

แบบรายการประกอบคำขอประเมินบุคคล

ของ

นางสาวนันทิศา กิ่งถา
ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 152)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักงานแพทย์

ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)
(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 152)
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักงานแพทย์

แบบพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล
1. ชื่อ นางสาวนันธิดา กิ่งถา
2. ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 152) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์ อัตราเงินเดือนปัจจุบัน 13,770 บาท
3. ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 152) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์
4. ประวัติส่วนตัว เกิดวันที่ 14 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2524

อายุราชการ 6 ปี 4 เดือน (นับจากเดือน กุมภาพันธ์ 2555)

5. ประวัติการศึกษา

คุณวุฒิและวิชาเอก	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถาบัน
พยาบาลศาสตรบัณฑิต	2547	วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ (สภทบมหาวิทาลัยมหิดล)

6. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

- 6.1 ใบประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711185505
วันออกใบอนุญาต วันที่ 26 กรกฎาคม 2552 วันหมดอายุ วันที่ 25 กรกฎาคม 2557
- 6.2 บัตรประจำตัวสมาชิกสภาการพยาบาล เลขที่สมาชิก 112512
วันออกบัตร วันที่ 26 กรกฎาคม 2552 วันบัตรหมดอายุ วันที่ 25 กรกฎาคม 2557

ตอนที่ 2 การตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

1. คุณวุฒิการศึกษา

- () ตรงตามคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่ง
- () ไม่ตรงแต่ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. (ตามสำเนาเอกสาร.....ฉบับ)

2. ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ

- () ตรงตามที่กำหนด (ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง)
- () ไม่ตรงตามที่กำหนด แต่ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. (ตามสำเนาเอกสาร.....ฉบับ)

3. ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง

- () ครบ
- () ไม่ครบ

4. ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะขอรับการคัดเลือก (

ให้รวนถึงการดำรงตำแหน่งในสายงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือเคยปฏิบัติงานอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือ เกือบด้วย)

() ตรงตามที่ ก.ก. กำหนด

() ไม่ตรง

() ได้รับการพิจารณาจาก อ.ก.ก. วิสามัญเกี่ยวกับการจัดส่วนราชการ การกำหนดตำแหน่ง และ
ค่าตอบแทน ครั้งที่...../.....เมื่อวันที่.....(ตามสำเนาเอกสาร.....ฉบับ)

สรุปผลการตรวจสอบคุณสมบัติของบุคคล

() อยู่ในหลักเกณฑ์ที่จะดำเนินการต่อไปได้

() ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ (ระบุ เหตุผล.....)

(ลงชื่อ).....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

(ตำแหน่ง).....

(วันที่)...../...../.....

(ลงชื่อ).....(ผู้ตรวจสอบ)

(.....)

(ตำแหน่ง).....

(วันที่)...../...../.....

แบบประเมินคุณลักษณะของบุคคล

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนันทิดา กิ่งถา

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ความรับผิดชอบ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น 1.1 เอาใจใส่ในการทำงานที่ได้รับมอบหมาย และงานที่ เกี่ยวข้อง 1.2 ขอมรับผลงานของตนเองทั้งในด้านความสำเร็จและความ ผิดพลาด 1.3 พัฒนาและปรับปรุงงานในหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้น และแก้ไข		

