



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอรลดา พลอยกระจ่าง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวอนงค์นาฏ แก้วเมืองกลาง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

/๓. นางสาววิไลลักษณ์...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๓	นางสาววิไลลักษณ์ สิงห์ธร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๐๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๐๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์
๔	นางสาวศิริวรรณ ผิวทอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๐๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๐๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง)
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอรลดา พลอยกระจำง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๗)

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๙ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๙๒๙</p>
<p>๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอรลดา พลอยกระจ่าง

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของเป็นงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๒ ปี สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย สถานภาพสมรส คู่ HN: ๒๓๗๓๕/๖๒
AN: ๑๗๐๙๒/๖๒ มาหอยผู้ป่วยชาย ๑๒ โดยรถนั่ง ระดับความรู้สึกตัวดี รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๑๗
ตุลาคม ๒๕๖๒ มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดเข่าขวา ๑ ปี ก่อนมาโรงพยาบาล ให้ประวัติว่าประมาณ ๑
ปี ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดเข่าขวา เดินลำบาก มารักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ผล
การตรวจร่างกายและเอกซเรย์ข้อเข่าแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นกระดูกข้อเข่าขวาเสื่อม (Osteoarthritis right
knee) ให้การรักษาโดยวิธีรับประทานยา ฉีดยา และกายภาพบำบัดแต่อาการปวดไม่ทุเลา ทำให้เดิน
ลำบาก แพทย์นัดมาเพื่อผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างขวา แรกวันที่หอยผู้ป่วยชาย ๑๒ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี
ช่วยเหลือตนเองในการทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ มีอาการปวดข้อเข่าข้างขวา ระดับความปวดเท่ากับ ๔
คะแนน ข้อเข่ามีลักษณะโก่งงอ และมีเสียงกรอบแกรบ เวลาเดิน วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๔
องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที และแพทย์ได้ทำการผ่าตัดผ่าตัด
เปลี่ยนข้อเข่าเทียมข้างขวา (total knee arthroplasty right knee) ภายใต้การระงับความรู้สึกทางไขสัน
หลังด้วยยามอร์ฟิน วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๕.๐๐ นาฬิกา ขณะทำการผ่าตัดผู้ป่วยเสียเลือด ๑๐
มิลลิลิตร รับกลับจากห้องผ่าตัด เวลา ๑๗.๕๐ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพปกติ

วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๒ ประเมินอาการปวด เท่ากับ ๘ คะแนน ได้รับยา Ketolac ๓๐ มิลลิกรัม
ฉีดทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง หลังได้รับยาอาการปวดทุเลาลง ระดับความปวดเท่ากับ ๔ คะแนน
ค่าความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง เท่ากับ ๓๒ เปอร์เซ็นต์ ๓๑ เปอร์เซ็นต์ และ ๓๑ เปอร์เซ็นต์ ท่อระบาย
เลือดสัญญาณชีพมีปริมาณเลือดออกเพิ่ม ๒๓๐ มิลลิลิตร ผู้ป่วยได้รับการฝึกบริหารปอดด้วยวิธีการหายใจ
อย่างมีประสิทธิภาพและเป่าเครื่องบริหารปอด (triflow) กระตุ้นให้ผู้ป่วยกระดกข้อเท้าขึ้นลงบ่อย ๆ

วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ ผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัด ระดับความปวดเท่ากับ ๖ คะแนน ให้อา
Ketolac ๓๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ ทุก ๑๒ ชั่วโมง หลังได้รับยาอาการปวดทุเลาลง ระดับความ
ปวดเท่ากับ ๓ คะแนน ค่าความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง เวลา ๐๖.๐๐ นาฬิกา เท่ากับ ๓๑ เปอร์เซ็นต์
ท่อระบายเลือดสัญญาณชีพมีปริมาณเลือดออกเพิ่ม ๑๐๐ มิลลิลิตร กระตุ้นให้ผู้ป่วยฝึกบริหารปอดด้วย
วิธีการหายใจอย่างมีประสิทธิภาพและเครื่องบริหารปอด สอนและให้ฝึกการบริหารกล้ามเนื้อขา
(quadriceps exercise) และกระตุ้นกระดกข้อเท้าขึ้นลงบ่อย ๆ

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒ แพทย์ตรวจเยี่ยมให้เปิดทำแผลและเอาท่อระบายเลือดสุญญากาศออก บริเวณแผลผ่าตัดไม่มีบวมแดง สอนผู้ป่วยออกกำลังกายเพื่อเพิ่มพิสัยการเคลื่อนไหวของข้อเข่า (Range of motion: ROM) ผู้ป่วยได้รับการฝึกการบริหารกล้ามเนื้อ บริหารข้อเข่า ผีกเดินโดยใช้เครื่องช่วยพยุงเดิน (walker) ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง แพทย์ให้ยา pradaxa ๑๑๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า เพื่อป้องกันการเกิดลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดดำส่วนลึก (deep vein thrombosis: DVT) สังเกตอาการหลังเริ่มรับประทานยา pradaxa ไม่มีเลือดออกผิดปกติ

ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลทั้งหมด ๗ วัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๒ แผลผ่าตัดที่เข่าข้างขวา แผลแห้งดี ผู้ป่วยงอเข่าได้ ๙๐ องศา แนะนำการดูแลแผลผ่าตัด การบริหารกล้ามเนื้อต้นขา การบริหารเพื่อเพิ่มพิสัยการเคลื่อนไหวของข้อเข่า (ROM) ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม การรับประทานยาต่อเนื่อง และอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์ นัดตรวจติดตามอาการวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา และส่งต่อกลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนเพื่อติดตามเยี่ยมบ้าน และมีการโทรศัพท์ติดตามเยี่ยมเมื่อผู้ป่วยกลับไปอยู่บ้าน หลังจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล วันที่ ๓, ๗, ๑๔ และ ๒๑ ผู้ป่วยเดินโดยใช้เครื่องพยุงเดินได้คล่อง แผลผ่าตัดที่เข่าขวาแห้งดี ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาและการปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัด เปลี่ยนข้อเข่าเทียมอย่างถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดอันตรายจากโรคแทรกซ้อนจากการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
๓. ลดความวิตกกังวล ผู้ป่วยและญาติให้ความร่วมมือในการรักษา

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวปฏิบัติการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมมีการเปลี่ยนแปลงความรู้ การรับรู้ความสามารถ และความคาดหวังในผลดีของการออกกำลังกายบริหารข้อเข่าและเคลื่อนไหวร่างกายในการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัด
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมมีพฤติกรรมการออกกำลังกายบริหารข้อเข่าและเคลื่อนไหวร่างกายในการฟื้นฟูสภาพที่ถูกต้องเหมาะสม
๓. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม เช่น ข้อเข่าติดแข็ง
๔. เพื่อลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการดูแลและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
๒. ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมสามารถออกกำลังกายบริหารข้อเข่าและเคลื่อนไหวร่างกายในการฟื้นฟูสภาพหลังผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสม ไม่เกิดข้อติดแข็ง หรือพลัดตกหกล้ม
๓. ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถกลับไปดำเนินชีวิตต่อที่บ้านได้ใกล้เคียงสภาวะปกติมากที่สุด
๔. ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๕. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจต่อการบริการด้านการพยาบาล