



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
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	นางณัฐกานต์ จิระกรานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๓๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กู้อริยประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางณัฐกานต์ จิระกรานนท์
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 (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๔ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๑๗๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางณัฐกานต์ จิระกรานนท์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกข้อสะโพกหัก ที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๔๓๔)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๗๑ ปี อาชีพแม่บ้าน ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๑๘๕๒๐-๕๗ เลขที่ภายใน ๑๐๒๘๑-๕๗ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิงสามัญ เมื่อวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๗ จากการซักประวัติพบว่า ๑ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยลื่นล้มปวดสะโพกขวามากลุกเดินไม่ได้ญาติจึงนำส่งโรงพยาบาล ผลภาพฉายรังสีไม่พบกระดูกหัก แพทย์วินิจฉัยกล้ามเนื้ออักเสบจึงอนุญาตให้กลับไปพักฟื้นที่บ้าน ผู้ป่วยสามารถเดินโดยใช้อุปกรณ์ช่วยเดินชนิดสี่ขา ๓ อาทิตย์ก่อนมาโรงพยาบาลล้มขณะลุกจากเตียงสะโพกขวา กระแทกพื้น ลุกเดินได้แต่ปวดมากจึงมาพบแพทย์ ผลภาพฉายรังสีพบกระดูกข้อสะโพกหัก (Fracture right neck of Femur) แพทย์จึงนัดผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมข้างขวา (Total Hip Replacement right) ปฏิเสธโรคประจำตัว ไม่มีประวัติการแพ้ยา ปฏิเสธแพ้อาหาร

ผู้ป่วยได้รับการสร้างสัมพันธภาพ โดยการพูดคุยให้คำแนะนำอธิบายถึงสาเหตุของโรคและความจำเป็นต้องได้รับการรักษา เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติได้ซักถามข้อสงสัยเพื่อคลายความวิตกกังวล แนะนำการปฏิบัติตัว ก่อนและหลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่างๆ หลังการผ่าตัด

ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมข้างขวา เมื่อวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๕๗ หลังผ่าตัดผู้ป่วยย้ายเข้าสังเกตอาการอย่างใกล้ชิดที่หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เวลา ๑๒.๐๐ น. แรกผู้ป่วยรู้สึกตัว สัญญาณชีพปกติ ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕% D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตราหยด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตราหยด ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยมีภาวะปัสสาวะออกน้อย (<๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง) แพทย์ให้ปรับเพิ่มอัตราการไหลของ NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตราหยด ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และให้เม็ดเลือดแดงเข้มข้น (Pack Red Cells) ๑ ยูนิต หลังจากนั้นไม่มีปัญหาปัสสาวะออกน้อย มีแผลผ่าตัดที่สะโพกขวา มีสายระบายเลือด ๑ สาย คาสายสวนปัสสาวะ วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๗ อาการผู้ป่วยคงที่ แพทย์อนุญาตให้ย้ายมาหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิงสามัญ อาการปวดแผลผ่าตัดทุเลาลงตามลำดับ ไม่พบภาวะแทรกซ้อนใด ๆ หลังผ่าตัดวันที่ ๓ แพทย์ให้ถอดสายสวนปัสสาวะ ถอดสายระบายเลือดออกและ

ทำความสะอาดแผลเมื่อมีสารคัดหลั่งซึมออกจากแผล ลักษณะแผลผ่าตัดเย็บด้วย stappler แผลแห้งดี และส่งผู้ป่วยทำกายภาพบำบัดหัดเดินโดยใช้walker ผู้ป่วยเดินได้คล่องตามลำดับและไม่มีภาวะแทรกซ้อน ใด ๆ หลังผ่าตัดวันที่ ๑๔ แพทย์ให้ off stappler ได้ ลักษณะแผลแห้งและดีดี ไม่มีอาการปวด บวม แดง วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๗ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้

ผู้ป่วยพร้อมความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ให้แนะนำเรื่องการปฏิบัติตัว การรับประทานยา การสังเกตภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ เช่นปวดบริเวณแผลมาก แผลแยก บวม แดง ร้อน มีสารคัดหลั่งออกจากแผลผ่าตัด ลักษณะขาสองข้างยาวไม่เท่ากัน หรือขาข้างที่ทำผ่าตัดผิดรูปและมีอาการปวดมาก ให้มาพบแพทย์ก่อนวันนัด เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย และนัดมาติดตามผลการรักษาวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ น. ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๑๗ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นแนวทางสำหรับพยาบาลในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม
 ๒. ใช้ในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ
 ๓. เป็นแนวทางเพื่อการศึกษาเพิ่มเติมของพยาบาล เพื่อนำมาพัฒนาให้ดีขึ้น
 ๔. เพื่อลดโอกาสทุพพลภาพ และความพิการของผู้ป่วยหลังผ่าตัด
 ๕. เพิ่มพูนความรู้แก่ผู้ศึกษาและสนใจเกี่ยวกับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ จัดทำภาพพลิกเรื่องการออกกำลังกายบนเตียง
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจและตระหนักถึงประโยชน์ของการออกกำลังกายกล้ามเนื้อแขนขา และการบริหารปอด แม้ในภาวะเจ็บป่วยที่ต้องนอนโรงพยาบาล
 ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายได้เร็ว ลดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนาน
 ๓. เพื่อเสริมพลังด้านบวกแก่ผู้ป่วยด้านการดูแลตนเอง
- เป้าหมาย
- ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการออกกำลังกายบนเตียงและสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถออกกำลังกายกล้ามเนื้อแขนขา และบริหารปอด ได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย
๒. ช่วยป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆจากการนอนนาน
๓. ผู้ป่วยมีความมั่นใจ และมีทัศนคติที่ดีในการดูแลตนเอง
๔. ช่วยลดค่าใช้จ่ายและลดระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาล