



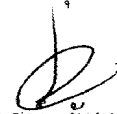
ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทยุทธศาสตร์ 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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาววรารพร เนืองคำ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๑๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๑๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวอริศวัลย์ มูร์จันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๓	นางสุพาวดี สมชาญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๔๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๔๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประพาศน์ รัชตขันธ์) 
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอริศวิทย์ มุริจันท์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๕)

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 ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๘ ก.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๔ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๘ ก.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๘ ก.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๓๖๔๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอริศวัลย์ มุริจันทร์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดซ่อมสร้างเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าฉีกขาด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยเพศชาย อายุ ๒๕ ปี HN ๒๔๗๒/๕๖ มาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลสิรินธร เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๕๖ เวลา ๐๙.๓๐ น. ด้วยอาการเข้าขาปวดบวมเป็นๆ หายๆ มา ๓ ปี หลังเล่นบาสเกตบอลแล้วสั่นล้ม ๑ ปีก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดเข่าขาหลังรับประทานยาไม่ดีขึ้น แพทย์จึงส่งตรวจ MRI วินิจฉัยว่าเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าฉีกขาด แนะนำให้เข้ารับการผ่าตัดซ่อมสร้างเอ็นไขว้หน้าข้อเข่า และนัดมานอนโรงพยาบาลวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๐.๓๐ น. ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสิรินธรที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๕ ตะวันตก AN ๔๐๒๑๘/๕๒ แกร็บผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สีหน้ากังวลเล็กน้อย ปวดขัดบริเวณเข่าขาเวลาเดิน สัญญาณชีพปกติ จากการซักประวัติ ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) ผลเลือดปกติ ตรวจทางเคมีวิทยา (Electrolyte) ผลเลือดปกติ ตรวจ anti HIV ผลปกติ เอกซเรย์ข้อเข่าปกติ พยาบาลได้ให้ข้อมูลผลการตรวจ การรักษา วิธีการผ่าตัด การระงับความรู้สึก การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด ผู้ป่วยเข้าใจดี วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๕.๒๕ น. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดซ่อมสร้างเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าใหม่ (anterior cruciate ligament reconstruction) ภายใต้การระงับความรู้สึกโดยการฉีดยาชาเข้าช่องชั้นในกระดูกไขสันหลัง ในระหว่างผ่าตัดสัญญาณชีพปกติ ผู้ป่วยให้ความร่วมมือดีไม่มีภาวะแทรกซ้อน ผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด รู้สึกตัวดี สัญญาณชีพปกติ ที่เข่าด้านขวาพัน elastic bandage และมีสายระบายสารคัดหลั่ง ๑ เส้นต่อลงขวดเปิดระบายไว้ แพทย์มีแผนการรักษาให้ฉีด cefazolin ๑ gm เข้าหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง จนครบ ๒๔ ชั่วโมง ให้ฉีดยา morphine ๔ mg เข้าหลอดเลือดดำซ้ำๆ ทุก ๔ ชั่วโมง ดูแลให้ยาและประเมินที่บริเวณเข่าขา นำน้าบริหารเข่าขา เวลา ๒๒.๔๐ น. ผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัด ระดับ ๖ ดูแลฉีดยา morphine ๔ mg เข้าหลอดเลือดดำซ้ำๆ ประคบเย็นบริเวณแผล คະแนนความปวดลดลงเหลือ ๔ คະแนน วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖ ผู้ป่วยมีไข้ T= ๓๗.๘ องศาเซลเซียส เข่าขาบวม ดูแลให้รับประทาน paracetamol (๕๐๐ mg) ๒ tab วัตถุประสงค์ลดไข้เท่ากับ ๓๗.๑ องศาเซลเซียส ผู้ป่วยบ่นคลื่นไส้ ดูแลฉีด plasil ๑๐ mg เข้าหลอดเลือดดำ หลังจากให้ plasil ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้ลดลง วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ แพทย์ให้ถอดสายระบายสารคัดหลั่ง ทำแผล และ ผีกเดิน ให้ผีกเหยียดเข่าและงอเข่า ๐-๙๐ องศา ให้ใส่อุปกรณ์เสริมช่วยพยุงข้อเข่า (knee brace) ผู้ป่วยยังขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการฝึกปฏิบัติดังกล่าว ได้อธิบายและสาธิต ให้กำลังใจผู้ป่วยฝึกปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖ ผู้ป่วยเริ่มผีกเดิน ยืน

นั่ง งอเข้าได้คล่องขึ้น โดยไม่มีภาวะแทรกซ้อน วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน พยาบาลได้ให้คำแนะนำการสังเกตการติดเชื้อบริเวณแผลผ่าตัด การดูแลแผล การฝึก ปฏิบัติบริหารเหยียด-งอเข้า ความสามารถและระยะเวลาที่จะกลับมาใช้งานข้อเข่าขวา ผู้ป่วยและญาติเข้าใจดี

จากการศึกษาพบปัญหาทางการพยาบาลคือ ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดและอาการคลื่นไส้จากอาการข้างเคียงของยาแก้ปวดที่ผสมยาชาฉีดเข้าช่องข้อในกระดูกไขสันหลัง ผู้ป่วยมีโอกาสติดเชื้อบริเวณแผลผ่าตัด ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขไม่มีภาวะแทรกซ้อน หลังผ่าตัดสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัยและมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดตลอดจนสามารถดูแลตัวเองเมื่อกลับบ้านได้เป็นอย่างดี รวมระยะเวลาพักรักษาตัวทั้งสิ้น ๗ วัน แพทย์นัดติดตามผลการรักษาอีกครั้งในวันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ จากการติดตามผลผู้ป่วยมาตรวจตามนัด ไม่พบอาการผิดปกติหรือภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำแผนการสอนเรื่องการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดริดสีดวงทวาร

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจและความเห็นสำคัญของการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดริดสีดวงทวาร
๒. เพื่อป้องกันและลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดริดสีดวงทวาร
๓. เพื่อลดลดระยะเวลาอนโรงพยาบาล
๔. เพื่อให้หน่วยงานมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดริดสีดวงทวารที่มีมาตรฐานและคุณภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความสามารถปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดริดสีดวงทวารได้ถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดริดสีดวงทวาร
๓. บุคลากรในหน่วยงานมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดริดสีดวงทวาร