



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพระเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง ระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.ขวัญฤดี ลีลาสง่าวุฒิ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๘๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๘๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	น.ส.สุพัชรา สิทธิชัย	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๖๑)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๖๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	น.ส.สุภาภรณ์ รอดดี	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๔๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๔๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๑

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุพัสรา สิทธิชัย
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๗ วข. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๖๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๙ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ย.๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๑๙ ก.ค. ๒๕๕๔) - ดำรงตำแหน่ง ระดับ ๕ และ ๖ เป็นเวลา ๕ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๙ ก.ค. ๒๕๕๔) - ดำรงตำแหน่งในระดับ ๖ (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ มี.ค. ๒๕๕๓) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ย.๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๑๙ ก.ค. ๒๕๕๔)
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๒๒๒๓
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๒

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุพัตรา สิทธิชัย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๖๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดส่องกล้องเพื่อเย็บซ่อมแซมเส้นเอ็นที่ข้อเข่า

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๖๑) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ประเมินผลสำเร็จของงาน

การรักษาผู้ป่วยเอ็นข้อเข่าขาดโดยการผ่าตัดส่องกล้องเพื่อเข้าไปเย็บซ่อมแซม โดยมี วัตถุประสงค์ คือ แผลผ่าตัดเล็กทำให้ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็ว รักษาอาการตามพยาธิสภาพ เช่น อาการเข่าบวม ข้อเข่าหลวมไม่มั่นคง เดินผิดปกติและหากไม่ได้รับการรักษาอาจทำให้ข้อเข่าสึกได้

การรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดนั้นต้องได้รับความร่วมมือจากบุคลากรหลายฝ่ายคือศัลยแพทย์ พยาบาลและญาติของผู้ป่วยเอง โดยพยาบาลมีหน้าที่ในการดูแลผู้ป่วยทั้งก่อนการผ่าตัด ขณะผ่าตัดและภายหลังการผ่าตัด ซึ่งปัญหาที่พบในผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดส่องกล้องเพื่อเย็บซ่อมแซมเส้นเอ็นที่ข้อเข่าคือ ปวดเข่าและเดินไม่สะดวกเนื่องจากเอ็นข้อเข่าขาด วิตกกังวลกลัวเกี่ยวกับการผ่าตัด ไม่สุขสบายจากการปวดแผลผ่าตัดที่เข่า เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด เสี่ยงต่อการเกิดแผลผ่าตัดติดเชื้อ เสี่ยงต่อภาวะแทรกซ้อนจากใช้ความดันรัดห้ามเลือด การแก้ไขและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้จากปัญหาเหล่านี้ ในส่วนหนึ่งพยาบาลผู้ให้การดูแลจะต้องเป็นผู้ที่มีความรู้ ความชำนาญ เพื่อช่วยให้การผ่าตัดประสบความสำเร็จ ด้วยเหตุผลดังกล่าวผู้ศึกษาจึงได้สนใจทำการศึกษาเรื่องดังกล่าวเพื่อใช้เป็นแนวทางในการให้การพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ชายไทยอายุ ๔๐ ปี น้ำหนัก ๗๗ กิโลกรัม สูง ๑๗๓ เซนติเมตร มีภูมิลำเนาอยู่สมุทรปราการ มาพบแพทย์ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกระบบศัลยกรรมกระดูก มาด้วยอาการเข่าข้างขวาบวม ปวดเข่ารู้สึกเจ็บและขัด ๆ เวลาเดินเป็นระยะเวลา ๔ ปี แพทย์ได้ตรวจวินิจฉัยพบว่าผู้ป่วยมีเอ็นไขว้หน้าและหมอนรองกระดูกกระดูกด้านในข้อเข่าข้างขวาดีกขาด จึงนัดมานอนโรงพยาบาลเพื่อผ่าตัดส่องกล้องในการเย็บซ่อมแซมเส้นเอ็นที่ข้อเข่าข้างขวา และตัดเล็มหมอนรองกระดูกด้านในข้อเข่าออกวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชาย (H.N.๕๒๖๖๘/๕๓, A.N.๒๓๖๔๐/๕๓) แกร็บผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ ปวดเข่าและรู้สึกเจ็บและขัด เวลาเดิน แพทย์วางแผนผ่าตัดส่องกล้องเพื่อเย็บซ่อมแซมเส้นเอ็นไขว้หน้าขวา และตัดเล็มหมอนรองกระดูกด้านในข้อเข่าที่ฉีกขาดออก วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๔ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๔ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๓๓/๘๘ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ เยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดเพื่อให้ความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับการผ่าตัด การปฏิบัติตัวก่อน และหลังผ่าตัด

จากการศึกษาพบว่า การให้การพยาบาลในการเตรียมตัวก่อนผ่าตัดเป็นการเตรียมสภาพร่างกาย และจิตใจของผู้ป่วยและญาติ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลและกลัวการผ่าตัด สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วยด้วยการ พุดคุย ปลอบโยนให้กำลังใจ ให้ความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัด เหตุผลของการผ่าตัดให้ผู้ป่วยเข้าใจ ตอบข้อซักถาม ต่างๆ รับฟังปัญหาของผู้ป่วยและญาติด้วยสีหน้าท่าทาง และน้ำเสียงที่แสดงความเห็นอกเห็นใจ กระตือรือร้นที่จะ ให้ความช่วยเหลือ เพื่อให้ผู้ป่วยคลายความหวาดกลัว มีกำลังใจ ให้ความร่วมมือ มั่นใจและพร้อมที่จะทำผ่าตัด แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด

ขณะผ่าตัดผู้ป่วยมีโอกาสเกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด เตรียมห้องผ่าตัดและอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ใน การผ่าตัด โดยการเช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ตรวจสอบอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ ซึ่งผ่านการนึ่งฆ่าเชื้อโรคแล้วให้อยู่ใน สภาพพร้อมใช้งาน เพื่อป้องกันการติดเชื้อของแผลผ่าตัด ใช้ผ้านุ่มๆ ผูกมัดแขน ขาของผู้ป่วยไว้กับเตียงโดยไม่ผูกมัด แน่นเกินไป ปรับเตียงด้วยความระมัดระวังและบอกผู้ป่วยทุกครั้งที่ได้รับการพยาบาล เพื่อป้องกันไม่ทำให้ผู้ป่วยตกเตียง ซักถามผู้ป่วยถึงประวัติ การแพ้ยาต่างๆ ตรวจสอบควันทันตอายุของยาก่อนใช้กับผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพ้ยา จัดเรียง เครื่องมือตามลำดับการใช้ก่อนหลังขณะผ่าตัด ส่งเครื่องมือผ่าตัดตามขั้นตอนด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อด้วยความ แม่นยำ เพื่อความรวดเร็วในการทำผ่าตัดและความปลอดภัยของชีวิตผู้ป่วย

หลังจากผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเรียบร้อยแล้วพยาบาลให้การดูแลอย่างต่อเนื่องหลังผ่าตัดเพื่อป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นเช่น สังเกตอาการเขียวซ้ำที่ต้นขาและอาการชาที่ขาเนื่องจาก การ ใช้ความดันรัดห้ามเลือด สังเกตอาการเข้าบวมจากการใช้น้ำเกลือช่วยในการผ่าตัด การดูแลแผลผ่าตัด เพื่อป้องกันการติดเชื้อที่แผล การดูแลความไม่สุขสบายจากการปวดแผลผ่าตัดที่เข้า จนกระทั่งแพทย์ อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ ไม่พบภาวะแทรกซ้อนใด ๆ หลังผ่าตัด รวมระยะเวลา ในการนอนโรงพยาบาล ๕ วัน ให้ความรู้และสร้างความมั่นใจในการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้านโดยให้ คำแนะนำเรื่องการสังเกตอาการผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นคือ ยังมีอาการปวดเข้า เข้าหลวม ชัด ๆ เวลาเดิน ถ้ามี ปัญหาดังกล่าวให้มาพบแพทย์ทันทีก่อนวันนัด พร้อมทั้งอธิบายให้เห็นความสำคัญของการมาตรวจตามนัด ๑ สัปดาห์หลังจากออกจากโรงพยาบาลแก่ผู้ป่วยและญาติ แนะนำ การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำ

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นการพัฒนาตนเองโดยการศึกษาค้นคว้าเพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์
๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังผ่าตัด ลดความวิตกกังวล เกี่ยวกับการผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการให้บริการของห้องผ่าตัด
๔. เพื่อเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดส่องกล้องเพื่อเย็บซ่อมแซมเส้นเอ็นที่ข้อเข่า

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ สื่อการสอนเรื่อง การปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดส่องกล้อง เพื่อเย็บซ่อมแซมเส้นเอ็นที่ข้อเข่า

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัด การปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังผ่าตัด แก่ผู้ป่วยและญาติ
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัด ได้อย่างถูกต้อง

๓. เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติต่อการผ่าตัด

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องการผ่าตัด ให้ความร่วมมือเมื่อเข้ารับการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยเข้าใจ และปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัด ได้อย่างถูกต้อง
๓. ผู้ป่วยไม่กลัวการผ่าตัด พร้อมทั้งจะเข้ารับการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังผ่าตัด ลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการให้บริการของห้องผ่าตัด
๔. เป็นการพัฒนาตนเองโดยการศึกษาค้นคว้าเพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์