ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสุดารัตน์ วิศิษฐ์ชื้งตระกูล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๖๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๖๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายภัทรุตม์ ทรรทรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

เอกสารหมายเลข 9

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสุดารัตน์ วิศิษฐ์ซึ้งตระกูล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพก. 462

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 32 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2527 ถึงวันที่ 13 มกราคม 2560)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 5 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 13 มกราคม 2560)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 25 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 8 ตุลาคม 2534 ถึงวันที่ 13 มกราคม 2560)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511012265
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 85
3. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสุดารัตน์ วิศิษฐ์ซึ้งตระกูล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพก 462

1.ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลการใช้รูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยเข่าเสื่อมที่ได้รับการฉีดยาเข้าข้อเข่า

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 เดือน (1 สิงหาคม พ.ศ.2559 – 31 ตุลาคม พ.ศ. 2559)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก โรงพยาบาลกลาง ให้บริการผู้ป่วยที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อมในปี พ.ศ. 2557 – 2559 จำนวน 13,625 ราย, 14,720 ราย และ 15,086 ราย ตามลำดับ ยอดผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษา ณ ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก โรงพยาบาลกลาง เป็นรายวัน ในปี พ.ศ. 2557 – 2559 จำนวน 208 ราย, 231 ราย และ 250 ราย ตามลำดับ เมื่อพิจารณาจำนวนผู้ป่วยเฉลี่ยต่อวันที่ได้รับการ ฉีดยาเข้าข้อเข่ามีจำนวน 6 ราย, 7 ราย และ 8 ราย ตามลำดับ พบว่าผู้ป่วยมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมส่วนใหญ่คือผู้สูงอายุ ซึ่งมีภาวะพึ่งพาญาติหรือผู้ดูแล เมื่อจะได้รับการฉีดยาเข้าข้อเข่าจึงต้องมีการเตรียมความพร้อม และมีการสื่อสารอย่างชัดเจน เพื่อให้ผู้ป่วยร่วมมือ เนื่องจากผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือหรือมีการขยับขาหรือเข่าจะทำให้แพทย์ฉีดยาให้กับผู้ป่วยลำบาก หรือไม่สามารถฉีดยา เข้าข้อเข่าของผู้ป่วยได้ เนื่องจากเมื่อเกิดข้อเข่าเสื่อม กระดูกอ่อนที่คลุมผิวข้อเริ่มบวม และเมื่อการอักเสบลามออกไปกระดูกอ่อนรอบ ๆ ข้อจะบวม หนาขึ้นทำให้ผิวหัวกระดูกทั้งสองซึ่งเดิมห่างกันต้องมาชิดกัน เมื่อมีการฉีดยาเข้าข้อเข่าจึงต้องใช้ความระมัดระวังเป็นพิเศษ ถ้าผู้ป่วยเกร็งเข่าจะทำให้ฉีดยาเข้าข้อเข่าลำบาก หรือเข้าไปที่บริเวณกระดูกอ่อน และไม่เข้าบริเวณข้อเข่า เมื่อผู้ป่วยเกิดความกลัว และวิตกกังวล อาจทำให้ผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือ หรือไม่สามารถควบคุมอารมณ์ได้ ดังนั้น การเตรียมความพร้อมให้กับผู้ป่วยทั้งร่างกายและจิตใจจะช่วยลดความวิตกกังวลและผู้ป่วยให้ความร่วมมือ ในการรักษาโดยเฉพาะการฉีดยายาเข้าข้อเข่ามากขึ้น ผู้ป่วยเข่าเสื่อมที่ได้รับการฉีดยาเข้าข้อเข่ามีความกลัว และวิตกกังวลเกี่ยวกับการฉีดยาเข้าข้อเข่า ข้อจำกัดของห้องตรวจในเรื่องเวลา และจำนวนพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงาน จึงมีความจำเป็นที่จะต้องมีการพัฒนา หรือการค้นหาแนวทางปฏิบัติงานเพื่อนำมาแก้ไขปัญหาอย่างเหมาะสม โดยการใช้กิจกรรมเข้ามาเป็นสื่อให้ผู้ป่วยเกิดการเรียนรู้ และสร้างความรู้ ความเข้าใจมากขึ้นกว่าปกติเพื่อลดระยะเวลา และช่วยให้ผู้ป่วยข้อเข้าเสื่อมที่ได้รับการ ฉีดยาเข้าข้อเข่า ได้รับข้อมูลที่ถูกต้องเพียงพอลดความกลัว และความวิตกกังวลลง และช่วยให้ผู้ป่วยร่วมมือในการรักษา พยาบาลมากขึ้นผู้ศึกษาในฐานะหัวหน้าห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรมกระดูกได้พัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยเข่าเสื่อมที่ได้รับการฉีดยาเข้าข้อเข่า

เพื่อนำมาใช้ในการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่ได้รับการนฉีดยาเข้าข้อเข่า กำหนดกิจกรรม 3 กิจกรรมคือ (1) การให้ข้อมูลทางตรงและทางอ้อม (2) การเรียนรู้ผ่านวีดีทัศน์ ให้ผู้ป่วยฉีดยาเข้าข้อเข่าได้เห็นทั้งภาพและเสียงในขณะที่มีการฉีดยาเข้าข้อเข่า เป้าหมายของการเรียนรู้ผ่านวีดีทัศน์เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความเข้าใจวิธีการฉีดยาเข้าข้อเข่ามาขึ้นกว่าปกติ เนื้อหาของสื่อวีดีทัศน์จะประกอบด้วยการเตรียมผู้ป่วย การเตรียมบริเวณข้อเข่าก่อนการฉีดยา การเตรียมอุปกรณ์และยา วิธีการฉีดยาเข้าข้อเข่า และการให้คำแนะนำหลังการ ฉีดยาเข้าข้อเข่า และ (3) การให้การปรึกษา พยาบาลวิชาชีพเป็นผู้ให้คำปรึกษาข้อเข่าเสื่อมทุกขั้นตอนที่มีข้อสงสัย หรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมโดยเน้นความเป็นปัจเจกบุคคลของผู้ป่วย การให้คำปรึกษาสอดคล้องความต้องการ และเหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละรายรูปแบบการพยาบาลจะช่วยให้ผู้ป่วยลดความกลัว และความวิตกกังวล สามารถดูแลและปฏิบัติตนเองได้อย่างถูกต้องขณะรับการฉีดยาเข้าข้อเข่า และภายหลังการฉีดยาเข้าข้อเข่า เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ.2559 ถึง วันที่ 31 ตุลาคม พ.ศ.2559 ศึกษากลุ่มผู้ป่วยที่แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคเข่าเสื่อม และรักษาโดยการฉีดยาเข้าข้อเข่า ที่ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร จำนวน 30 ราย เป้าหมายคือ ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคข้อเข่าเสื่อมเพิ่มขึ้นร้อยละ 80 ผู้ป่วยได้รับการเตรียมความพร้อมด้านร่างกายและจิตใจก่อนการฉีดยาเข้าข้อเข่าร้อยละ 90 ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลต่อการฉีดยาเข้าข้อเข่าลดลงร้อยละ 80 ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการใช้รูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยเข่าเสื่อมที่ได้รับการฉีดยาเข้าข้อเข่าในระดับมากร้อยละ 85 วิเคราะห์ข้อมูลโดยการแจกแจงหาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูกมีรูปแบบการพยาบาลเฉพาะโรคที่สามารถนำไปใช้กับผู้ป่วยได้อย่างแท้จริง
2. ข้อมูลที่ได้จากการใช้รูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยเข่าเสื่อมที่ได้รับการฉีดยาเข้าข้อเข่า สามารถนำมาใช้เป็นข้อมูลสนับสนุนทิศทางการพัฒนาคุณภาพการบริการของหน่วยงานต่อไป

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผลของการใช้โปรแกรมการออกกำลังกายขาเพื่อชะลอความเสื่อมของข้อเข่าผู้สูงอายุ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเปรียบเทียบความสามารถในการเคลื่อนไหวของข้อเข่าของผู้สูงอายุก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการออกกำลังกายขาเพื่อชะลอความเสื่อมของข้อเข่า
2. เพื่อเปรียบเทียบความปวดที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการออกกำลังกายขาเพื่อชะลอความเสื่อมของข้อเข่า

เป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคข้อเข่าเสื่อมที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปที่เข้ารับการรักษาโรคข้อเข่าเสื่อม ณ ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรมกระดูก โรงพยาบาลกลาง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เป็นแนวทางการพัฒนาวิธีปฏิบัติการพยาบาลที่สอดคล้องกับสภาพและความต้องการของผู้ป่วย
2. เพื่อลดภาระการพึ่งพิงของผู้ป่วยสูงอายุที่มีปัญหาข้อเข่าเสื่อม