นในผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมและประสานงานกับศูนย์บริการสาธารณสุขในการดูแลผู้ป่วยหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถใช้ข้อเข่าเทียมได้ยาวนาน ไม่มีข้อเข่าหลวม และข้อเข่าเสื่อมเร็ว

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมทุกรายไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมทุกรายสามารถกลับไปใช้ชีวิตได้อย่างปกติและสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. บุคลากรทางการแพทย์สามารถนำแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมาดูแลผู้ป่วยรายอื่นๆได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

๔. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจต่อการให้บริการทางการแพทย์ของบุคลากรทางการแพทย์

ยิ่งขึ้น