<p>ปัญหาหรือข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น</p> <p>1.4 อุทิศเวลาให้กับงานในความรับผิดชอบ</p> <p>1.5 ช่วยเหลืองานอื่นทั้งภายในและภายนอกองค์กรทั้งงานโดยตรงและงานที่เกี่ยวข้อง</p> <p>2. ความคิดริเริ่ม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <p>2.1 คิดค้นระบบ แนวทาง วิธีดำเนินการใหม่ ๆ เพื่อประสิทธิผลของ</p> <p>2.2 แสดงความคิดเห็น เสนอแนะอย่างสมเหตุสมผลและสามารถปฏิบัติได้</p> <p>2.3 แสวงหาความรู้ใหม่ ๆ เพิ่มเติมอยู่เสมอ โดยเฉพาะในสายวิชาชีพและในสายงานของตน</p> <p>2.4 ตรวจสอบ ปรับปรุง แก้ไข หรือตัดแปลงวิธีทำงานให้มีประสิทธิภาพและก้าวหน้าอยู่ตลอดเวลา</p> <p>2.5 สนใจในงานที่ย่างยากซับซ้อน</p> <p>2.6 มีความไวต่อสถานการณ์หรือความฉับไวในการรับรู้สิ่งเร้าภายนอก</p> <p>3. การแก้ไขปัญหาและการตัดสินใจ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <p>3.1 วิเคราะห์สาเหตุก่อนเสมอเมื่อประสบปัญหาใด ๆ</p> <p>3.2 วิเคราะห์เส้นทางแก้ไขปัญหามีทางเลือกปฏิบัติได้หลายวิธี</p> <p>3.4 เลือกทางปฏิบัติในการแก้ไขปัญหาได้ถูกต้องเหมาะสม</p> <p>4. ความสามารถในการสื่อความหมาย พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <p>4.1 สื่อสารกับบุคคลต่าง ๆ เช่น ผู้บังคับบัญชา เพื่อนร่วมงาน ผู้รับบริการและผู้เกี่ยวข้องได้ดี โดยเข้าใจได้ถูกต้องตรงกัน</p> <p>4.2 ถ่ายทอดและเผยแพร่ความรู้ทางวิชาการให้ผู้อื่นเข้าใจได้อย่างชัดเจน โดยใช้ภาษาอย่างถูกต้องเหมาะสม</p> <p>5. ความพฤติกรรม พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <p>5.1 ปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับของหน่วยงานและส่วน</p>		
---	--	--

<p>ราชการ</p> <p>5.2 ปฏิบัติตามข้อบังคับ ก.พ ว่าด้วยจรรยาบรรณของข้าราชการ พลเรือน และวิชาชีพของตน</p> <p>5.3 มีความประพฤติส่วนตัวที่เหมาะสม</p> <p>5.4 มีความซื่อสัตย์สุจริต</p> <p>6. การพัฒนาตนเอง พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <p>6.1 แสวงหา ติดตาม ศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ใหม่ๆ หรือสิ่งที่เป็นความก้าวหน้าทางวิชาการ หรือวิชาชีพอยู่เสมอ</p> <p>6.2 สนใจและปรับตนเองให้ก้าวหน้าทันวิทยาการใหม่ๆ ตลอดเวลา</p> <p>6.3 นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน</p> <p>7. การทำงานร่วมกับผู้อื่น พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <p>7.1 ยอมรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น</p> <p>7.2 ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติงานกับผู้อื่น</p> <p>7.3 เคารพในสิทธิของผู้อื่น</p> <p>8. บุคลิกภาพ พิจารณาจากพฤติกรรม เช่น</p> <p>8.1 มีกิริยาจาสุภาพ อ่อนโยน</p> <p>8.2 มีน้ำใจเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่</p> <p>8.3 ควบคุมอารมณ์ได้</p> <p>8.4 มีความเป็นผู้นำ</p>		
---	--	--

ตอนที่ 2 สรุปความเห็นในการประเมิน	
ความเห็นของผู้ประเมิน	
<input type="checkbox"/> ผ่านการประเมิน	(ได้คะแนนรวมไม่น้อยกว่าร้อยละ 60)
<input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการประเมิน	(ได้คะแนนรวมน้อยกว่าร้อยละ 60)
(เหตุผล).....	
(ลงชื่อ).....(ผู้ประเมิน)	
(นางสุภาณี นาควิเชียร)	

(ตำแหน่ง) หัวหน้าพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
(วันที่)...../...../.....

ความเห็นของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ

() เห็นด้วยกับการประเมินข้างต้น

() มีความเห็นแตกต่างจากการประเมินข้างต้น ดังนี้

.....

(ลงชื่อ).....(ผู้ประเมิน)
(นายประพาสน์ รัชตะสัมฤทธิ์)
(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
(วันที่)...../...../.....

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งบรรจุและแต่งตั้งตามมาตรา 28 (กรณีที่ความเห็นของผู้บังคับบัญชาทั้ง 2 ระดับ แตกต่างกัน)

() ผ่านการประเมิน
(เหตุผล).....

() ไม่ผ่านการประเมิน
(เหตุผล).....

(ลงชื่อ).....(ผู้ประเมิน)
(.....)
(ตำแหน่ง)
(วันที่)...../...../.....

