



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประธานทั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประธานทั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ^{การคัดเลือก} (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวณัฏฐา บดีรัฐ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๙๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๙๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายพิชญา นาโนวัฒน์)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนภยา บดีรัฐ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๘๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล <ul style="list-style-type: none"> ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) 	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๘ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑ ม.ค. ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑ ม.ค. ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๘ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑ ม.ค. ๒๕๖๐) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การพดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๘๒๕
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนภัสยา บดีรัฐ

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ.๒๙๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๙ – ๓ เมษายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากการนี้ศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๖๖ ปี สถานภาพสมรส อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประมาณ ๕ ปีก่อน ผู้ป่วยมีอาการ ปวดเข่าข้างซ้าย ปวดมากเวลาเดิน ไม่พบแพทย์ด้วยไปรับประทานอาหารไม่ได้ขึ้น ผลตรวจทางภาพรังสีมีภาวะข้อเข่าเสื่อมข้างซ้าย แพทย์จึงนัดมาทำการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมที่เข้าข้างซ้าย และรับไว้นอนโรงพยาบาลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง วันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๓๐ น. แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เดินได้เองแต่มีอาการปวดเวลาเดิน ช่วยเหลือตัวเองได้ปกติ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๗๐/๗๕ มิลลิเมตรปอร์ท น้ำหนัก ๕๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๗๕ เซนติเมตร โรคประจำตัว เป็นไข้ขึ้นในเลือดสูง นาน ๕ ปี รักษาโดยการกินยา_rักษาไข้_มันในเลือดสูงอย่างต่อเนื่อง ได้นำกระบวนการพยาบาลมาใช้โดยประเมินปัญหาและความต้องการการพยาบาลของผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยพร่องความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังเข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม จึงได้ให้คำแนะนำเรื่องแนวทางการรักษา การปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด ตลอดจนการปฏิบัติตัวเมื่อผู้ป่วยกลับไปอยู่ที่บ้าน เพื่อให้ข้อเข่าเทียมมีอายุการใช้งานได้ยาวนานที่สุด ผู้ป่วยเข้าใจและสามารถปฏิบัติตามได้ถูกต้อง ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม (Total Knee Arthroplasty) วันที่ ๒๙ มีนาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๓๐ น. ภายหลังการผ่าตัด ผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดบริเวณเข้าข่าย แผลปิดด้วยกือซ พันทับด้วย Elastic bandage และมีสายระบายเลือด ๑ สาย ซึ่งหลังผ่าตัดผู้ป่วยอาจเกิดภาวะข้อคืบเนื่องจากการเสียเลือด ให้การประเมินสัญญาณชีพตามแผนการรักษา ประเมินการเสียเลือด ซึ่งประเมินจากแผล และบริมาณเลือดในขาระบายน้ำ ๑๐๐ มิลลิลิตร ปริมาณปัสสาวะ ๕๐๐ มิลลิลิตรต่อ ๔ ชั่วโมง ผ่านรังสีการติดเชื้อจากการใส่สายระบายเลือดและสายสวนปัสสาวะ ดูแลได้รับยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำและดูแลทำความสะอาด สะอาดแผล แผลไม่มีการติดเชื้อ บรรเทาอาการปวดแผลผ่าตัด โดยการให้ยาลดปวดตามแผนการรักษาของแพทย์และประคบเย็น ให้คำแนะนำเพื่อบรรกรักษาแผลให้ดูดีตั้งจากการเกิดลิ่มในหลอดเลือด และอาจหลุดเข้ากระเพาะเลือด โดยกระตุ้นให้ผู้ป่วยกระดกข้อเท้าบ่อยๆ สำหรับอาการ ปวด บวม ชา เย็น ปลายเท้า วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙ แพทย์ได้ถอดสายสวนปัสสาวะและสายระบายเลือด ทำความสะอาดแผล

และส่งถ่ายภาพรังสีหลังผ่าตัด ส่งทำภายในพำบัดเพื่อหัดเดิน และฝึกบริหารข้อเข่า ผู้ป่วยสามารถเดินได้อย่างถูกวิธีและอ่อนแรงกว่า ๙๐ องศา แล้วผ่าตัดแหง ไม่บวมแดง ไม่พบร้าวน์แทรกซ้อนแพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้าน ในวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๘ ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวขณะอยู่ที่บ้านแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่นการดูแลบาดแผล การรับประทานยาต่อเนื่อง การบริหารกล้ามเนื้อและข้อ สม่ำเสมอและสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ ตลอดจนการเตรียมสถานที่ที่บ้าน ควรเตรียมที่นอนขันล่าง หลีกเลี่ยงการขึ้นลงบันไดบ่อยๆ ห้องน้ำควรเป็นโถส้วม แบบนั่งชักโครก ไม่ใช่นั่งแบบยกๆ และได้ประเมินความรู้สึกผู้ป่วยและญาติช้า ก่อนกลับ และนัดมาตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาและตัดใหม่วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๓๐ น. ที่ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก รวมระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๗ วัน ซึ่งปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย ญาติผู้ป่วยมีความเข้าใจและคลายความวิตกกังวลเรื่องการเจ็บป่วยสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ได้รับความรู้เกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค สาเหตุการเกิดโรค และการรักษาโรค
๒. เพิ่มความสามารถในการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะข้อเข่าเสื่อมและผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม
๔. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจโรค และการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตระหว่างวันได้อย่างปกติ และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๕. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ การใช้สื่อวีดีโอสอนบริหารข้อเข่าเพื่อป้องกันภาวะข้อเข่าติดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันภาวะข้อเข่าติดของผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม สามารถอ่อนแรงได้มากกว่า ๙๐ องศา
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจต่อการใช้สื่อวีดีโอสอนบริหารข้อเข่า
๓. เพื่อลดอัตราการกลับมากรักษาตัวที่โรงพยาบาลซ้ำด้วยภาวะข้อเข่าติดของผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรทางการพยาบาลสามารถนำสื่อวีดีโอสอนบริหารข้อเข่า ไปใช้กับผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมรายอื่นๆ ได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ
๒. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมสามารถกลับไปใช้ชีวิตได้อย่างปกติและสามารถดูแลตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. ลดค่าใช้จ่ายและระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล
๔. สามารถยืดอายุการใช้งานของข้อเข่าเทียม ทำให้ผู้ป่วยสามารถใช้ข้อเข่าเทียมได้ยาวนานขึ้น