



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับ
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวลลันณีชา จำปาสา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๓๓๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวลิ้นณิชา จำปาสา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

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 (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๙ ธ.ค.๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย.๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๒๔๐๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวลลันณิชา จำปาสา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บหลังการผ่าตัด
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๒๑ ปี ให้ประวัติว่า ๒ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ถูกผนังปูนล้มทับหลัง
ไม่สลบ มีอาการปวดหลังและขาปลายเท้าทั้งสองข้าง ยืนไม่ได้ มารับการตรวจที่ตึกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ แพทย์ได้ตรวจร่างกายและส่งตรวจทางรังสีของกระดูกสันหลังและทรวงอก
วินิจฉัยว่า กระดูกสันหลังหักและมีการเคลื่อนที่ไปกดทับไขสันหลังทำให้ไขสันหลังได้รับบาดเจ็บ ได้เข้ารับเป็น
ผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชาย วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๕๓ (HN ๔๘๗๐๑/๕๓ , AN ๑๗๓๔๓/๕๓)
แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ถามตอบรู้เรื่อง ชักประวัติและตรวจร่างกายของผู้ป่วย อธิบายให้ทราบถึงเหตุผลที่ต้องนอน
พักรักษาในโรงพยาบาล การปฏิบัติตัวขณะอยู่ในโรงพยาบาล สถานที่ สิ่งแวดล้อม และการปฏิบัติตัวก่อนและหลัง
การผ่าตัด จากการตรวจร่างกาย ผู้ป่วยมีอาการขาทั้งสองข้าง ขาดั้งแต่ระดับสะเอวลงไปถึงปลายเท้า ขาทั้งสอง
ข้างเคลื่อนไหวไม่ได้ มีอาการปวดหลัง ผลการตรวจทางรังสีมีการหักและเคลื่อนของกระดูกสันหลังส่วนทรวงอกที่
ตำแหน่ง ๑๒ ถึงกระดูกสันหลังส่วนเอวที่ตำแหน่ง ๑ และทับเส้นประสาท อุนหมุมิร่างกาย ๓๖.๒ องศาเซลเซียส
ซีพจร ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๘/๗๒ มิลลิเมตรปรอท ผลตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการ ค่าความเข้มข้นของเลือด ๔๑.๔ เปอร์เซ็นต์ เม็ดเลือดขาว ๒๗,๕๓๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร
เกล็ดเลือด ๒๔๘,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ค่าอิเล็กโทรไลต์ในร่างกายปกติ ได้รับสารน้ำ ๐.๙%NSS ๑๐๐๐
มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๐๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดโดยใส่โลหะยึดตรึงกระดูก
สันหลังและตัดส่วนของกระดูกสันหลังที่ทับเส้นประสาทออก (posterior PDS T๑๑ - L๑ and Laminectomy
T ๑๑-L๑) ภายใต้การดมยาระงับความรู้สึก เสียเลือดในห้องผ่าตัด ๑๕๐ มิลลิลิตร กลับจากห้องผ่าตัด แรกรับ
ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีแผลผ่าตัดที่หลัง บริเวณแผลไม่มีเลือดซึมวัดอุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๘ องศาเซลเซียส ซีพจร ๘๖
ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๗/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิมตัวของ
ออกซิเจนในเลือด ๘๗ เปอร์เซ็นต์ ประเมินร่างกายของผู้ป่วยหลังการผ่าตัด ขาทั้งสองข้างไม่สามารถเคลื่อนไหวได้
บันทึกสัญญาณชีพและสังเกตอาการของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดเพื่อเฝ้าภาวะช็อก ผู้ป่วยได้รับ ยาปฏิชีวนะเซฟทาโซลิน
๑ กรัมทางหลอดเลือดดำ ทุก ๖ ชั่วโมง จำนวน ๔ ครั้ง เฉพาะหนึ่งวัน หลังจากนั้นได้รับยาปฏิชีวนะชนิดยา
รับประทาน ไดคลอกซาซิลิน ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานวันละ ๔ ครั้งก่อนอาหารและ ก่อนนอน หลังผ่าตัด
ผู้ป่วยมีอาการปวดแผลมาก คะแนนความปวด ๘ ได้รับยาบรรเทาปวดมอร์ฟีน ๑๐ มิลลิกรัม เจือจางด้วย
๐.๙ %NSS ๑๐ มิลลิลิตรให้ปริมาณ ๔ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดทุก ๔ ชั่วโมง ให้การพยาบาล ดูแลจัดท่านอนให้
สุขสบาย พุดคุยให้กำลังใจผู้ป่วย อาการปวดทุเลาคะแนนความปวด ๓ เริ่มฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโดยจัดทำให้ผู้ป่วยลุก
นั่งระดับศีรษะสูง ๔๕ องศา ฝึกบริหารปอดและทรวงอกโดยสอนการหายใจและใช้อุปกรณ์บริหารปอดชนิดเป่า

ปรึกษากายภาพบำบัดสอนผู้ป่วยและญาติในการบริหารร่างกายบนเตียง หลังผ่าตัดวันที่ ๘ ผู้ป่วยมีไข้สูง วัดอุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๗ องศาเซลเซียส ไอมีเสมหะสีเหลืองอ่อน มีอาการหายใจเหนื่อย อัตราการหายใจ ๒๒-๒๖ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือด ๙๐-๙๒ เปอร์เซ็นต์ ปรึกษาแพทย์อายุรกรรมวินิจฉัยว่ามี ปอดอักเสบ ได้รับการรักษาโดยให้ยาปฏิชีวนะที่แฉะ ๕๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง เป็นเวลา ๑๔ วันหลังได้รับยาปฏิชีวนะ อาการไข้ทุเลา สัญญาณชีพปกติ หลังผ่าตัด ๑๐ วัน แพทย์ศัลยกรรมกระดูกให้ตัดไหมที่แผลผ่าตัด แผลแห้งดีดี เริ่มให้ผู้ป่วยฝึกลุกนั่งข้างเตียง ฝึกกล้ามเนื้อแขนสองข้างโดยให้ยกตุ้มน้ำหนัก และสอน สาธิต ฝึกผู้ป่วยและญาติตามเอกสารเผยแพร่ความรู้เพื่อส่งเสริมทักษะการดูแลผู้ป่วยไขสันหลัง บาดเจ็บ ติดตามและประเมินผล ญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง ผู้ป่วยสามารถเคลื่อนไหวโดยใช้รถเข็นได้เอง แพทย์จึงอนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้เมื่อวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๓ และได้รับยากลับไปปรับประทุกันที่บ้าน คือ แคลเซียมคาร์บอเนต ๑๒๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดรับประทานวันละครั้ง หลังอาหารเช้า โทซาน ๒ มิลลิกรัม ๑ เม็ดรับประทานวันละครั้ง หลังอาหารเช้า พาราเซตามอล ๕๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ดรับประทานเวลาปวดหรือมีไข้ ทุก ๔ ถึง ๖ ชั่วโมงและนัดตรวจติดตามการรักษาวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๕๓ ผู้ศึกษาได้ให้การพยาบาลและติดตาม ประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วย รวมระยะเวลาในการรักษา ๒๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทราบถึงปัญหาทางการพยาบาลผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บก่อนและหลังการผ่าตัด ป้องกันและแก้ไข ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดกับผู้ป่วยได้
๒. ผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บได้รับการพยาบาลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลที่พัฒนาขึ้น
๓. พยาบาลในหน่วยงานมีแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลในการส่งเสริมให้ผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บ ภายหลังการผ่าตัดมีการฟื้นฟูสภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีมาตรฐาน
๔. หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บ นำไปสู่การปฏิบัติพยาบาลที่ ทันสมัยและชัดเจน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ เอกสารเผยแพร่ความรู้เพื่อส่งเสริมทักษะการดูแลผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บหลังการผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บหลังการผ่าตัด ได้รับการฟื้นฟูสภาพที่ถูกต้องเหมาะสมและช่วยป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บที่มีมาตรฐาน

๓. เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการส่งเสริมและฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บหลังการ

ผ่าตัด

เป้าหมาย

ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะสุขภาพ เพิ่มขีดความสามารถในการดูแลตนเอง และเกิดความพึงพอใจ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยไขสันหลังบาดเจ็บหลังการผ่าตัด ได้รับการฟื้นฟูสภาพที่ถูกต้องเหมาะสมและช่วยป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. ผู้ป่วยและญาติมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถปรับตัวในการดำเนินชีวิตประจำวันได้