แบบแสดงรายละเอียดการเสนองาน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนันทิศา กิ่งถา

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

ตอนที่ 1 หน้าที่ความรับผิดชอบ
1. หน้าที่ความรับผิดชอบปัจจุบัน

ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.152) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์ ปฏิบัติหน้าที่พยาบาลประจำการหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง โดยปฏิบัติเป็นพยาบาลประจำการหมุนเวียนคึก เข้า บ่าย ผลัดเปลี่ยนตลอด 24 ชั่วโมง มีหน้าที่ดูแลผู้ป่วยเพศหญิง ตั้งแต่อายุ 8 ปี ขึ้นไป ด้านศัลยกรรมกระดูกและกล้ามเนื้อ ตา หู คอ จมูก ผู้ป่วยอายุรกรรมและผู้ป่วยศัลยกรรมทั่วไปในกรณีเตียงต่างแผนกเต็ม โดยแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานดังนี้

ด้านบริการ ให้การพยาบาลผู้ป่วย โดยคำนึงถึงบทบาทในด้านการรักษาพยาบาล การป้องกัน การส่งเสริมและการฟื้นฟูสภาพ ให้บริการพยาบาลควบคุมทั้งร่างกายและจิตใจ โดยประเมินสถานะผู้ป่วย รวบรวมปัญหาที่พบ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษต่างๆ เพื่อวินิจฉัยและวางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาลในการเฝ้าระวังและสังเกตอาการผู้ป่วย ติดตามอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยและวิเคราะห์ปัญหาเพื่อให้ความช่วยเหลือที่เหมาะสม บันทึกอาการ อาการแสดงของผู้ป่วยและความก้าวหน้าในการรักษาพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ ช่วยแพทย์ทำหัตถการ ให้การรักษาพยาบาลร่วมกับแผนการรักษาของแพทย์ ประสานงานกับแพทย์และหน่วยงานอื่นที่เป็นสหสาขาเพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ใช้เครื่องมืออุปกรณ์พิเศษ เช่น เครื่องช่วยหายใจ เครื่องตรวจคลื่นหัวใจ เครื่องวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน เครื่องควบคุมการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ รวมทั้งจัดเตรียมยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือเครื่องใช้ต่างๆ ดูแลตรวจสอบบำรุงรักษาเครื่องมือ ส่งซ่อมอุปกรณ์และเครื่องมือที่ชำรุดให้อยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้ทันที ปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ป่วยวิกฤตอย่างถูกวิธีและมีประสิทธิภาพ ควบคุมและป้องกันการติดเชื้อโรค การแพร่กระจายเชื้อโรคในหน่วยงานและโรงพยาบาล ติดตามและประเมินผลการพยาบาลเพื่อให้การพยาบาลมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ดูแลสภาพจิตใจของผู้ป่วย ใ้ญาติขณะรับการรักษาพยาบาล พุดคุยเพื่อลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย เพื่อให้เกิดกำลังใจและให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล ให้คำแนะนำปรึกษาในเรื่องการเจ็บป่วยและสภาวะสุขภาพ ฟื้นฟูสภาพร่างกายของผู้ป่วยเพื่อป้องกันความพิการภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ปฏิบัติงานด้านประชาสัมพันธ์ ต้อนรับ ตอบข้อซักถาม ชี้แจง แก้ไขปัญหา ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลและข้อมูลอื่นๆแก่ผู้ป่วย ญาติ และประชาชนทั่วไปที่มาใช้บริการ

ตอนที่ 1 หน้าที่ความรับผิดชอบ (ต่อ)

ด้านวิชาการ ได้รับมอบหมายให้เข้าร่วมประชุมวิชาการพยาบาล การฟื้นฟูวิชาการพยาบาลในและนอกสถาบันเพื่อทักษะในการปฏิบัติงาน ร่วมกับเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทำการศึกษาค้นคว้า ดำเนินการประชุมวิชาการประจำเดือนของการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะรายทุกเดือน เพื่อปรับปรุงการบริการและร่วมกำหนดมาตรฐานการพยาบาล ร่วมจัดทำคู่มือปฏิบัติมาตรฐานการพยาบาล รวบรวมไว้ประจำหน่วยงานสำหรับใช้เป็นแนวทางในการให้การพยาบาลผู้ป่วย ร่วมประชุมเพื่อผู้ป่วยประจำวัน วางแผนการพยาบาลและแนวทางแก้ไขปัญหา ให้การนิเทศแก่พยาบาลที่เริ่มปฏิบัติงานใหม่ แนะนำและปฏิบัติการพยาบาล ร่วมจัดนิทรรศการเผยแพร่ความรู้ด้านสุขภาพอนามัย เพื่อให้ความรู้แก่ผู้มารับบริการ ประชาชน ความรู้และวิทยาการแนวใหม่ในการพยาบาลที่ได้จากการอบรม สัมมนา ศึกษาดูงาน และค้นคว้าด้วยตนเองนำมาเผยแพร่ให้หน่วยงานเพื่อพัฒนางานบริการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ ฟื้นฟูความรู้ทั้งภาคทฤษฎี ภาคปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลวิกฤตและผู้ป่วยหนักเพื่อให้การดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ นำความรู้และวิทยาการใหม่ๆมาใช้ในการปฏิบัติงานบริการ

ด้านบริหาร รับนโยบายจากหัวหน้าพยาบาลหรือผู้ป่วยหญิง 12 ร่วมวางแผน มอบหมายงาน ควบคุม ดูแล นิเทศสิ่งที่มาปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและเจ้าหน้าที่ระดับรองในหน่วยงานตลอดจนประเมินผลการปฏิบัติงาน แก้ไขและปรับปรุง กำหนดให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ร่วมประชุมวิเคราะห์ปัญหา ประเมินคุณภาพการพยาบาล สรุปผลงานและพัฒนาระบบพยาบาล เป็นหัวหน้าทีมในการวางแผนและแก้ไขปัญหาที่ซับซ้อนในการพยาบาล เพื่อให้การบริการผู้ป่วยเป็นไปอย่างเหตุการณ์ และตัดสินใจแก้ปัญหาที่เกิดในหน่วยงาน บำรุงรักษาเครื่องมืออุปกรณ์ ครุภัณฑ์ วัสดุ ยา เสื้อผ้า และเครื่องมือเพียงพอและพร้อมใช้งานตลอดเวลา ร่วมกับสมาชิกในหน่วยงานวางแผนปรับปรุงแก้ไขปัญหการปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย การพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐานการพยาบาลและสิทธิผู้ป่วย ดูแลหน่วยงานให้มีความเป็นระเบียบเรียบร้อย สะอาด ถูกสุขลักษณะตามหลัก 5 ส ปลอดภัยจากการแพร่กระจายของเชื้อโรค ประสานงานกับเจ้าหน้าที่ทั้งภายในและภายนอก การปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและมีประสิทธิภาพ ปฏิบัติตามนโยบายคุณภาพของโรงพยาบาลและฝ่ายการแพทย์ เวชระเบียน รายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยงและงานด้านคุณภาพต่างๆของหน่วยงานประจำเดือน รวมทั้งประจำปี

2. หน้าที่ความรับผิดชอบของตำแหน่งที่จะแต่งตั้ง (ตามที่ ก.ก.กำหนด)

“ เช่นเดียวกับข้อ 1.”

ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี

สถิติปริมาณงาน

ลำดับที่	ลักษณะงาน	หน่วย นับ	ปี พ.ศ. 2551		ปี พ.ศ. 2552		ปี พ.ศ. 2553	
			หน่วย งาน	เฉพาะ ตัว	หน่วย งาน	เฉพาะ ตัว	หน่วย งาน	เฉพาะ ตัว
	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ราย	1,157	-	1,431	-	1,807	-
1.	การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกหน้า แข้งหัก	ราย	13	10	16	13	11	9
2.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแล ผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก	ราย	435	320	513	480	399	300
3.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยโรค ตา	ราย	426	299	504	353	487	300
4.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแล ผู้ป่วยโรคหู คอ จมูก	ราย	57	40	23	17	59	32
5.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยโรค ติดเชื้อ	ราย	104	73	103	73	132	118
6.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยที่มี เนื้องอก	ราย	16	13	45	32	28	20
7.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยโรค เลือด	ราย	8	6	8	6	21	16
8.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยที่มี ปัญหาเกี่ยวกับต่อมไร้ท่อ	ราย	77	54	67	47	72	58
9.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยที่มี ภาวะแปรปรวนทางจิต	ราย	15	11	16	12	18	15
10.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วยที่มี ปัญหาเกี่ยวกับระบบประสาท	ราย	35	25	59	42	70	54

.....

ผลการปฏิบัติงานย้อนหลัง 3 ปี

สถิติปริมาณงาน(ต่อ)

ลำดับที่	ลักษณะงาน	หน่วย นับ	ปี พ.ศ. 2551		ปี พ.ศ. 2552		ปี พ.ศ. 2553	
			หน่วย งาน	เฉพาะ ตัว	หน่วย งาน	เฉพาะ ตัว	หน่วย งาน	เฉพาะ ตัว
			11.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วย ที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบไหลเวียนโลหิต	ราย	51	36	88
12.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วย ที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ	ราย	51	36	96	68	92	76
13.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วย ที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร	ราย	76	54	127	89	144	118
14.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วย ที่มีปัญหาเกี่ยวกับระบบผิวหนัง	ราย	13	10	33	24	32	24
15.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วย ที่มีปัญหาระบบทางเดินปัสสาวะ	ราย	35	25	53	38	84	62
16.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วย ที่มีภาวะไม่รู้สึกรู้ตัว	ราย	5	4	15	11	10	8
17.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วย ที่ได้รับสารพิษ	ราย	6	5	5	4	4	3
18.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วย โรค SLE	ราย	0	0	2	2	3	2
19.	การปฏิบัติการพยาบาลและการดูแลผู้ป่วย ที่มีภาวะไม่สมดุลของเกลือแร่ในร่างกาย	ราย	9	7	25	18	32	20

ขอรับรองว่าเป็นข้อความถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับการประเมิน
(นางสาวนันธิดา กิ่งถา)
(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
(วันที่)...../...../.....

ลงชื่อผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแล
(นางสุภาณี นาควิเชียร) การปฏิบัติงานของผู้ขอรับ
(ตำแหน่ง) หัวหน้าพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล การประเมินโดยตรง
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
(วันที่)...../...../.....

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ
(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)
(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
(วันที่)...../...../.....

หมายเหตุ : ผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป 1 ระดับ ในช่วงเวลาระหว่างวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2551 -
10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552 คือ นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์ ปัจจุบันได้รับแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งรองผู้อำนวยการ สำนักงานการแพทย์

<p>ตอนที่ 2 ผลงาน</p>
<p>1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา</p> <p>ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดกระดูกหน้าแข้งหัก</p> <p>ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 8 วัน (ตั้งแต่วันที่ 12 สิงหาคม ถึงวันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2553)</p> <p>ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด</p> <p><input type="checkbox"/> กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอประเมิน</p> <p>ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)</p> <p>กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 16 ปี สถานภาพสมรสโสด นับถือศาสนาพุทธ มาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เนื่องจากปวดบวมขาซ้าย ขาซ้ายฝืดรูป เดินไม่ได้ 1 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยประสบอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ชนกับรถแท็กซี่ รถจักรยานยนต์ล้ม ขาซ้ายกระแทกพื้น ขาซ้ายบวมปวดมาก ขาฝืดรูป ยืนและเดินไม่ได้ รถมูลนิธินำส่งโรงพยาบาล แพทย์ส่งเอกซเรย์ให้การวินิจฉัยว่ากระดูกหน้าแข้งซ้ายหักและรับไว้ดูแลที่หอผู้ป่วยหญิง 12 ตั้งแต่วันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2553 เวลา 02.45 น. HN:50924-52 AN:15831-53 อุณหภูมิร่างกาย 36.1 องศาเซลเซียส ชีพจร 88 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 150/90 มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดตามเหล็กที่กระดูกหน้าแข้งซ้าย (ORIF Left Tibia with Narrow DCP with Screws) เมื่อวันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2553 เวลา 20.30 น. ภายใต้อาการระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง ก่อนผ่าตัดผู้ป่วยมีอาการปวดโดยประเมินอาการปวดด้วยการวัดระดับความเจ็บปวด(Pain score) วัดได้ 4-5คะแนน ให้การพยาบาลโดยจัดบริเวณบาดเจ็บให้พักนิ่ง ให้ยาบรรเทาปวดตามแผนการรักษา ผู้ป่วยมีอาการปวดลดลง วัดระดับความเจ็บปวดได้ 2-3 คะแนน ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด อธิบายให้ข้อมูลผู้ป่วยเรื่องการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด ผู้ป่วยคลายความกังวลลงพร้อมรับการผ่าตัด ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อเพิ่มขึ้น(Compartment Syndrome) โดยคลำชีพจรบริเวณข้อเท้าด้านใน และหลังเท้าทุกชั่วโมง สังเกตอาการปวดมาก บวมเพิ่มมากขึ้น สีของเนื้อเยื่อซีด ซา คลำชีพจรข้อเท้าด้านในและหลังเท้าไม่ได้ ถ้าพบอาการรีบรายงานแพทย์ ขาซ้ายปวด บวมเล็กน้อย ไม่มีชีดและซา คลำชีพจรหลังเท้าได้ ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะความดันในช่องกล้ามเนื้อเพิ่มขึ้น หลังผ่าตัดผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัดประมาณ 100 มิลลิลิตร อุณหภูมิร่างกาย 37.1 องศาเซลเซียส ชีพจร 98 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 120/60 มิลลิเมตรปรอท หลังทำผ่าตัดผู้ป่วยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง ดูแลให้ผู้ป่วยนอนราบครบ 8 ชั่วโมง เวลา 05.00 น. และให้ได้รับออกซิเจนทางหน้าาก อัตรากาไหล 6 ลิตรต่อนาทีจนขาหายชา สัญญาณชีพผู้ป่วยปกติ ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน อาจเกิดภาวะช็อกโดยประเมิน</p>
<p>ตอนที่ 2 ผลงาน(ต่อ)</p>

