



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวดวงดาว บานไม่รู้โรย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๔๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๔๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวโสภิสรา คำศรีแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางวรมนวรรณ เลิศสัจจวารกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๔	นางสาวมธุรัตดา ไทยวงศ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๒๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๒๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

/๕. นางรัชนิภา...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	นางรัชนิภา อนุรักษ์พนา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๖	นางสาวสุจิตรา สาระปัญญา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางรัชนิภา อนุรักษพนา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๕)

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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๐๘๓๗๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>๒.๑ ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๕</p>
<p>๓. อื่นๆ(ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางรัชนิภา อนุรักษ์พนา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกคอเสื่อมทับประสาทไขสันหลังที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๔๖ ปี สถานภาพสมรส นับถือศาสนาพุทธ มาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์เนื่องจากปวดเอว ซาซาสองข้างรู้สึกขาหนักไม่มีแรง ซามือสองข้างร่วมด้วย ปวดคอเวลายกคอ ร้าวลงหลัง ๒ เดือนก่อนมาโรงพยาบาลมาพบแพทย์ส่งตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าให้การวินิจฉัยว่ากระดูกคอเสื่อมทับประสาทไขสันหลังที่อยู่ระหว่างกระดูกข้อที่ ๔-๕ และ ๕-๖ แพทย์วางแผนผ่าตัดเอาหมอนกระดูกออกโดยผ่าตัดส่วนหน้าของคอ เมื่อนำหมอนออกแล้วก็เชื่อมกระดูกเข้าด้วยเหล็กแผ่นเป็นรูและใส่สกรูยึดเชื่อมด้วย Bone graft ผู้ป่วยปฏิเสธโรคประจำตัว วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ ได้รับผู้ป่วย HN:๔๘๘๑๖-๕๒ AN:๑๔๕๖๕-๕๗ไว้ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง สัญญาณชีพแรกรับอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ก่อนผ่าตัดผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด ประสานกับแพทย์ผู้ทำผ่าตัดวิสัญญีแพทย์พยาบาลวิสัญญี พยาบาลห้องผ่าตัดร่วมดูแลโดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค การผ่าตัดและการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัดเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดและการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเชื่อมกระดูกคอจากด้านหน้าข้อที่ ๔-๖ ด้วยเหล็กแผ่นเป็นรูและใส่สกรูยึดเชื่อมด้วย Bone graft(Anterior cervical Discectomy and Fusion C₄₋₆ with plate and screw) เมื่อ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. ภายใต้การระงับความรู้สึก โดยวิธีใส่ท่อหลอดลมคอ ผู้ป่วยเสียเลือดระหว่างทำผ่าตัดประมาณ ๑๕๐ มิลลิลิตรภายหลังกลับจากห้องผ่าตัดอุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ภายหลังผ่าตัดผู้ป่วยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับการระงับความรู้สึกด้วยวิธีใส่ท่อหลอดลมคอ ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนทางหน้ากากอัตราการไหล ๘ ลิตรต่อนาทีวัดสัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการสูญเสียเลือดจากการผ่าตัดและท่อระบายเลือดให้การพยาบาลโดยการเจาะเลือดดูความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง ๑ ครั้ง พบว่าผู้ป่วยมีความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงในเกณฑ์ปกติวัดระดับความเจ็บปวด (Pain score) ได้ ๖ คะแนน ดูแลให้ยาแก้ปวดด้วยยามอร์ฟินทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา หลังได้รับยาแก้ปวดวัดระดับความเจ็บปวด (Pain score) ได้ ๒ คะแนน สามารถ

นอนหลับได้ อาจเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาที่มีความเสี่ยงสูงประเมินระดับความรู้สึกตัวและวัดสัญญาณชีพ ผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวและสัญญาณชีพปกติ อาจเกิดการติดเชื้อจากการมีแผลผ่าตัดการเชื่อมกระดูกด้วยเหล็กแผ่นเป็นรูและใส่สกรูยึดและการใส่ท่อระบายเลือดให้การพยาบาลโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อ ล้างมือก่อนและหลังให้การพยาบาล ประเมินสภาพบาดแผลบันทึกสีและปริมาณสิ่งคัดหลั่งที่ออกจากแผล แนะนำการดูแลไม่ให้ถูกน้ำ ดูแลให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา อาจเกิดการติดเชื้อจากการคาสายสวนปัสสาวะ ดูแลความสะอาดบริเวณที่ใส่สายสวนปัสสาวะด้วยน้ำสบู่เข้าและเย็น ดูแลความสะอาดหลังขับถ่าย จัดวางถุงรองรับปัสสาวะให้ต่ำกว่าระดับตัว ภายหลังเอาสายสวนปัสสาวะออก ๓ วัน ผู้ป่วยไม่มีอาการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ สัญญาณชีพปกติ สามารถปัสสาวะได้เอง อาจเกิดแผลกดทับเนื่องจากการจำกัดการเคลื่อนไหว ดูแลความสะอาดร่างกายและที่นอนให้เรียบร้อย จัดทำผู้ป่วยกระตุ้นให้มีการเคลื่อนไหวและพลิกตะแคงตัวทุก ๒ ชั่วโมง ผู้ป่วยไม่มีแผลกดทับ ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด มีปัญหาการฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกายหลังผ่าตัด โดยปรึกษานักกายภาพบำบัดสอนวิธีการลุกนั่ง-ยืน-เดิน ที่ถูกวิธี โดยให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลและฟื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย ผู้ป่วยสามารถลุกเดิน โดยใช้เครื่องพยุงเดินแบบ ๔ ขาได้ดี ในวันที่ ๓ หลังผ่าตัด ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน หลังผ่าตัดอาการปวดลดลง หลังผ่าตัดวันที่ ๔ แพทย์ประเมินแผลผ่าตัดแห้งดีและอนุญาตกลับบ้านได้ รวมระยะเวลาอยู่ในการดูแล ๖ วัน เยี่ยมจำนวน ๔ ครั้ง ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขไปแล้ว

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผนการสอนดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกคอเสื่อมทับประสาทไขสันหลัง
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกคอเสื่อมทับประสาทไขสันหลังที่ได้รับการรักษาโดยวิธีผ่าตัดให้ได้รับความปลอดภัยมากขึ้น
๒. เพื่อป้องกันการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
๓. เพื่อสร้างความพร้อมทางด้านจิตใจสำหรับผู้ป่วยในการเตรียมผ่าตัด
๔. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ทราบข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัดเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังได้รับการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
๒. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๓. บุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพร่วมกัน
๔. มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่สอดคล้องกัน