



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวสุพรรณษา คำเชื้อ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวธาริณี ฤทธิค่อม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๐๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๐๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวธาริณี ฤทธิค่อม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๐๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๔ ต.ค. ๒๕๕๘) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๔ ต.ค. ๒๕๕๘) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๔ ต.ค. ๒๕๕๘) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๘๘๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวธาริณี ฤทธิค่อม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๐๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกคอเสื่อมทับเส้นประสาท

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอ
ประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๕ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๗ เลขที่ภายนอก ๓๒๕๗๕/๕๕ เลขที่ภายใน ๒๗๖/๕๗ ให้ประวัติมีอาการปวดต้นคอรัวลงแขนสองข้างมา ๕ ปีก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการขาแขนสองข้างและเดินลำบาก มาพบแพทย์เพื่อทำการตรวจแพทย์วินิจฉัยโรคเป็นกระดูกคอเสื่อมทับประสาทไขสันหลังระดับ ๓-๔ และ ๖-๗ (cervical spondylosis with myelopathy C๓-๔ with C๖-๗) ผลตรวจจากภาพถ่ายรังสีพบกระดูกสันหลังส่วนคอเสื่อม ผลการตรวจเอกซเรย์ด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า มีการกดต่อเส้นประสาทไขสันหลังสองระดับคือ กระดูกคอข้อที่ ๓-๔ และกระดูกคอข้อที่ ๖-๗ แพทย์แนะนำให้ผ่าตัด รับผู้ป่วยไว้ที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๒๑ วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๕๗ การประเมินสภาพแรกรับวัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๕/๗๘ มิลลิเมตรปรอท ดูแลเตรียมผู้ป่วยก่อนทำการผ่าตัด แนะนำให้ความรู้แก่ผู้ป่วยในการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัด งดน้ำงดอาหารทางปากเป็นเวลา ๒๔.๐๐ นาฬิกา เช้าวันผ่าตัดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด acetar ๑,๐๐๐ มิลลิตร อัตราการไหล ๖๐ มิลลิตรต่อชั่วโมง นำยา clindamycin ๓๐๐ มิลลิกรัม นำสายสวนปัสสาวะ และถุงรองรับน้ำปัสสาวะไปห้องผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกคอทับเส้นประสาทโดยการผ่าตัดจากทางด้านหน้า และเชื่อมข้อกระดูกคอ (anterior cervical discectomy and fusion C๔-๕ with C๖-๗) ๒ ระดับ คือ กระดูกคอข้อที่ ๔-๕ และกระดูกคอข้อที่ ๖-๗ ด้วยวิธีดมยาสลบ แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีแผลผ่าตัดบริเวณต้นคอด้านหน้าปิดด้วยเทปปิดแผลแบบผ้า มีสายระบายเลือดต่อลงขวด ๑ สาย และได้รับการสวนคาปัสสาวะ ปัสสาวะออกปกติ ดูแลให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด หลังผ่าตัดผู้ป่วยได้รับการบรรเทาปวดชนิดฉีดทางหลอดเลือดดำ หลังได้รับยาบรรเทาปวดแล้วอาการปวดลดลง ระดับความเจ็บปวด

จาก ๖ คะแนน เหลือ ๒ คะแนน หลังผ่าตัดวันที่ ๒ แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้ เปิดทำแผลถอดสายระบาย เลือด และสายสวนคาปัสสาวะ แผลที่ผ่าตัดไม่มีอาการบวมแดง แห้งดี อาหารขาแขนขาดีขึ้นหยิบจับของได้ มั่นคงขึ้น หลังถอดสายสวนปัสสาวะผู้ป่วยสามารถปัสสาวะได้เอง หลังผ่าตัดวันที่ ๓ ส่งปรึกษานัก กายภาพบำบัดฝึกสอนผู้ป่วย นั่ง ยืน เดิน แนะนำให้ใส่เสื้อคอแบบนิ่ม ผู้ป่วยสามารถเดินได้ ให้คำแนะนำ แก่ผู้ป่วยเรื่องการดูแลแผลผ่าตัด การฝึกทำกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่องการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องและการ ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนขณะผู้ป่วยกลับไปอยู่ที่บ้าน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๗ ขณะนอนโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ก่อนผ่าตัด ๓ ปัญหา หลังผ่าตัด ๘ ปัญหา รวม ๑๑ ปัญหา ก่อนผ่าตัดมีปัญหาดังนี้คือ ๑) ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดต้นคอ ๒) ผู้ป่วยมีความวิตก กังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดเนื่องจากไม่เข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนการผ่าตัด ๓) ผู้ป่วยพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัว ก่อนผ่าตัด หลังผ่าตัดมีปัญหาเพิ่มดังนี้คือ ๑) ผู้ป่วยพร่องความรู้ในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ๒) ผู้ป่วยไม่สุข สบายเนื่องจากปวดแผลหลังผ่าตัด ๓) ผู้ป่วยมีโอกาสดังภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา morphine ๔) ผู้ป่วยมีโอกาสดังภาวะแทรกซ้อน ๕) ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อบริเวณแผลผ่าตัด ๖) ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อใน ระบบทางเดินปัสสาวะ ๗) ผู้ป่วยมีโอกาสดังอุบัติเหตุเนื่องจากทรงตัวไม่มั่นคง ๘) ผู้ป่วยพร่องความรู้ในการ ดูแลตนเองหลังผ่าตัดเมื่อกลับบ้าน ผู้ศึกษาได้ให้การพยาบาล และติดตามประเมินผลการพยาบาล ซึ่งปัญหา ทั้งหมดได้รับการแก้ไขทุกข้อ ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวได้ถูกต้องสามารถดูแล ตนเองได้อย่างปลอดภัยรวมระยะเวลาในการดูแลรักษาพยาบาล ๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจ ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัด
๓. เพิ่มคุณภาพการให้บริการการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดโดยได้รับการวางแผนการดูแล ตั้งแต่แรกรับจนถึงจำหน่าย ผู้ป่วยได้รับคำแนะนำในการดูแลตนเองหลังผ่าตัดเมื่อกลับบ้าน และเกิดความพึงพอใจในการบริการ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผนการสอนเรื่อง การปฏิบัติตัวก่อน และหลังผ่าตัดหมอนรองกระดูกคอเสื่อมทับ เส้นประสาท

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินของโรค การรักษา และการผ่าตัด
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดมีความปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
๔. เพื่อผู้ป่วยลดความกลัวและวิตกกังวลจากการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการดูแลและให้คำแนะนำผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดท่อนรองกระดูกคอเสื่อมทับเส้นประสาท
๒. เพื่อเพิ่มคุณภาพในการพยาบาลและลดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด
๓. ลดจำนวนวันนอนในการอยู่โรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๔. ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจในการใช้บริการด้านการพยาบาลมากขึ้น