



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.ธิดารัตน์ คำนา	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.314)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.314)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
2	น.ส.เรไร จากศรี	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.384)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.384)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
3	น.ส.วาดี อัครอริมาตร	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.498)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.498)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 14 ตุลาคม พ.ศ. 2553

(นายสามารถ ตั้งเจริญกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาววาลี อัครธสีมาทร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 498)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 12 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พ.ค. 2541 ถึงวันที่ 9 ก.ย. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 5 และระดับ 6 เป็นเวลา 7 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2546 ถึงวันที่ 9 ก.ย. 2553) - ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 (ตั้งแต่วันที่ 19 ก.ย. 2551)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 12 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พ.ค. 2541 ถึงวันที่ 9 ก.ย. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611102868
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ90....
3. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววาลี อัครอริมาตร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 498)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 10 วัน (ตั้งแต่วันที่ 13 มีนาคม 2552 ถึงวันที่ 22 มีนาคม 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์
กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคข้อเข่าเสื่อมเป็นโรคเรื้อรังชนิดหนึ่ง อีกทั้งเป็นโรคที่พบได้บ่อยมากในบรรดาข้อกระดูกเสื่อมทั้งหลาย มักเกิดควบคู่ไปกับการเปลี่ยนแปลงส่ววัยสูงอายุ ร้อยละ 70 - 80 พบในผู้สูงอายุ ที่มีอายุมากกว่า 65 ปีขึ้นไป แต่บางรายมีอาการตั้งแต่อายุ 40 ปี มักพบในเพศหญิงมากกว่าเพศชาย ข้อเข่าเสื่อมนอกจากจะทำให้เกิดอาการเจ็บปวดแล้ว ถ้าเป็นมากอาจก่อให้เกิดความพิการหรือผิดรูปของกระดูกเข่าอย่างถาวร ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้ป่วย ทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและครอบครัวลดลง ดังนั้นหากผู้ป่วยได้ทราบถึงสาเหตุ และปัจจัยเสี่ยงของโรคข้อเข่าเสื่อม ตลอดจนจนแนวทางในการป้องกันและดูแลตนเองรวมถึงทางเลือกในการรักษาต่างๆ ทั้งการรักษาแบบประคับประคองและการรักษาแบบผ่าตัด ทั้งนี้หากผู้ป่วยเกิดความวิตกกังวลเมื่อพบว่าตนเองเป็นโรคข้อเข่าเสื่อมและต้องเข้ารับการผ่าตัด พยาบาลจึงมีบทบาทสำคัญในการดูแลความพร้อมของผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ ดังนั้นการให้ความรู้และคำแนะนำกับผู้ป่วย จึงมีความสำคัญเป็นอย่างมาก เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความพร้อมในการเข้ารับการผ่าตัดและสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง จะนำมาซึ่งประสิทธิภาพและผลสำเร็จในการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้น

จากกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 70 ปี ภูมิลำเนาจังหวัดนนทบุรี มาโรงพยาบาลเนื่องจาก 3 ปีก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดเข่าด้านขวา เวลาเดินต้องใช้ไม้เท้าช่วยเดินขึ้นลงบันได ไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นข้อเข่าเสื่อม ให้คำแนะนำในการลดน้ำหนัก การบริหารข้อเข่ารวมทั้งให้ยาไปรับประทานต่อที่บ้าน 1 ปีก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดเข่าด้านขวา รับประทาน

