



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวศุภมน ศรีกระทุม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชูตินิโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวรัตติกาล ปานสีสุข	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๑๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๑๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชูตินิโร อุทิศ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรัตติกาล ปานสีสุข

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๑๔)

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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๑๒๙๔๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรัตติกาล ปานสีสุข

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๑๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๘ จนถึงวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักคี ชูติณโร อุทิศ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๖ ปี อาชีพแม่บ้าน เลขที่ภายนอกโรงพยาบาล ๔๖๕๗/๔๒ เลขที่ภายในโรงพยาบาล ๗๒๕/๕๘ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยพิเศษ วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๒.๐๐ นาฬิกา อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล คือ ปวดเข่าข้างซ้ายมา ๑ ปี ปวดมากขึ้นเวลาลงน้ำหนัก มีขาโก่ง เดินได้น้อยกว่า ๕๐ เมตร รับประทานยาแก้ปวดแล้วอาการปวดไม่ทุเลา แพทย์จึงนัดมาเพื่อทำการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างซ้าย มีประวัติเคยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างขวา จากการตรวจร่างกายและเอกซเรย์ข้อเข่าแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นข้อเข่าซ้ายเสื่อม ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูงและเบาหวานมาประมาณ ๑๐ ปี รักษาด้วยการรับประทานยา มีประวัติแพ้ยากลุ่ม Sulfa มีอาการเป็นผื่นคันตามร่างกาย แพ้อาหารทะเล มีอาการปากบวม

อาการแรกเริ่ม ผู้ป่วยมาด้วยรถนั่ง มีอาการปวดเข่าข้างซ้าย ระดับคะแนนความเจ็บปวดเท่ากับ ๔ คะแนน เดินเองพอได้ วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๗๖.๖ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๕ เซนติเมตร ภายหลังจากประวัติและแนะนำตัวก่อนการผ่าตัด คือ การทำความสะอาดร่างกาย ให้ถอดของมีค่า ชุดชั้นในและฟันปลอม งดน้ำและอาหารหลังเวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา ก่อนวันผ่าตัด ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยจะได้รับประทานยาลดความดันโลหิต ๒ ชนิด คือ Metoprolol ๑๐๐ มิลลิกรัม ¼ เม็ด และ Felodipine ๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ดื่มน้ำตาม ๓๐ มิลลิลิตร เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัดด้วยเปลนอนและผู้ป่วยกลับออกจากห้องพักพื้นเวลา ๑๒.๓๐ นาฬิกา ใช้เวลาประมาณ ๒.๑๕ ชั่วโมง ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างซ้ายและได้รับยาระงับความรู้สึกโดยฉีดยาชาและมอร์ฟีนเข้าช่องน้ำไขสันหลัง อาการแรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน แผลผ่าตัดเข่าซ้ายเข้าเฝือกอ่อน ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด Acetar ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง มีสายระบายเลือดต่อขวดสุญญากาศ ๒ ขวด ยังปิดขวดสุญญากาศไว้ตามคำสั่งแพทย์เจ้าของไข้และ ให้เปิดขวดสุญญากาศเวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา จัดวางขวดสุญญากาศให้ต่ำกว่าระดับเอว แนะนำให้ผู้ป่วยระวังไม่ให้สายระบายเลือดหัก พบ งอ ผู้ป่วยใส่คาสายสวนปัสสาวะ แผนการรักษาหลังผ่าตัดเริ่มยา Cefazolin ๑ กรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง จำนวน ๕ วัน หยุดให้ยาปฏิชีวนะ ในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๘ และเริ่ม Dicloxacillin ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ก่อนอาหารเช้า กลางวัน เย็นและก่อนนอน ในวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๕๘ หยุดการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ถอดสายสวนปัสสาวะและสามารถปัสสาวะได้เองหลังถอดสายสวนปัสสาวะ ๒ ชั่วโมง ส่งผู้ป่วยทำกายภาพบำบัดช่วยหัดเดิน ในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๕๘ ถอดสายระบายเลือดต่อขวดสุญญากาศ

ออกจากแผลผ่าตัด ทำความสะอาดแผลด้วยเทคนิคปลอดเชื้อ บริเวณแผลผ่าตัดแห้งดี ไม่มีอาการบวมแดง ร้อน ไม่มีเลือดซึม หลังผ่าตัดพบ ผู้ป่วยเคลื่อนไหวและขยับร่างกายน้อย เนื่องจากปวดแผลผ่าตัด ระดับคะแนนความเจ็บปวดเท่ากับ ๗-๘ คะแนน ให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา ประเมินระดับความเจ็บปวดหลังให้ยาแก้ปวด ครึ่งชั่วโมง ใช้แผ่นความเย็นพันรอบเข่าเพื่อบรรเทาอาการปวดทุก ๔ ชั่วโมง กระตุ้นให้บริหารกล้ามเนื้อขา โดยการกระดกข้อเท้าเข้าหาตัวเองสลับกับเหยียดปลายเท้าเป็นจังหวะซ้ำๆ เพื่อลดบวมและป้องกันการเกิดภาวะ หลอดเลือดดำอุดตัน เน้นการทำกายบริหารกล้ามเนื้อต้นขา กล้ามเนื้อน่องและเหยียดงอเข่าอย่างต่อเนื่อง แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๕๘ โดยทำความสะอาดแผลอีกครั้ง ลักษณะแผลผ่าตัดแห้งดี ไม่มีอาการบวมแดง และปิดด้วยแผ่นปิดกันน้ำ ผู้ป่วยพร้อมความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การดูแลแผลผ่าตัด การรับประทานอาหาร การรับประทานยา การมาทำกายภาพบำบัดต่อเนื่อง การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด เช่น มีไข้สูง ปวดเข่ามาก มีน้ำเหลืองหรือเลือดไหลมาจากแผล ข้อเข่าบวมแดง ร้อน ข้อเข่าผิดรูป ข้อเข่า หลวม และให้มาตรวจตามนัดทุกครั้ง แพทย์นัดมาติดตามผลการรักษาในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ที่ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก พบว่าแผลผ่าตัดแห้งดี สามารถเดินได้ดีและปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง รวมระยะเวลาการรักษาตัวโรงพยาบาล ๗ วัน ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อเพิ่มพูนความรู้แก่ผู้ศึกษาผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
๒. เพื่อนำไปวางแผนและให้การพยาบาลได้ถูกต้อง เหมาะสม ลดภาวะแทรกซ้อน และเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และเกิดความมั่นใจ สามารถดูแลและปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องเมื่อกลับบ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำนวัตกรรมหุงเทียมช่วยจำ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ใช้นวัตกรรมเป็นสื่อการสอนที่มีภาพลักษณ์ที่ชัดเจน ผู้ป่วยและญาติสามารถทดลองใช้จนเกิดความมั่นใจในการฉีดยาในตำแหน่งต่างๆ
 ๒. ผู้ป่วยสามารถฉีดยาในตำแหน่งที่ถูกต้องและไม่ซ้ำกับตำแหน่งเดิม ช่วยลดการเกิดเป็นไตแข็งและไม่เกิดกล้ามเนื้อฝ่อในบริเวณที่ฉีดยา
 ๓. เพื่อลดภาระงานเจ้าหน้าที่ในการเฝ้าระวังผลข้างเคียงของการฉีดยาในตำแหน่งเดิม ๆ
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทำให้ผู้ป่วยมีความมั่นใจในการฉีดยาในตำแหน่งที่ถูกต้องและมีทัศนคติที่ดีในการฉีดยา
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดเป็นไตแข็งและกล้ามเนื้อฝ่อในบริเวณที่ได้รับการฉีดยา