



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.นันทิดา กิ่งถา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๕๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๕๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางปวีณา อรุณไพโร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๒๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๒๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	นางจรรุวรรณ ชมภูนิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางปวีณา อรุณไพโร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๒๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑.การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง และการปฏิบัติงาน ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๗ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๕๕) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึง วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๕๕) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๗ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๕๕) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๔๙๐
๒.การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ๓.อื่นๆ(ระบุ)	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางปวีณา อรุณไพโร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.
๒๒๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอ
ประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๖ ปี สถานภาพ คู่ นับถือศาสนา พุทธ มาอยู่โรงพยาบาลเจริญกรุง
ประชารักษ์เนื่องจาก ปวดต้นขาซ้าย เดินไม่ได้ ๒ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยหกล้ม ต้นขาซ้าย
กระแทกพื้น ปวดต้นขาข้างซ้ายมาก เดินไม่ได้ ญาตินำส่งโรงพยาบาล แพทย์ส่งเอกซเรย์ให้การวินิจฉัยว่า
กระดูกต้นขาสันคอคอดหัก และมีประวัติความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวาน ได้รับไวดูแลที่หอผู้ป่วยหญิง
๑๒ ตั้งแต่วันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๓ เวลา ๑๔.๐๐ น.HN:๔๖๕๒๖-๕๓ AN:๒๐๒๖๑-๕๓ อุณหภูมิ
ร่างกาย ๓๖.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต
๑๖๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท ปรีกษาอายุรแพทย์ร่วมดูแลก่อนและหลังผ่าตัด เรื่องความดันโลหิตสูงและ
เบาหวานของผู้ป่วยเดิม ก่อนผ่าตัดผู้ป่วยมีอาการปวด โดยประเมินอาการปวดด้วยการวัดระดับความ
เจ็บปวด (Pain score) วัดได้ ๗ คะแนน ให้การพยาบาลโดย การดึงกระดูกให้เข้าที่ถ่วงด้วยลูกตุ้มน้ำหนัก
๒ กิโลกรัม (Skin Traction) และให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา ผู้ป่วยมีอาการปวดทุเลาลง วัดระดับ
ความเจ็บปวดได้ ๓-๔ คะแนน ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว ก่อนและหลังผ่าตัด อธิบายให้
ข้อมูลผู้ป่วย เรื่อง การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด ประสานอายุรแพทย์ วิสัญญีแพทย์ นักกายภาพบำบัด
ร่วมดูแลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังผ่าตัด ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลลง และได้รับการรักษา
โดยการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม (Austin Moore Prosthesis) วันที่ ๘ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๓ เวลา
๑๖.๔๕ น. ภายใต้การระงับความรู้สึกทางไขสันหลังด้วยมอร์ฟีนผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัดประมาณ ๓๐๐
มิลลิลิตร อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๒ ครั้งต่อนาที อัตราหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที
ความดันโลหิต ๑๗๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท หลังผ่าตัดผู้ป่วยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับ
ความรู้สึกทางไขสันหลังด้วยมอร์ฟีนดูแลให้นอนราบครบ ๘ ชั่วโมง เวลา ๒๓.๐๐ น.และให้รับออกซิเจนทาง
หน้ากาก อัตราการไหล ๘ ลิตรต่อนาทีจนหายขาด สัญญาณชีพผู้ป่วยปกติ ไม่มีอาการคันและคลื่นไส้อาเจียน
ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะช็อก ดูแลโดยประเมินสัญญาณชีพอย่างใกล้ชิดทุก ๑๕ นาที จำนวน ๔ ครั้ง ทุก ๓๐

ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะช็อก ดูแลโดยประเมินสัญญาณชีพอย่างใกล้ชิดทุก ๑๕ นาที จำนวน ๔ ครั้ง ทุก ๓๐ นาที จำนวน ๒ ครั้ง หลังจากนั้น ทุก ๑ ชั่วโมง จนสัญญาณชีพคงที่จึงเปลี่ยนเป็นทุก ๔ ชั่วโมง และให้สารน้ำตามแผนการรักษา ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะช็อก สัญญาณชีพคงที่ ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัด ให้การพยาบาลโดยสังเกตและประเมินความเจ็บปวด วัดระดับความเจ็บปวดได้ ๕ คะแนน ให้ยา Tramol ๕๐ mg ทางหลอดเลือดดำและให้ได้ทุก ๖ ชั่วโมง ตามแผนการรักษา ประเมินอาการเจ็บปวดซ้ำหลังได้รับยา ผู้ป่วยบรรเทาอาการปวด วัดระดับความเจ็บปวดได้ ๒ คะแนน ผู้ป่วยมีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ให้การพยาบาลโดยเทคนิคปลอดเชื้อ ล้างมือทั้งก่อนและหลังให้การพยาบาล ประเมินสภาพบาดแผล บันทึกสีและปริมาณสิ่งคัดหลั่งที่ออกจากบาดแผลผ่าตัด แนะนำการดูแลแผลไม่ให้เปียกชื้นและดูแลให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะติดเชื้อที่แผลผ่าตัด ผู้ป่วยมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดความดันโลหิตสูงและระดับน้ำตาลในเลือดสูง ปรึกษาอายุรแพทย์ร่วมดูแลและให้ยาตามแผนการรักษา วัดความดันโลหิตและระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ความดันโลหิต ๑๓๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ระดับน้ำตาลในเลือด ๑๑๓ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ หลังจากนั้นแนะนำและกระตุ้นให้ผู้ป่วยออกกำลังกาย ส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายหลังการผ่าตัด โดยปรึกษานักกายภาพบำบัดสอนการบริหารกล้ามเนื้อ ผักเดินด้วยเครื่องพยุงเดิน เน้นผู้ป่วยห้ามงอข้อสะโพก เพื่อป้องกันการเคลื่อนหลุดของข้อสะโพกเทียม ผู้ป่วยเดินโดยใช้เครื่องพยุงเดินได้อย่างดี ในวันที่ ๓ หลังการผ่าตัด และไม่มีอาการเคลื่อนหลุดของข้อสะโพกเทียม ส่วนปัญหาด้านจิตสังคมได้เปิดโอกาสให้ญาติและครอบครัวเข้าเยี่ยมอย่างใกล้ชิด รวมทั้งให้ข้อมูลเรื่องโรค การปฏิบัติขณะอยู่ในโรงพยาบาลรวมถึงการติดต่อประสานงานให้ญาติ ได้คุยอาการกับแพทย์อย่างต่อเนื่อง

สรุป การดูแลในหอผู้ป่วยหญิง ๑๒ ผู้ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด อาการปวดแผลลดลง แผลผ่าตัดแห้งดี สามารถเดินโดยใช้เครื่องพยุงเดินได้อย่างดี ไม่มีการเคลื่อนหลุดของข้อสะโพกเทียม ผู้ป่วยได้กลับบ้านวันที่ ๑๒ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๓ เวลา ๑๖.๓๐ น. รวมระยะเวลาอยู่ในการดูแล ๖ วัน ผู้ศึกษาติดตามและประเมินผลการพยาบาลรวมเป็นเวลา ๖ วัน เยี่ยม จำนวน ๔ ครั้ง ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขไปแล้ว

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อผู้ป่วยและญาติเข้าใจ ยอมรับความสามารถในการทำกิจกรรมต่างๆได้ตามความจำกัดของพยาธิสภาพของร่างกาย และมีทัศนคติดีต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพร่างกาย ของผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เอง สามารถใช้อุปกรณ์ช่วยพยุงเดินได้
๓. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ สามารถปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ได้อย่างถูกต้องตามแผนการรักษาพยาบาล ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยสามารถช่วยเหลือตนเองได้หลังการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม และกลับไปดำเนินชีวิตได้ตามปกติ มีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้าน
๓. พยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาทางการพยาบาล และการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. เป็นแนวทางในการปฏิบัติ ในการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมในหอผู้ป่วยหญิง ๑๒ และนำความรู้มาประยุกต์ใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมอย่างมีแบบแผน