สัญญาณชีพอย่างใกล้ชิดทุก 15 นาที จำนวน 4 ครั้ง ทุก 30 นาที จำนวน 2 ครั้ง หลังจากนั้นประเมินทุก 1 ชั่วโมงจนสัญญาณชีพคงที่ จึงเปลี่ยนเป็นทุก 4 ชั่วโมง ให้สารน้ำตามแผนการรักษา ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะช็อก สัญญาณชีพคงที่ ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลผ่าตัดให้การพยาบาลโดยสังเกตและประเมินความเจ็บปวด วัดระดับความเจ็บปวดได้ 5 คะแนน ให้นอนยกขาสูงหนุนหมอนได้ขา 1 ใบ และให้ยา Paracetamol 500 mg 2 เม็ดและให้ได้ทุก 4-6 ชั่วโมงตามแผนการรักษา ประเมินอาการปวดซ้ำหลังได้รับยา ผู้ป่วยบรรเทาอาการปวดวัดระดับความเจ็บปวดได้ 2 คะแนน นอกจากนี้ผู้ป่วยมีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ให้การพยาบาลโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อ ล้างมือทั้งก่อนและหลังให้การพยาบาล ประเมินสภาพบาดแผลบันทึกสีและปริมาณสิ่งคัดหลั่งที่ออกจากแผล แนะนำการดูแลแผลไม่ให้ถูกน้ำและดูแลให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด หลังจากนั้นแนะนำและกระตุ้นให้ผู้ผู้ป่วยได้ออกกำลังกายส่งเสริมฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายหลังผ่าตัดโดยปรึกษานักกายภาพบำบัดสอนผู้ป่วยบริหารกล้ามเนื้อขาและข้อต่อต่างๆ ฝึกเดินด้วยเครื่องพยุงเดิน โดยใช้ไม้ยันรักแร้ เน้นการลงน้ำหนักขาข้างที่ผ่าตัด ไม่ให้ลงน้ำหนักเต็มที่ จนกว่าแพทย์จะอนุญาต เพื่อป้องกันโลหะตามกระดูกหรือกระดูกหักซ้ำ ส่วนปัญหาจิตสังคมได้เปิดโอกาสให้ญาติและครอบครัวเข้าเยี่ยมอย่างใกล้ชิดรวมทั้งให้ข้อมูลเรื่องโรค การปฏิบัติตัวขณะอยู่โรงพยาบาลรวมถึงการติดต่อให้ญาติได้พูดคุยอาการกับแพทย์อย่างต่อเนื่อง

สรุปการดูแลในหอผู้ป่วยหญิง 12 ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด สามารถเดินโดยใช้ ไม้ยันรักแร้ได้อย่างดีในวันที่ 4 หลังการผ่าตัด อาการปวดลดลง แผลผ่าตัดแห้งดี และผู้ป่วยได้กลับบ้านในวันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ. 2553 เวลา 16.30 น. รวมระยะเวลาอยู่ในการดูแล 8 วัน ผู้ศึกษาติดตามและประเมินผลการพยาบาลรวมเป็นเวลา 8 วัน เยี่ยมจำนวน 4 ครั้ง ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขไปแล้ว

ตอนที่ 2 ผลงาน(ต่อ)

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยไม่ให้เกิดกระดูกหน้าแข้งหักซ้ำ
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยของหอผู้ป่วยหญิง 12 ในการดูแลให้ได้รับความปลอดภัยมากขึ้น
2. เพื่อป้องกันการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
3. เพื่อสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในหน่วยงาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ลดการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
2. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
3. บุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพร่วมกัน
4. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยขณะดูแลรักษา

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน

1. คำรับรองของผู้ขอรับการประเมิน

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวไพลิน ลำเจียก)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ 5
(วันที่)...../...../.....

2. คำรับรองของผู้บังคับบัญชา (ผู้บังคับบัญชาที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน)

- ได้ตรวจสอบผลงานที่เสนอให้ประเมินแล้ว เห็นว่าถูกต้องตรงตามความเป็นจริงทุกประการ
- ได้พิจารณาข้อเสนอการพัฒนางานแล้วเห็นว่า เป็นประโยชน์กับราชการและเป็นไปได้ในทาง ปฏิบัติ
- ความเห็นอื่นๆ (ถ้ามี).....
.....
.....

(ลงชื่อ).....
(นางสุภาณี นาควิเชียร)
(ตำแหน่ง) หัวหน้าพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
(วันที่)...../...../.....

ตอนที่ 3 การรับรองผลงาน (ต่อ)

3. คำรับรองของผู้บังคับบัญชาเหนือขึ้นไป

.....
.....
.....

(ลงชื่อ).....

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)

(ตำแหน่ง) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

(วันที่)...../...../.....

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนันธิดา กิ่งตา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.152)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่น ๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 ต.ค. 2548 ถึงวันที่ 3 ก.ย. 2555)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 หรือเทียบเท่า เป็นเวลา 2 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 ต.ค. 2552 ถึงวันที่ 3 ก.ย. 2555)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา 6 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 ต.ค. 2548 ถึงวันที่ 3 ก.ย. 2555)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711185505</p> <p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 94</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนันทิดา กิ่งถา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 152)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกสันหลังตีบแคบกดทับเส้นประสาทที่ได้รับการรักษาโดยวิธีผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 11 วัน (ตั้งแต่วันที่ 3 ตุลาคม 2554 ถึงวันที่ 13 ตุลาคม 2554)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 53 ปี มาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์เนื่องจากปวดหลังร้าวลงขาข้างขวา 6 เดือน ก่อนมาโรงพยาบาล ให้ประวัติว่าประมาณ 5 ปี ที่ผ่านมา เคยได้รับการผ่าตัดหมอน-รองกระดูกทับเส้นประสาท สามารถทำกิจกรรมลูกเดินได้ปกติ 6 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดหลังร้าวลงขาข้างขวา มารับการรักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์โดยวิธีรับประทานยาและฉีดยา แต่อาการไม่ทุเลา ปวดมากขึ้น มาพบแพทย์ส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ให้การวินิจฉัยว่ากระดูกสันหลังส่วนเอวตีบแคบกดทับเส้นประสาท (L-Spinal Stenosis) มีประวัติความดันโลหิตสูงและเบาหวาน แพทย์วางแผนผ่าตัดขยายทางออกของเส้นประสาทและการเชื่อมข้อกระดูกยึดตรึงกระดูกด้วยโลหะ โดยปรึกษาอายุรแพทย์เพื่อประเมินความพร้อมในการผ่าตัดและป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด วันที่ 3 ตุลาคม พ.ศ. 2554 ได้รับผู้ป่วย HN:21888/52 AN:18583/54 ไว้ในหอผู้ป่วยหญิง 12 สัญญาณชีพ แรกรับอุณหภูมิร่างกาย 37 องศาเซลเซียส ชีพจร 84 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 150/100 มิลลิเมตร-ปรอท ก่อนผ่าตัดผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด ประสานกับแพทย์ผู้ทำผ่าตัด วิทยาลัยแพทย์ พยาบาลวิทยาลัย พยาบาลห้องผ่าตัดร่วมดูแล โดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค การผ่าตัดและการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดขยายทางออกของเส้นประสาทกระดูกสันหลังส่วนเอวที่ 4 ถึง 5 และการเชื่อมข้อกระดูกสันหลังส่วนเอวที่ 4 ถึงกระดูกสันหลังส่วนกระเบนเหน็บที่ 1 ยึดตรึงกระดูกด้วยโลหะ (Laminectomy L4-5 with PDS L4-S1 with PLIF L5-S1 with

