



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	นางรัตนา สิริธรรมกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๕๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวคริตสา โพธิ์เทศ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวคริตสา โพธิ์เทศ  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะแต่งตั้ง</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ( ถ้ามี )</p> <p><b>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p><b>๓. อื่น ๆ ( ระบุ )</b> .....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๓ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๙ ก.พ.๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๔๕๑</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวคริตสา โพธิ์เทศ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดรักษาเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าฉีกขาดโดยวิธีผ่านกล้องวิดิทัศน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๑)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การผ่าตัดรักษาเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าฉีกขาด นับเป็นวิธีการรักษาที่ใช้บ่อยมีเป้าหมายเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดกระดูกหน้าแข้งเคลื่อนที่ไปข้างหน้ามากเกินไปเนื่องจากจะส่งผลเสียต่อกระดูกอ่อน และเพื่อให้หัวเข่ากลับมาทำงานได้ตามปกติ สำหรับการรักษาแพทย์จะนำเส้นเอ็นส่วนที่ขาดออกไปและทำการสร้างเส้นเอ็นใหม่ (Rebuilding the ligament) การเย็บซ่อมเส้นเอ็นเพื่อทำให้เข่ามีความมั่นคงเหมือนเดิม จะต้องสร้างเส้นเอ็นใหม่ โดยแพทย์จะใส่เนื้อเยื่อปลูกถ่ายแทนเส้นเอ็นที่ขาด เนื้อเยื่อนี้เป็นเหมือนโครงสร้างใหม่ให้เส้นเอ็นใหม่ได้ยึดเกาะเพื่อจะเติบโต เนื้อเยื่อปลูกถ่ายสามารถได้มาจากหลายแหล่ง บ่อยครั้งจะได้มาจากเส้นเอ็นสะบ้าซึ่งอยู่ระหว่างสะบ้ากับกระดูกเข่า เส้นเอ็นhamstringที่ด้านหลังต้นขา มักเป็นแหล่งของเนื้อเยื่อที่นำมาใช้เหมือนกัน บางครั้งก็ใช้เส้นเอ็นQuadricepsที่วิ่งจากสะบ้าเชื่อมกับกระดูกต้นขา เทคนิคการผ่าตัดรักษาได้มีการเปลี่ยนแปลงอย่างมาก โดยได้มีการปรับปรุงเทคนิคและทำให้ผู้ป่วยฟื้นตัวได้ง่ายขึ้น ซึ่งการผ่าตัดด้วยการส่องกล้องนับเป็นกระบวนการที่วิวัฒนาการอย่างมาก ด้วยเหตุผลดังกล่าวผู้ศึกษาจึงได้ให้ความสนใจทำการศึกษาเรื่องดังกล่าวเพื่อใช้เป็นแนวทางในการให้การพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ชายไทย อายุ ๒๒ปี น้ำหนัก ๕๘ กิโลกรัม สูง ๑๗๒ เซนติเมตร มีภูมิลำเนาอยู่กรุงเทพฯ มาโรงพยาบาลตามแพทย์นัดโดยให้ประวัติว่า ๒ ปีก่อนมาโรงพยาบาลประสบอุบัติเหตุรถชนมีอาการปวดหัวเข่า รักษาโดยการทานยาแต่ไม่ดีขึ้น มีอาการเข่าหลวม จากการตรวจร่างกายและผล X-ray แพทย์วินิจฉัยว่า Anterior cruciate ligament injuries Lt.Knee (เอ็นไขว้หน้าข้อเข่าข้างซ้ายฉีกขาด) จึงนัดให้มานอนโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษา แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยพิเศษชั้น๑๙ รับไว้วันอนโรงพยาบาลวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๓๖ นาฬิกา (H.N.๒๐๓๐๘/๕๓,A.N.๑๖๖๖๓/๕๗) สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๖ องศา เซลเซียส ชีพจร ๕๐ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๑๖/๘๕ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยอยู่ใน ความดูแลวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๗ เยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัดเพื่อให้ความรู้ และคำแนะนำเกี่ยวกับการผ่าตัด การปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด

ขณะผ่าตัดผู้ป่วยมีโอกาสเกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดเตรียมห้องผ่าตัดและอุปกรณ์เครื่องมือ เครื่องใช้ ในการผ่าตัด โดยการเช็ดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ตรวจอุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ ซึ่งผ่านการนึ่งฆ่าเชื้อโรคแล้ว ให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน เพื่อป้องกันการติดเชื้อของแผลผ่าตัด ใช้ผ้านุ่มๆผูกมัดแขน ขาของผู้ป่วยไว้กับเตียงโดยไม่ผูกมัดแน่นเกินไป ระวังเตียงด้วยความระมัดระวังและบอกผู้ป่วยทุกครั้งที่ทำให้การพยาบาล เพื่อป้องกันไม่ให้ผู้ป่วยตกเตียง ช้คำถามผู้ป่วยถึงประวัติ การแพ้ยาต่างๆ ตรวจสอพบวันหมดอายุของยาก่อนใช้

กับผู้ป่วยเพื่อป้องกันการแพ้ยา จัดเรียงเครื่องมือตามลำดับการใช้ก่อนหลังขณะผ่าตัด ส่งเครื่องมือผ่าตัดตามขั้นตอนด้วยเทคนิคปราศจากเชื้อด้วยความแม่นยำ เพื่อความรวดเร็วในการทำผ่าตัดและความปลอดภัยของชีวิตผู้ป่วย และหลังผ่าตัดการให้ความรู้และการสร้างความมั่นใจในการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน โดยให้คำแนะนำเรื่องการสังเกตอาการผิดปกติ ให้มาพบแพทย์ทันทีก่อนวันนัด พร้อมทั้งอธิบายให้เห็นความสำคัญของการมาตรวจตามนัด ๑ สัปดาห์หลังจากออกจากโรงพยาบาลแก่ผู้ป่วยและญาติ

หลังจากผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเรียบร้อยแล้วพยาบาลให้การดูแลอย่างต่อเนื่องหลังผ่าตัดในเรื่อง การดูแลแผลผ่าตัดเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่แผล และไม่สุขสบายจากการปวดแผล จนกระทั่งแพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน ไม่พบภาวะแทรกซ้อนใด ๆ หลังผ่าตัด รวมระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล ๖ วัน ให้ความรู้และสร้างความมั่นใจในการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน โดยให้คำแนะนำการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้าน เรื่องการสังเกตอาการผิดปกติ พร้อมทั้งอธิบายให้เห็นความสำคัญของการมาตรวจตามนัด ๑ สัปดาห์หลังจากออกจากโรงพยาบาลแก่ผู้ป่วยและญาติ ผู้ป่วยและญาติเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง จึงทำให้มีผลสัมฤทธิ์

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นการพัฒนาตนเองโดยการศึกษาค้นคว้าเพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์
๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อน ขณะและหลังผ่าตัด ลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการให้บริการของห้องผ่าตัด
๔. เพื่อเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดรักษาเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าฉีกขาด โดยวิธีผ่านกล้องวิดีโอทัศน

#### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ แผนการสอนเรื่องการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะและหลังผ่าตัดผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดรักษาเส้นเอ็นไขว้หน้าข้อเข่าฉีกขาดโดยวิธีผ่านกล้องวิดีโอทัศน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับการผ่าตัด 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