



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	นางสาวนงลักษณ์ เพลินไพรเย็น	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนงลักษณ์ เพลินไพรเย็น
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๑๓ ส.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๓ ส.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๓ ส.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๑๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนงลักษณ์ เพลินไพรเย็น

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒ ถึง วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพร.๒๓๕)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๘๔ ปี อาชีพพ่อบ้าน ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยพิเศษ วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล คือ แพทย์นัดมาผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ประวัติปวดเข่าข้างขวา ๒ ปี เคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าข้างซ้ายปี ๒๕๕๙ ผ่าตัดเนื้องอกในสมอง ๒๑ เมษายน ๒๕๕๘ โรคประจำตัว เป็นความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง ถุงลมโป่งพอง เก๊าต์และต่อมลูกหมากโต แพ้ยา phenytoin, Allopurinol และ Amlodipine ไม่แพ้อาหาร ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการปกติ อาการแรกเริ่มผู้ป่วยมาด้วยรณอน พอทำกิจกรรมได้ เดินโดยใช้ เครื่องพยุงเดิน ๔ ขา สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๙/๖๕ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๘๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๘ เซนติเมตร ซักประวัติแรกเริ่ม ดูแลให้เส้นใยนิยมนการผ่าตัดและแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด คือ การทำความสะอาดร่างกาย งดน้ำและอาหารหลัง ๒๔.๐๐ นาฬิกา ก่อนการผ่าตัด เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา จะได้รับประทานยาลดความดันโลหิต ยาโรคประจำตัว ดื่มน้ำตาม ๓๐ มิลลิลิตรและพ่นยา beradual ๑ Nebule ก่อนไปห้องผ่าตัด มีการใส่สายสวนปัสสาวะ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ โขนขนบริเวณเข่าข้างขวา แนะนำการถอดเครื่องประดับ ฟันปลอมของมีค่าก่อนไปห้องผ่าตัด ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัดวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๑๕ นาฬิกาและกลับออกจากห้องพักฟื้นเวลา ๑๓.๑๕ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างขวาได้รับการระงับความรู้สึกโดยวิธีระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน (spinal block) สูญเสียเลือดขณะผ่าตัด ๖๐๐ มิลลิลิตร มีสายระบายเลือดต่อลงขวดสุญญากาศ ๑ ขวด ปริมาณเลือด ๒๐ มิลลิลิตร แผลผ่าตัดพันด้วย Elastic bandage ไม่มีเลือดซึม สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๘/๖๓ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยตื่นดีไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัด pain score ๖ คะแนน ได้ยาแก้ปวดเป็น Morphine ๒ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ ประเมินอาการหลังให้ยาแก้ปวด ผู้ป่วยปวดทุเลาลง pain score ๓ คะแนน มียาฆ่าเชื้อเป็น Cefazolin ๑ gram ฉีดทุก ๖ ชั่วโมง ให้สารน้ำเป็น ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตราหยด ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังผ่าตัดวันที่ ๑ ผู้ป่วยมีภาวะซีด Hematocrit ๒๖ % ดูแลให้เลือดตามแผนการรักษา ติดตามปริมาณเลือดจากสายระบายเลือด สังเกตน้ำเข้าและออกในร่างกาย กระตุ้นผู้ป่วยลุกนั่ง พลิกตะแคงตัว หลังผ่าตัดวันที่ ๓ แพทย์เปิดทำแผลผ่าตัด ถอดสายระบายเลือด แผลแห้งดีเย็บด้วยไหมถอดสายปัสสาวะและถอดน้ำเกลือ ส่งปรึกษานักกายภาพบำบัดเพื่อดูแลและให้คำแนะนำในการใช้เครื่องพยุงเดิน ๔ ขา ผู้ป่วย

สามารถเดินได้แต่ต้องมีญาติช่วยพยุง แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒ รวม
 ระยะเวลาอนโรงพยาบาล ๑๑ วัน แนะนำการปฏิบัติตัวต่อที่บ้าน การรับประทานยาและการมาตรวจตามนัด
 ที่คลินิกศัลยกรรมกระดูก วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา
 ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อพัฒนาตนเองในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม
๒. ใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาล และให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดข้อเข่าเสื่อม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ การพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมด้วย นวัตกรรมสายยึด

Radivac drain

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. ไม่เกิดอุบัติการณ์ขูดระบายเลือด เลื่อน/หลุด
๒. เพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วยที่มีขูดระบายเลือดให้มีประสิทธิภาพ
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม เกิดความมั่นใจในการเคลื่อนไหว

ร่างกาย ลดความวิตกกังวลในการเลื่อนหลุดของขูดระบายเลือด

เป้าหมาย

๑. อัตราการเกิดขูดระบายเลือด เลื่อน/หลุด = ๐
๒. มีแนวทางการปฏิบัติในการป้องกันการเกิดขูดระบายเลือด เลื่อน/หลุด
๓. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจและมั่นใจในการเคลื่อนไหวร่างกายมากขึ้นหลังได้ทดลองใช้นวัตกรรม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดจากการคั่งค้างของเลือดและสารคัดหลั่งบริเวณแผลผ่าตัด
 ช่วยลดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดและการนอนโรงพยาบาลที่ยาวนานขึ้น