



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 มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางอริยา ยาบุษดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๒๒)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอริยา ยาบุษดี

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๑๐ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๕๘) - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๔ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๕๘) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๕๘) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๒๐๕
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอริยา ยาบุษดี

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลังและยึดตรึงด้วยโลหะ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๒๒)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

☒ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๘ ปี HN ๑๘๘๔๔/๔๗ AN ๑๒๓๔๐/๕๗ มาด้วยอาการปวดหลังร้าวไปขาทั้งสองข้าง ๓ ปีก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยเป็นกระดูกสันหลังกดทับเส้นประสาท ได้รับการรักษาด้วยการทำกายภาพบำบัดและรับประทานยาแล้ว ยังไม่ดีขึ้น แพทย์จึงแนะนำให้รักษาด้วยการผ่าตัดขยายช่องทางออกเส้นประสาทจากด้านหลังและยึดตรึงด้วยโลหะ (Laminectomy with pedicle screw with posterior lumbar interbody fusion) โดยนัดผ่าตัด ในวันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ รับผู้ป่วยไว้ในความดูแล แรกผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ เดินได้เองแต่มีปวดหลังร้าวไปขาทั้งสองข้าง โดยปวดข้างซ้ายมากกว่าข้างขวา มีโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง และไขมันในเลือดสูง รับประทานยาที่โรงพยาบาลสิรินธร ได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อน-หลังผ่าตัด และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามและระบายความรู้สึก ซึ่งผู้ป่วยเข้าใจการผ่าตัด การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดดี แต่รู้สึกกลัวอาการแทรกซ้อน และความเจ็บปวดหลังผ่าตัด จึงให้ข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการอาการแทรกซ้อนและความเจ็บปวด ซึ่งผู้ป่วยและญาติเข้าใจดี

วันที่ ๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๗ ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดขยายช่องทางออกเส้นประสาทจากด้านหลังและยึดตรึงด้วยโลหะ ภายใต้การระงับความรู้สึกโดยการใส่ท่อช่วยหายใจและให้ยาตามสลับชนิดโอระเหย เสียเลือดในระหว่างการผ่าตัด ๑๕๐ มิลลิลิตร หลังผ่าตัด ผู้ป่วยสัญญาณชีพปกติ แผลผ่าตัดไม่มีเลือดซึม มีเลือดจากท่อระบายของเสีย ประมาณ ๕๐ มิลลิลิตร คาสายสวนปัสสาวะไว้ ปัสสาวะใสดี มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน จึงให้ยา Zetron ๘ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง ดูแลให้ผู้ปวยนอนพัก ห้ามลุกนั่ง พลิกตะแคงตัวทุก ๒ ชั่วโมง โดยใช้วิธีการพลิกตัวแบบท่อนไม้ (log roll) ผู้ป่วยมีโอกาสดูแลแผล แพทย์ให้ยา Transamin ๗๕๐ มิลลิกรัมทุก ๖ ชั่วโมง ผู้ป่วยมีอาการปวดแผล มีคะแนนความเจ็บปวด ๕-๖ คะแนน แนะนำการกดยา PCA และให้ยา Dynastat ๔๐ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง ผู้ป่วยมีโอกาสดูแลแผลที่แผลผ่าตัด ให้ Fosmicin ๒ กรัม ทุก ๑๒ ชั่วโมง

วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ มีเลือดจากท่อระบายของเสีย ประมาณ ๑๕๐ มิลลิลิตร ตรวจเลือด CBC พบ Hematocrit ๓๐ % แพทย์ให้ PRC ๑ unit ใน ๔ ชั่วโมง ไม่พบความผิดปกติขณะให้เลือด อาการปวดลดลง คะแนนความเจ็บปวด ๒-๓ คะแนน ยังมีอาการคลื่นไส้ แต่ไม่อาเจียน ให้ยา Zetron ๘ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือด

เลือดดำเวลาคลื่นไส้ มีโอกาสเกิดการติดเชื้อขณะใส่สายสวนปัสสาวะ จึงกระตุ้นให้ดื่มน้ำมากๆ ดูแลสายสวนปัสสาวะไม่ให้หัก พับ และตกท้องช้าง

วันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๕๗ มีเลือดจากท่อระบายของเสีย ประมาณ ๗๐ มิลลิลิตร ตรวจเลือดCBC พบ platelet ลดลงเหลือ ๑๓๕,๐๐๐ /ul แพทย์ให้ LPPC ๑ unit ไม่พบความผิดปกติขณะให้เลือด มีอาการชาที่ขาข้างขวา อาการปวดลดลง คะแนนความเจ็บปวด ๒-๓ คะแนน

วันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๗ ไม่มีเลือดจากท่อระบายของเสีย ไม่มีไข้ มีอาการชาที่ขาข้างขวาคงเดิม อาการปวดลดลง คะแนนความเจ็บปวด ๒-๓ คะแนน แพทย์ให้ถอดสายสวนปัสสาวะ ท่อระบายของเสีย ใส่ injection plug และปรึกษากายภาพบำบัดเพื่อใส่ผ้าพยุงหลังและฝึกการลุกนั่ง ยืน เดินโดยใช้ walker ผู้ป่วยไม่กล้าฝึกลุกนั่ง เพราะกลัวแผลแยก จึงให้ข้อมูลและให้กำลังใจผู้ป่วยในการฝึกกายภาพ ผู้ป่วยเริ่มลุกนั่งข้างเดียว ยืนและเดินรอบเตียงได้

วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๗ ผู้ป่วยลุกนั่ง ยืน เดินได้คล่องขึ้น ไม่มีไข้ ปวดแผลเล็กน้อยเป็นบางครั้ง มีโอกาสแผลติดเชื้อ แพทย์ให้ทำแผลปิดพลาสติกใส และอนุญาตให้กลับบ้านได้ จึงให้คำแนะนำผู้ป่วยเมื่อกลับไปอยู่บ้าน เกี่ยวกับการดูแลแผล การรับประทานยาตามแพทย์สั่ง การรับประทานอาหารเฉพาะโรคความดันสูง การสังเกตอาการผิดปกติ และการกลับมาพบแพทย์ตามนัด

จากการให้การพยาบาลและประเมินผลการพยาบาล พบปัญหาทั้งหมด ๑๐ ข้อ ทุกปัญหาได้รับการแก้ไขทั้งหมด

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลังและยึดตรึงด้วยโลหะได้อย่างถูกต้อง และสอดคล้องกับแผนการรักษาของแพทย์
๒. พัฒนางานด้านการพยาบาลและเพิ่มพูนความรู้ ความชำนาญ ทักษะ แนวคิดเกี่ยวกับการพยาบาล เพิ่มคุณภาพการให้บริการผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลังและยึดตรึงด้วยโลหะ
๓. ลดระยะเวลาในการอยู่โรงพยาบาล ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา
๔. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับการบริการ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ จัดทำสื่อให้ความรู้ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลังและยึดตรึงด้วยโลหะ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลังและยึดตรึงด้วยโลหะมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว สามารถดูแลตนเองได้ถูกต้องเมื่อกลับไปอยู่บ้าน
๒. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง
๓. เพื่อให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย

เป้าหมาย ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยที่รักษาตัวที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๕ ตะวันออก