



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	นางสาวสายน้ำผึ้ง แสนโคตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๐๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๐๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวเรณู มุขเพชร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาวสุพรรณษา จอมหงษ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเรณู मुखเพ็ชร
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๐)

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 ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๗๕๒๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเรณู มุขเพชร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จของผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๘ ปี อาชีพแม่บ้าน ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๑๗๒๕๘/๕๕ เลขที่ภายใน ๑๐๒๗๑/๕๗ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิงสามัญ เมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๔๕ น. จากการซักประวัติพบว่า ๒ ปีก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการปวดเข่าซ้ายเวลาเดิน ๑ ปีก่อนเริ่มปวดเข่าขวาร่วมด้วย เข่าทั้ง ๒ ข้างเริ่มโก่งออกมา แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคข้อเข่าเสื่อม (Osteoarthritis of Knee Left) รักษาโดยการได้รับยาลดปวดอาการไม่ดีขึ้น แพทย์จึงแนะนำให้ผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างซ้าย (Total knee Arthroplasty Left) ประวัติการเจ็บป่วยพบว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง และไขมันในเส้นเลือดสูง รักษาด้วยการรับประทานยา ปฏิเสธการแพ้ยา ปฏิเสธแพ้อาหาร

ผู้ป่วยได้รับการสร้างสัมพันธภาพ โดยการพูดคุยให้คำแนะนำอธิบายถึงสาเหตุของโรคและความจำเป็น ต้องได้รับการรักษา เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติได้ซักถามข้อสงสัยเพื่อคลายความวิตกกังวล แนะนำการปฏิบัติตัวก่อน และหลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ หลังการผ่าตัด ผู้ป่วย เข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างซ้าย เมื่อวันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๗ กลับจากห้องผ่าตัด เวลา ๑๖.๐๐ น. แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัว สัญญาณชีพปกติ ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตราหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง มีแผลผ่าตัดที่เข่าซ้ายพัน Jones' bandage มีสายระบายเลือด ๑ สาย คาสายสวน ปัสสาวะ อาการปวดแผลผ่าตัดทุเลาลงตามลำดับ ไม่พบภาวะแทรกซ้อนใด ๆ หลังผ่าตัดวันที่ ๒ แพทย์ให้ ถอดสายสวนปัสสาวะ ถอดสายระบายเลือดออก และทำความสะอาดแผลทุกวัน ลักษณะแผลผ่าตัดปิดด้วย Steriled strips แผลแห้งดี และส่งผู้ป่วยทำกายภาพบำบัดหัดเดิน โดยใช้ walker ผู้ป่วยเดินได้คล่อง ตามลำดับ และไม่มีภาวะแทรกซ้อนใด ๆ หลังผ่าตัดวันที่ ๗ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ โดยเปิดทำความสะอาดแผลอีกครั้ง ลักษณะแผลแห้งดี ไม่มีอาการปวด บวม แดง แผลปิดด้วยพลาสติกกันน้ำ

ผู้ป่วยพร้อมความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ให้แนะนำเรื่องการปฏิบัติตัว การดูแลแผลผ่าตัด การรับประทานยา การสังเกตภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ เช่น ปวดบริเวณแผลมาก แผลแยกบวม แดง ร้อน มีสารคัดหลั่งออกจากแผลผ่าตัด ให้มาพบแพทย์ก่อนวันนัด เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย และนัดมา ติดตามผลการรักษา วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ น. ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก รวมเข้ารับ การรักษาในโรงพยาบาล ๗ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำคู่มือประกอบคำแนะนำเรื่อง การดูแลผู้ป่วยก่อน และหลังผ่าตัดข้อเข่าเทียม
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมได้ถูกต้อง
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยฟื้นฟูร่างกายหลังผ่าตัดได้เร็วที่สุด
๔. เพื่อลดค่าใช้จ่ายและลดระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้คลายความวิตกกังวลและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย
๒. ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ จากการผ่าตัด
๓. ลดค่าใช้จ่ายและลดระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาล