ประกาศสำนักการแพทย์

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.วงค์เดือน เตชนันท์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 304)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 220)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
2	น.ส.กัญญาลักขณ์ ชัยนาม	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 304)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 220)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 26 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นายสามารถ ตันเจริญรัตน์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววงค์เดือน เตชนันท์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.220)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึงวันที่ 11 พ.ย. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2551 ถึงวันที่ 11 พ.ย. 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึงวันที่ 11 พ.ย. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169036
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 94
3. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววงค์เดือน เตชนันท์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 220)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าขาดที่ได้รับการผ่าตัด โดยใช้กล้องส่องผ่านทางข้อเข่า

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 16 สิงหาคม 2552- 20 สิงหาคม 2552)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 สังกัดฝ่ายการพยาบาลสำนักการแพทย์ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการจัดทำกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยอายุ 26 ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ 19 พฤศจิกายน 2552 เลขที่ภายนอก 56405/52 เลขที่ภายใน 22022/52 ให้ประวัติเล่นฟุตบอลกระโดดโหม่งลงมาขาขวาบิด ปวดบวมบริเวณข้อเข่าขวา 2 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยได้ไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาลเมืองสมุทรได้รับการรักษาโดยการดูดน้ำและเลือดออกจากข้อเข่าขวา ต่อมาเวลาเดินมีอาการเข่าขวาอ่อนแรง เจ็บเสียวบางครั้งไปรักษาต่อที่คลินิก แพทย์แนะนำให้รับการผ่าตัด รับไว้ที่หอผู้ป่วยพิเศษ 21 แพทย์วินิจฉัยโรคเป็น ACL Deficiency Right Knee ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง แพทย์ได้ทำการตรวจร่างกายตามระบบ ผลปกติ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลปกติ ผลการตรวจเอ็กซเรย์คลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าตรวจพบ Tear ACL Right Knee วัดสัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย 36.5 องศาเซลเซียล อัตราการเต้นของหัวใจ 74 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 164/94 มิลลิเมตรปรอท แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้เตรียมผู้ป่วยก่อนทำการผ่าตัด ให้งดน้ำงดอาหารทางปากหลังเที่ยงคืน สวนอุจจาระตอนเย็นเวลา 17.00 น. ให้สารน้ำชนิด 5%D/N/2 1,000 มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล 80 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง สวนปัสสาวะเช้าวันผ่าตัด และนำยา Cefazolin ขนาด 2 กรัมไปห้องผ่าตัด แนะนำผู้ป่วยถึงความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเข่าขวาโดยใช้กล้องส่องทางข้อเข่าขวา (Arthroscope ACL Reconstruction Right Knee) ด้วยวิธีการฉีดยาชาเฉพาะที่เข้าในเยื่อหุ้มไขสันหลัง หลังผ่าตัดผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดบริเวณเข่าขวาพัน Elastic bandage On Slab ไว้ได้รับยาปฏิชีวนะ Cefazolin

ขนาด 2 กรัม เข้าทางหลอดเลือดดำทุก 12 ชั่วโมง 2 ครั้ง และยาบรรเทาอาการปวด Tramal ขนาด 50 มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำทุก 12 ชั่วโมงเวลามีอาการปวดมาก ได้เริ่มให้รับประทานอาหารธรรมดาได้ และเพิ่มยาบรรเทาอาการปวด Paracetamol ขนาด 500 มิลลิกรัมครั้งละ 2 เม็ด ทุก 4 ชั่วโมงเวลามีอาการปวด และยาปฏิชีวนะ Dicloxacillin ขนาด 500 มิลลิกรัม ก่อนอาหารเช้า กลางวัน เย็น และก่อนนอน ได้รับสารน้ำ 5% D/N/2 1,000 มิลลิลิตร ใน 24 ชั่วโมง เข้าทางหลอดเลือดดำ หลังผ่าตัดวันที่ 3 ผู้ป่วยได้รับการถอดสายสวนปัสสาวะ ผู้ป่วยปัสสาวะได้ปกติ พบว่าผู้ป่วยความดันโลหิต 180/90 มิลลิเมตรปรอท ได้เพิ่มยาลดความดัน HCTZขนาด 50 มิลลิกรัม ครึ่งเม็ดหลังอาหารเช้า และแพทย์ได้ส่งกายภาพเพื่อฝึกเดินโดยใช้ไม้ค้ำยัน หลังผ่าตัดวันที่ 4 ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนภายหลังผ่าตัด แผลผ่าตัดแห้งดีไม่มีอาการของการอักเสบติดเชื้อ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ 24 พฤศจิกายน 2552 นัดตรวจติดตามผลและนัดตัดไหมที่คลินิกใกล้บ้าน วันที่ 31 พฤศจิกายน 2552 ผู้ศึกษาได้ให้การพยาบาลและติดตามประเมินผลการพยาบาล ตรวจเยี่ยมผู้ป่วย จำนวน 6 ครั้ง ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจ ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดเอ็นไขว้ข้อเข่าขาด โดยใช้กล้องส่องผ่านทางข้อเข่า
2. ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัดเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าขาด โดยใช้กล้องส่องผ่านทางข้อเข่า
3. เพิ่มคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าขาด โดยใช้กล้องส่องผ่านทางข้อเข่า

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อเสนอ จัดเอกสารแผ่นพับความรู้ เรื่อง การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าขาด โดยใช้กล้องส่องผ่านทางข้อเข่า

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินการของโรค การรักษา การผ่าตัด
2. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด
3. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าขาด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อเพิ่มคุณภาพในการพยาบาลผู้ป่วยเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าขาดที่ได้รับการผ่าตัดส่องกล้อง
2. ผู้ป่วยลดความกลัวและวิตกกังวลจากการผ่าตัดส่องกล้อง
3. ผู้ป่วยสามารถปรับตัวต่อโรคและการรักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. ลดจำนวนวันนอนในการอยู่โรงพยาบาล