ยาแล้วอาการไม่ดีขึ้น แพทย์ให้นอนโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2552 เพื่อทำผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมแบบเนื้อเยื่อขนาดเล็กน้อย (Minimally Invasive Surgery Total Knee Arthroplasty = MIS-TKA) จากการซักประวัติและตรวจร่างกายพบว่าผู้ป่วย มีประวัติโรคความดันโลหิตสูง รับประทานยาต่อเนื่อง ปฏิเสธแพ้ยา แพ้อาหาร สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิ 36 องศาเซลเซียส ชีพจร 52 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 18 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 151/82 มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ ภาพถ่ายเอกซเรย์ของข้อเข่าพบว่าข้อเข่าขวาเสื่อม ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการปกติ แพทย์ทำการผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมแบบเนื้อเยื่อขนาดเล็กน้อย (MIS-TKA) ในวันที่ 16 มีนาคม 2552 ผู้ป่วยเกิดความกลัว วิดกกังวลเกี่ยวกับโรคและการเตรียมตัวเกี่ยวกับการผ่าตัดข้อเข่าและการปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัด ได้ให้คำแนะนำความรู้เรื่องโรคและการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด จัดหาเอกสารที่เกี่ยวข้องกับโรคให้ผู้ป่วยอ่านและศึกษา โดยเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัยต่างๆ หลังผ่าตัด ผู้ป่วยมีสีหน้าไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด ระดับคะแนนความปวดเท่ากับ 9 – 10 คะแนน ประเมินระดับความเจ็บปวดแผลผ่าตัดก่อนและหลังให้ยาแก้ปวด จัดทำนอนที่สุขสบายให้แก่ผู้ป่วย ใช้แผ่นความเย็นพันรอบเข่าเพื่อบรรเทาอาการปวดทุก 2 ชั่วโมง แผลผ่าตัดเข่าขวาพันผ้ายืด (Elastic Bandage) ไม่มีภาวะเลือดออก ใส่ท่อระบายจากแผลผ่าตัด (Radivac drain) สังเกตลักษณะสี สิ่งคัดหลั่งที่ผิดปกติจากแผลและท่อระบายจากแผลผ่าตัด ทำแผลด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ ดูแลให้ได้รับยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา บันทึกสัญญาณชีพเพื่อติดตามภาวะการติดเชื้อ ผู้ป่วยเกิดภาวะไม่สมดุลของปริมาณน้ำเข้าและออกในร่างกาย หลังผ่าตัดพบผู้ป่วย มีปริมาณปัสสาวะออกน้อย 20 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และพบท่อระบายจากแผลผ่าตัด มีเลือด 250 มิลลิลิตรใน 2 ชั่วโมง ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำและเลือดตามแผนการรักษา แนะนำเรื่องอาหาร ดื่มน้ำมากๆ ผู้ป่วยเคลื่อนไหวและขยับร่างกายน้อยเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด มีสายสวนต่างๆ กระตุ้นให้ผู้ป่วยเคลื่อนไหวร่างกาย แนะนำการบริหาร โดยการกระดกข้อเท้าขึ้นลง เป็นจังหวะช้าๆ เพื่อกระตุ้นให้มีการเคลื่อนไหวของกล้ามเนื้อขาและน่อง โดยเน้นการทำกายบริหารกล้ามเนื้อต้นขาและฝึกเหยียดข้อเข่าอย่างต่อเนื่อง การประเมินผลพบว่าผู้ป่วยสามารถปฏิบัติได้ตามคำแนะนำ ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน การสังเกตอาการที่ผิดปกติต้องมาพบแพทย์ และความสำคัญของการพบแพทย์ตามนัด

แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ 22 มีนาคม 2552 รวมระยะเวลาอนโรงพยาบาล 10 วัน แพทย์นัดติดตามการรักษาวันที่ 31 มีนาคม 2552 พบว่าแผลผ่าตัดแห้งดี สามารถเดินได้ดี และทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยผ่าตัดข้อเข่าเสื่อมปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน
2. บุคลากรทางการพยาบาลสามารถดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังการผ่าตัดข้อเข่าเสื่อมได้อย่าง

มีแบบแผนและมาตรฐาน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนสุขศึกษาผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับ โรค การรักษา ภาวะแทรกซ้อน โรคข้อเข่าเสื่อม และการปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัด ได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน
3. เพื่อบุคลากรทางการแพทย์มีแนวทางในการสอนให้ความรู้ผู้ป่วยอย่างมีแบบแผนและมาตรฐานเดียวกัน

เป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
2. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ใช้เป็นแนวทางในการสอนผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจถึงวิธีการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ได้อย่างถูกต้อง
2. ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อน
3. บุคลากรทางการแพทย์สามารถให้ข้อมูลผู้ป่วย ได้อย่างมีแบบแผนและมาตรฐาน