



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักการคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางฐิตาพร อิ่มใจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๗๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางจิตาพร อิ่มใจ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ 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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๔๘ ถึง วันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึง วันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๔๘ ถึง วันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๕๖๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔</p>
<p>๓. อื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางจิตาพร อิ่มใจ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๗๐)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุผลสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๐ ปี อาชีพรับราชการ (ผู้รับเบี้ยหวัดบ้านานู) ภูมิลำเนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๘๕๒๘/๕๗ เลขที่ภายใน ๑๑๗๑๗/๕๗ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิงสามัญเมื่อวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๗ จากการซักประวัติพบว่า ผู้ป่วยมีอาการปวดข้อเข่าขวา เดินไม่สะดวกประมาณ ๑ ปี ๖ เดือน แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคข้อเข่าขวาเสื่อม (Osteoarthritis of right knee) รักษาโดยการได้รับยาลดปวด อาการไม่ดีขึ้น แพทย์จึงแนะนำให้ผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างขวา (Total right knee Arthroplasty) ผู้ป่วยมีโรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ไขมันในเส้นเลือดสูง รักษาโดยการรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง ไม่มีประวัติการแพ้ยา ปฏิเสธการแพ้อาหาร

ผู้ป่วยได้รับการสร้างสัมพันธภาพโดยการพูดคุย ให้คำแนะนำ อธิบายถึงสาเหตุของโรคและความจำเป็นต้องได้รับการรักษา เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติได้ซักถามข้อสงสัยเพื่อคลายความวิตกกังวล แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ หลังการผ่าตัด ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างขวาเมื่อวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ ก่อนเข้าห้องผ่าตัดเวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับประทานยา Enaril ๒๐ มิลลิกรัม ครึ่งเม็ด และ Nibilet ๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ตามแผนการรักษา เจาะหาระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้วได้ ๘๔ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตราหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัดเวลา ๑๑.๐๐ นาฬิกา วัดสัญญาณชีพก่อนไป อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ผ่าตัดเสร็จเวลา ๑๔.๔๕ นาฬิกา รวมระยะเวลาผ่าตัด ๓ ชั่วโมง ๓๐ นาที

รับผู้ป่วยกลับจากห้องพักฟื้นเวลา ๑๕.๒๕ นาฬิกา หลังทำผ่าตัด Total right knee Arthroplasty ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๒/๙๒ มิลลิเมตรปรอท แผลผ่าตัดที่เข่าขวาเป็นแผลชนิดสะอาด พัน Jones' bandage ไว้ มีสายระบายเลือดระบบสุญญากาศ (Radivac drain) ๑ สาย สูญเสียเลือดในห้องผ่าตัด ๕๐ มิลลิลิตร ได้รับสารน้ำ

ทางหลอดเลือดดำ ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตราหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ใส่สายสวน ปัสสาวะไว้ ปัสสาวะสีเหลืองใส ไม่มีตะกอน ผู้ป่วยมีอาการปวดระดับ pain score ๕-๘ ได้รับยาลดปวดชนิดฉีด Dynastat ๑ amp ทางหลอดเลือดดำ ทุก ๑๒ ชั่วโมงแรกหลังผ่าตัด อาการปวดทุเลาลง ระดับ pain score ๒-๓ ได้รับยาฉีดปฏิชีวนะ cefazolin ๑ กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง เวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา ความดันโลหิต ๗๘/๖๐ มิลลิเมตรปรอท รายงานแพทย์ แพทย์ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙%NSS ๒๐๐ มิลลิลิตร ในเวลา ๑๕ นาที จากนั้นให้อัตราหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้เลือดชนิดเม็ดเลือดแดงเข้มข้น (PRC) ๑ unit จำนวน ๒๖๕ มิลลิลิตร วัดความดันโลหิตได้ ๑๒๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท

วันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ แพทย์ได้ถอดสายสวนปัสสาวะ ถอดสายระบายเลือดออก และทำความสะอาดแผลทุกวัน ลักษณะแผลผ่าตัดเย็บด้วย staple แผลแห้งดี ไม่มีบวมแดง วันที่ ๗ ตุลาคม ๒๕๕๗ แพทย์ให้เริ่มยาความดันโลหิต เบาหวาน และยาลดไขมัน และส่งปรึกษาเวชศาสตร์ฟื้นฟู ผักหักเดินโดยใช้ walker ผู้ป่วยสามารถเดินได้คล่องตามลำดับ และไม่มีภาวะแทรกซ้อนใด ๆ หลังผ่าตัดวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ นัดตรวจเพื่อประเมินแผลผ่าตัดและพิจารณา off staple ในวันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา ที่ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก รวมเวลาเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๑๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติงานการพยาบาลผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. นำประสบการณ์และปัญหาที่พบเข้าร่วมอภิปรายในหน่วยงาน เพื่อฟื้นฟูความรู้และพัฒนาคุณภาพของบุคลากรในหน่วยงาน

๓. เป็นประโยชน์ต่อผู้จัดทำในการเพิ่มพูนความรู้ และทักษะเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการป้องกันการคลาดเคลื่อนการตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อป้องกันการคลาดเคลื่อนการตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว

เป้าหมาย

ลดอุบัติการณ์การคลาดเคลื่อนการตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้วครบทุกราย และตรงเวลาตามแผนการรักษา

๒. มีแนวทางการป้องกันการคลาดเคลื่อนการตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้วที่เป็นมาตรฐานเดียวกัน