PL fusion L4-S1) เมื่อวันที่ 4 ตุลาคม พ.ศ. 2554 เวลา 10.10 น. ภายใต้การระงับความรู้สึกโดยวิธีใส่ท่อหลอดลมคอ ผู้ป่วยสูญเสียเลือดระหว่างทำผ่าตัดประมาณ 1000 มิลลิลิตร ได้รับส่วนประกอบของเลือดจำนวน 430 มิลลิลิตร ได้รับส่วนประกอบของเลือดที่เป็นพลาสมาที่ห้องพักฟื้นจำนวน 500 มิลลิลิตร ภายหลังจากทำห้องผ่าตัด อุณหภูมิร่างกาย 36.4 องศาเซลเซียส ชีพจร 76 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 120/70 มิลลิเมตร-ปรอท ภายหลังจากผ่าตัดผู้ป่วยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับการระงับความรู้สึกด้วยวิธีใส่ท่อหลอดลมคอ คุณดูแลให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนทางหน้ากากอัตราการไหล 8 ลิตรต่อนาที วัดสัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการสูญเสียเลือดจากการผ่าตัดและท่อระบายเลือด ให้การพยาบาลโดยการเจาะเลือดดูความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงทุก 4 ชั่วโมง จำนวน 2 ครั้ง พบว่าผู้ป่วยมีความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ คุณดูแลให้สารน้ำและส่วนประกอบของเลือดตามแผนการรักษา รวมทั้งประเมินภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับส่วนประกอบของเลือด โดยการวัดสัญญาณชีพ ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน สัญญาณชีพปกติ มีอาการปวดแผลผ่าตัด วัดระดับความเจ็บปวด (Pain score) ได้ 6 คะแนน คุณดูแลให้ยาแก้ปวดด้วยยามอร์ฟินทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา หลังได้รับยาแก้ปวดวัดระดับความเจ็บปวด (Pain score) ได้ 2 คะแนน สามารถนอนหลับได้ อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูง ประเมินระดับความรู้สึกตัวและวัดสัญญาณชีพ ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกปกติและสัญญาณชีพปกติ อาจเกิดการติดเชื้อจากการมีแผลผ่าตัดการเชื่อมต่อกระดุกยัดครึ่งด้วยโลหะและการใส่ท่อระบายเลือด ให้การพยาบาลโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อ ล้างมือทั้งก่อนและหลังให้การพยาบาล ประเมินสภาพบาดแผลบันทึกสีและปริมาณสิ่งคัดหลั่งที่ออกจากแผล แนะนำการดูแลแผลไม่ให้ถูกน้ำ คุณดูแลให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา อาจเกิดติดเชื้อจากการคาสยสวนปัสสาวะ ดูแลความสะอาดบริเวณที่ใส่สายสวนปัสสาวะด้วยน้ำสบู่เข้าและเช็ดดูแลความสะอาดหลังขับถ่าย จัดวางถุงรองรับปัสสาวะให้ต่ำกว่าระดับตัว ภายหลังเอาสายสวนปัสสาวะออก 7 วัน ผู้ป่วยไม่มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ สัญญาณชีพปกติ สามารถปัสสาวะได้เอง อาจเกิดแผลกดทับเนื่องจากการจำกัดการเคลื่อนไหว ดูแลความสะอาดร่างกายและที่นอนให้เรียบร้อย จัดทำผู้ป่วยกระตุ้นให้มีการเคลื่อนไหวและพลิกตะแคงตัวทุก 2 ชั่วโมง ผู้ป่วยไม่มีแผลกดทับ ภายหลังจากที่ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด มีปัญหาการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายหลังผ่าตัด โดยปรึกษานักกายภาพบำบัดสอนวิธีการใส่ที่พยุงหลังและวิธีการลุกนั่ง-ยืน-เดินที่ถูกวิธี โดยให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย ผู้ป่วยสามารถลุกเดินโดยใช้เครื่องพยุงเดินแบบ 4 ขา ได้ดี ในวันที่ 3 หลังผ่าตัด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด อาการปวดลดลง หลังผ่าตัดวันที่ 9 แพทย์ประเมินแผลผ่าตัดแห้งดีให้ตัดไหม และอนุญาตกลับบ้านได้ รวมระยะเวลาอยู่ในการดูแล 11 วัน ผู้ศึกษาติดตามและประเมินผลการพยาบาลรวมเป็นเวลา 11 วัน เยี่ยมจำนวน 5 ครั้ง ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขไปแล้ว

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ เอกสารเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคทางกระดูกสันหลังที่ได้รับการรักษา
โดยวิธีผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคทางกระดูกสันหลังของหอผู้ป่วยหญิง 12 ในการดูแลให้ได้รับความปลอดภัยมากขึ้น
2. เพื่อป้องกันการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
3. เพื่อสร้างความพร้อมทางด้านจิตใจสำหรับผู้ป่วยในการเตรียมผ่าตัด
4. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัดเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติเพื่อป้องกัน

ภาวะแทรกซ้อนหลังได้รับการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ลดการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
2. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
3. บุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพร่วมกัน
4. มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่สอดคล้องกัน

