



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวโชติกา สาระปัญญา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายสุชนันต์ กิตติสุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดบริหารการแพทย์และสาธารณสุขสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวโชติกา สาระปัญญา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. พิจารณาคณะสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต้นในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต - อายุราชการ ๙ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๒) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๗ ก.ย. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๒) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๖๒) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๘๙๘
<p>๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล</p> <p>๒.๑ ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวโชติกา สารปัญญา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยข้อสะโพกหักที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๒)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอประเมิน

ผลสำเร็จของเป็นงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๘๓ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย มาหอบผู้ป่วยหญิง ๑๒ โดยรณอน ระดับความรู้สึกตัวดี รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๐ มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดสะโพกด้านซ้ายมา ๒ วัน ผู้ป่วยสับสน ปวดสะโพกซ้ายเดินไม่ได้ ไปตรวจที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ แพทย์ส่งเอกซเรย์ให้การวินิจฉัย กระดูกสะโพกซ้ายหัก Refer มารักษาต่อที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ตามสิทธิการรักษาประกันสุขภาพ จึงได้รับไว้ดูแลที่โรงพยาบาลเพื่อทำผ่าตัด แรกรับที่หอบผู้ป่วยหญิง ๑๒ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองในการทำกิจกรรมต่าง ๆ บนเตียงได้เล็กน้อย มีอาการปวดสะโพกซ้าย ระดับความเจ็บปวดเท่ากับ ๕ คะแนน ปวดมากเวลาขยับตัว วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าออกซิเจนในเลือด เท่ากับ ๙๕ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้เจาะเลือดส่งโลหิตวิทยา เคมีคลินิก เอกซเรย์ปอด ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผลปกติ ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือโรคความดันโลหิตสูง ก่อนการผ่าตัดปรึกษาแพทย์อายุรกรรมร่วมดูแล พบผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องเหนื่อย ค่าออกซิเจนในเลือด เท่ากับ ๘๙ - ๙๐ เปอร์เซ็นต์ สังสัยเรื่อง pulmonary embolism แพทย์ส่งตรวจ CTA pulmonary พบว่าเป็น pulmonary embolism right lung และส่งทำ ultrasound doppler ผลการตรวจปกติ ให้การรักษาโดยให้ยา enoxaparin ๐.๖ มิลลิกรัม ทางชั้นใต้ผิวหนัง ทุก ๑๒ ชั่วโมง และให้ oxygen cannular ๓ ลิตรทางจมูก แพทย์อายุรกรรมแนะนำให้เลื่อนการผ่าตัดไปก่อน ควรผ่าตัดหลังได้ยา enoxaparin ประมาณ ๒ สัปดาห์ หลังได้รับยา ๒ สัปดาห์ แพทย์อายุรกรรมประเมินอาการซ้ำ ผู้ป่วยไม่มีอาการหอบเหนื่อย ค่าออกซิเจนในเลือด เท่ากับ ๙๗ เปอร์เซ็นต์ ตรวจร่างกายและตรวจเลือดผลอยู่ในเกณฑ์ปกติ สัญญาณชีพปกติ แพทย์อายุรกรรมลงความเห็นให้ผ่าตัดได้ ให้หยุดยา enoxaparin ๑๒ ชั่วโมงก่อนผ่าตัด ได้เตรียมของหอบหืดผู้ป่วยไฟไหม้น้ำร้อนลวก แพทย์ระบุทำการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม (Bipolar Hemiarthroplasty) วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ใช้วิธีระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย (general anesthesia) ให้น้ำและอาหารทุกชนิดหลังเวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ ให้สารน้ำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ เตรียมเอกสารเวชระเบียน ยา Cefazolin ๑ กรัม อุปกรณ์ใส่สายสวนปัสสาวะไปห้องผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ภายใต้การระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย ขณะทำการผ่าตัดผู้ป่วยเสียเลือด ๑๐๐ มิลลิลิตร สัญญาณชีพปกติ

หลังผ่าตัดส่งไปสังเกตอาการที่หออภิบาลผู้ป่วยไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ผู้ป่วยหลังผ่าตัดรู้สึกตัวดี แผลผ่าตัด สะโพกข้างซ้ายปิดผ้าปิดแผลแบบแน่น มีท่อระบายเลือด ๑ ขวด และคาสายสวนปัสสาวะไว้ ได้รับสารน้ำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องภาวะซีด ค่าความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (hematocrit) เท่ากับ ๒๙ เปอร์เซ็นต์ ได้รับเลือด ๑ ยูนิต หลังผ่าตัด ๑ วัน ท่อระบายเลือดมีปริมาณเลือดในขวด ๑๘๐ มิลลิลิตร

วันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๐ แพทย์มีคำสั่งย้ายกลับตึกหอผู้ป่วยหญิง ๑๒ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำอัตรา ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และให้ Morphine ๔ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมงเมื่อมีอาการปวด และให้ Plasil ๑๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ทุก ๘ ชั่วโมงเมื่อมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน เฝ้าดูค่าความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง ทุก ๑๒ ชั่วโมง ถ้าน้อยกว่า ๓๐ เปอร์เซ็นต์ให้เลือด ๑ ยูนิต ค่าความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง เท่ากับ ๓๔ เปอร์เซ็นต์ และ ๓๓ เปอร์เซ็นต์ ตามลำดับ

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้นำท่อระบายเลือดออก ผู้ป่วยมีจำนวน เลือดออกหลังผ่าตัดทั้งหมด ๓๒๐ มิลลิลิตร ผู้ป่วยได้รับการฝึกบริหารกล้ามเนื้อโดยมีทีมนักกายภาพบำบัด ให้คำแนะนำสอนญาติ และฝึกลูกนั่งบนเตียง ขณะฝึกกายภาพบำบัดและทำกิจกรรมต่าง ๆ ข้อสะโพกไม่ เลื่อนหลุด และรายงานแพทย์อายุรกรรมเรื่องการรักษา pulmonary embolism หลังผ่าตัด แพทย์อายุรกรรม ตรวจเยี่ยมประเมินอาการ มีคำสั่งให้ยา Pradaxa ๑๕๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๐ แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้นำสายสวนปัสสาวะออก และแจ้งญาติเรื่องการเตรียมรถเข็น เมื่อกลับบ้านแพทย์ให้นั่งรถเข็นประมาณ ๓ เดือน ญาติมีรถเข็นพร้อมแล้วที่บ้าน ทีมนักกายภาพบำบัดให้คำแนะนำสอนญาติเรื่องการฝึกเคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงนั่งรถเข็น ญาติสามารถปฏิบัติ ได้

ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลทั้งหมด ๓๑ วัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๐ แผลผ่าตัดที่สะโพกซ้ายตัดไหมแล้วแผลแห้งดี ผู้ป่วยไม่มีอาการหอบเหนื่อย ค่าออกซิเจนในเลือด เท่ากับ ๙๖ เปอร์เซ็นต์ แนะนำการบริหารข้อสะโพก ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพก เทียม และการรับประทานยาต่อเนื่อง แนะนำการปฏิบัติตัวและสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์ เมื่อกลับไปอยู่บ้านเน้นผู้ป่วยและญาติให้เห็นความสำคัญของการมาตรวจตามแพทย์นัดเพื่อติดตามอาการ นัดตรวจติดตามอาการวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาและการพยาบาลอย่างถูกต้อง เหมาะสม
๒. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจการปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดอันตรายจากโรคแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
๔. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวล และให้ความร่วมมือในการรักษา
๕. ผู้ศึกษามีความเข้าใจในพยาธิสภาพของโรคมากขึ้น สามารถประเมินปัญหาของผู้ป่วยก่อนและ หลังผ่าตัดได้

๖. เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานในการใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคข้อสะโพกหักที่ได้รับบริการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โปรแกรมฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยข้อสะโพกหักที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยข้อสะโพกหักมีการเปลี่ยนแปลงความรู้ การรับรู้ความสามารถ และความคาดหวังในผลดีของการออกกำลังกายบริหารและเคลื่อนไหวร่างกายในการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยข้อสะโพกหักมีพฤติกรรมการออกกำลังกายบริหารและเคลื่อนไหวร่างกายในการฟื้นฟูสภาพที่ถูกต้องเหมาะสม

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยข้อสะโพกหักได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากญาติผู้ดูแล

๔. เพื่อลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยข้อสะโพกหักมีความรู้ การรับรู้ความสามารถของตน และความคาดหวังในผลดีของการออกกำลังกายบริหารและเคลื่อนไหวร่างกายในการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดดีขึ้น

๒. ผู้ป่วยข้อสะโพกหักสามารถออกกำลังกายบริหารและเคลื่อนไหวร่างกายในการฟื้นฟูสภาพได้ถูกต้องเหมาะสม และไม่เกิดข้อสะโพกหลุด หรือเกิดพลัดตกหกล้ม

๓. ผู้ป่วยได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากญาติผู้ดูแล และสามารถดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้านได้

๔. ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ในระยะเวลาที่กำหนด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการฟื้นฟูสภาพและให้คำแนะนำผู้ป่วยข้อสะโพกหักที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม และญาติผู้ดูแล

๒. ผู้ป่วยข้อสะโพกหักสามารถออกกำลังกายบริหารและเคลื่อนไหวร่างกายในการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสม และไม่เกิดข้อสะโพกหลุด หรือพลัดตกหกล้ม

๓. ผู้ป่วยข้อสะโพกหักที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถกลับไปดำเนินชีวิตที่บ้านได้ใกล้เคียงสภาวะปกติมากที่สุด

๔. ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

๕. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจต่อการบริการด้านการพยาบาล

๖. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยข้อสะโพกหักที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียมให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น