



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวน้ำผึ้ง วุฒิสักดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางอมรศรี เชียงใหม่แก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวน้ำผึ้ง วุฒิสักดิ์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๙ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค.๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๓ ส.ค. ๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ เป็นเวลา ๒ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ม.ค.๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๓ ส.ค.๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๓ ส.ค. ๒๕๕๗) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๔๗๗
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวน้ำผึ้ง วุฒิสักดิ์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังเคลื่อนที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓ มิถุนายน ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๕)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังเคลื่อน (spondylolisthesis L๔-๕)ผู้ป่วยหญิงอายุ ๖๔ ปีรับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๖ มาด้วยอาการปวดหลังร้าวลงขามา ๖ ปี มาตรวจรักษาที่โรงพยาบาลได้ยารับประทานและทำกายภาพบำบัด อาการปวดไม่ดีขึ้น ๖ เดือนก่อนมาโรงพยาบาลปวดหลังร้าวลงขามากขึ้น มีอาการชาขาพร้อมด้วย มาตรวจที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ แพทย์จึงนัดผ่าตัด แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองทำกิจกรรมต่างๆได้เอง มีอาการปวดหลังระดับความปวดเท่ากับ ๖ คะแนนปวดมากเวลาเดินและทำกิจกรรมต่างๆ ก่อนผ่าตัดตรวจร่างกาย วัดสัญญาณชีพปกติ ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด แนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด การเตรียมตัววันผ่าตัด การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด การปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูร่างกายหลังผ่าตัด ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม วันที่ ๒ ของการนอนโรงพยาบาล ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัด Laminectomy L๔-๕,PDS L๔-๕,TLIF L๔-๕ L๕-S๑ under GA ขณะทำผ่าตัดผู้ป่วยเสียเลือด ๖๐๐ มิลลิลิตรได้รับเลือดขณะทำผ่าตัด ๕๐๐ มิลลิลิตรได้รับสารน้ำ ๐.๙ % NSS ๒,๐๐๐ มิลลิลิตร ขณะทำผ่าตัด สัญญาณชีพปกติ รับกลับจากห้องผ่าตัดผู้ป่วยตื่นดี ทามตอบรู้เรื่อง ความเข้มข้นของเลือดเท่ากับ ๓๒ % ผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัด ระดับความปวด ๖-๗ คะแนน มีเครื่องให้ยาระงับความปวดด้วยตัวผู้ป่วยเอง (PCA) แนะนำวิธีการใช้แก่ผู้ป่วยและผู้ป่วยกอด PCA ๑ ครั้ง ให้พักผ่อนบนเตียง แนะนำการหายใจเพื่อลดความปวด ช่วยเหลือทำกิจกรรมต่างๆ หลังให้การดูแลแล้วอาการปวดลดลงเหลือ ๓-๔ คะแนนพักหลับได้มากขึ้น มีแผลผ่าตัดที่หลังแผลแห้งดี ไม่มีเลือดซึมออกนอกแผล มีท่อระบายเลือด ลงขวด ๑ ขวด สิ่งคัดหลั่งเป็นเลือดสดจำนวน ๕๐ มิลลิลิตรได้รับสารน้ำ ๐.๙% NSS ทางหลอดเลือดดำ อัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยคายเสมหะปัสสาวะ ปัสสาวะใสสะอาดดี สีใส ออกมากกว่า ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เริ่มให้รับประทานอาหารอ่อนได้ รับประทานได้ครึ่งถาดมีอาการคลื่นไส้เล็กน้อย ทำความสะอาดปากและฟันให้บ้วนปากบ่อยๆ อาการดีขึ้น หลังผ่าตัดวันที่ ๒ ผู้ป่วยยังมีอาการปวดแผล ระดับความปวดลดลงเหลือ ๓-๔ คะแนน ยังคงใช้ PCA ต่อ แนะนำวิธีการบริหารกล้ามเนื้อแขนและขาบนเตียง การฝึกหายใจเพื่อป้องกันปอดแฟบและปอดบวม แนะนำวิธีการลุกจากเตียง การนั่งบนเตียง วันที่ ๓ หลังผ่าตัด ระดับความปวดลดลงเหลือ ๒ ถอดเครื่อง PCA และสารน้ำออก ถอดท่อระบายเลือดออก จำนวนเลือดออกหลังผ่าตัด ๒๗๐ มิลลิลิตร เปิดทำแผล แผลผ่าตัดแห้งดี ปิดผ้าปิดแผลไว้ ถอดสายสวนปัสสาวะออก แพทย์ให้ลุกจากเตียงได้ แนะนำการลุกจากเตียงโดยผู้ป่วยเลือกท่าลงเตียงด้านหลังและทำขึ้นเตียงโดยการนั่งชิดขอบเตียง แนะนำให้ใส่เสื้อพยุงหลังทุกครั้งเมื่อลุกจากเตียง ปรีक्षा

กายภาพบำบัดร่วมให้การดูแล ผู้ป่วยสามารถทำได้ดี หลังฝึกเดิน มีอาการปวดแผล ระดับความปวด ๕ คะแนน ให้ยาฉีดแก้ปวดทางหลอดเลือดดำ หลังให้การรักษาแล้ว อาการปวดลดลงเหลือ ๒-๓ คะแนน พักได้ วันที่ ๔-๕ หลังผ่าตัด เดินโดยใช้เครื่องช่วยเดิน ๔ ขา (walker) ได้ ไม่เกิดอุบัติเหตุขณะฝึกเดิน ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลทั้งหมด ๗ วัน แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ ผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดที่หลัง แนะนำการดูแลความสะอาดแผลผ่าตัด การทำกายภาพบำบัด ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติต่างๆหลังผ่าตัดกระดูกสันหลัง การรับประทานอาหารและการจัดสิ่งแวดล้อมในบ้านให้เหมาะสม ญาติสามารถบอกวิธีการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ได้ถูกต้อง ผู้ศึกษาได้ปฏิบัติตามกิจกรรมการพยาบาลและติดตามประเมินผลการพยาบาล พบปัญหาทั้งหมด ๑๑ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคและป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้ถูกต้องเหมาะสม
๒. ญาติสามารถดูแล ช่วยเหลือผู้ป่วย และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดกับผู้ป่วยได้
๓. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลและให้ความร่วมมือในการรักษา
๔. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้อย่างเหมาะสม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังเคลื่อนที่ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรคกระดูกสันหลังเคลื่อน
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ถูกต้องและสามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
๓. เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะแก่บุคลากรทางการพยาบาลและเกิดความตระหนักเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
๔. เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๕. เพื่อเป็นแนวปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดโรคกระดูกสันหลังเคลื่อน และเตรียมความพร้อมในการดูแลตนเองที่บ้าน

เป้าหมาย

ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดโรคกระดูกสันหลังเคลื่อนมีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและสามารถกลับบ้านได้ในเวลาที่กำหนด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแนวทางในการดูแลและให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนที่รักษาด้วยการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล
๔. ญาติและผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการพยาบาลมากขึ้น
๕. ลดอัตราการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำภายใน ๒๘ วันด้วยภาวะแทรกซ้อนของโรคกระดูกสันหลังเคลื่อนที่รักษาด้วยการผ่าตัด