



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวชลิตา หลักรอด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๔๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๔๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวไพโรจน์ พิมพ์วัตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๕๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๕๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวชลิตา หล้ากรอด

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๔๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๑๓๖
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔
<b>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</b> ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชลิตา หลักรอด

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๔๑)

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคโพรงกระดูกสันหลังแคบที่ได้รับการผ่าตัดเพื่อขยายช่องทางออกของเส้นประสาท

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จของผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๗ ปี อาชีพรับราชการ ภูมิลำเนาจังหวัดลำปาง เลขที่ภายนอก ๒๖๒๘/๕๐ เลขที่ภายใน ๙๗๐๗/๕๗ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหุ้ญงสามัญ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๑.๔๕ น. จากการซักประวัติพบว่า ๒ ปีก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการปวดหลังบริเวณบั้นท้ายร้าวลงขาขวา ขาขวามาก ร้าวลงขาซ้ายเล็กน้อย เวลาเดินจะปวดมากขึ้น ต้องนั่งพักอาการปวดเป็นมากขึ้นเรื่อย ๆ ตอนนีปวดตลอดเวลา แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคโพรงกระดูกสันหลังแคบ (spinal stenosis) รักษาโดยการได้รับยาลดปวด และกายภาพบำบัด อาการไม่ดีขึ้น แพทย์จึงแนะนำให้ผู้ป่วยผ่าตัดเพื่อขยายช่องทางออกของเส้นประสาท (Laminectomy) ประวัติการเจ็บป่วยพบว่าเป็นโรคลมชัก รักษาด้วยการรับประทานยา แพ้ยา Ampicillin รับประทานแล้วมีน้ีรชชะ ปฏิเสธแพ้อาหาร

ผู้ป่วยได้รับการสร้างสัมพันธภาพ โดยการพูดคุยให้คำแนะนำอธิบายถึงสาเหตุของโรค และความจำเป็นต้องได้รับการรักษา ผ่าตัดเพื่อขยายช่องทางออกของเส้นประสาท เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติได้ซักถามข้อสงสัยเพื่อคลายความวิตกกังวล แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัดเพื่อขยายช่องทางออกของเส้นประสาท รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ หลังการผ่าตัด ผู้ป่วยเข้ารับการผ่าตัด เมื่อวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๗ กลับจากห้องผ่าตัดเวลา ๑๔.๐๐ น. โดยวันแรกของการผ่าตัดผู้ป่วยไปนอนสังเกตอาการที่ ICU ศัลยกรรม ๑ วัน และในวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๐๐ น. จึงย้ายกลับศัลยกรรมกระดูกหุ้ญงสามัญ แรกรับย้าย และวันแรกของการผ่าตัดผู้ป่วยรู้สึกตัว สัญญาณชีพปกติ ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตราหยด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง มีแผลผ่าตัดที่หลัง มีสายระบายเลือด ๑ สาย คาสายสวนปัสสาวะ อาการปวดแผลผ่าตัดทุเลาลงตามลำดับ ไม่พบภาวะแทรกซ้อนใด ๆ หลังผ่าตัด วันที่ ๕ แพทย์ให้ถอดสายสวนปัสสาวะถอดสายระบายเลือดออก และทำความสะอาดแผลทุกวัน ลักษณะแผลเย็บ Max แผลแห้งดี และส่งผู้ป่วยทำกายภาพบำบัดหัดเดินให้ใส่ L-Support ผู้ป่วยเดินได้คล่องตามลำดับ และไม่มีภาวะแทรกซ้อนใด ๆ หลังผ่าตัดวันที่ ๑๐ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ โดยเปิดทำ ความสะอาดแผลอีกครั้ง ลักษณะแผลแห้งดี ไม่มีอาการปวดบวมแดง แผลปิดด้วยพลาสติกกันน้ำ

ผู้ป่วยพร้อมความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ให้แนะนำเรื่องการปฏิบัติตัว การดูแลแผลผ่าตัด การรับประทานยา การสังเกตภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ เช่น ปวดบริเวณแผลมาก แผลแยก บวม แดง ร้อน มีสารคัดหลั่งออกจากแผลผ่าตัด ให้มาพบแพทย์ก่อนวันนัด เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามข้อสงสัย และนัดมาติดตามผลการรักษา วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ น. ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๑๐ วัน

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ จัดทำภาพพลิกเรื่อง การดูแลผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดเพื่อขยายช่องทางออกของเส้นประสาท (Laminectomy)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด Laminectomy ได้ถูกต้อง
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด Laminectomy
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยฟื้นฟูร่างกายหลังผ่าตัดได้เร็วที่สุด
๔. เพื่อลดค่าใช้จ่ายและลดระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้คลายความวิตกกังวลและสามารถปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย
๒. ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ จากการผ่าตัด
๓. ลดค่าใช้จ่ายและลดระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาล