



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.กัญชลิตา สายลाम	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	น.ส.อัญชลี เสวกวรรณ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๕๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๕๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายทิวณา นาควัชระ)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกัญชลิตา สายลามา
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. พิจารณาคคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึง ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ และระดับ ๖ เป็นเวลา ๔ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๕๔๑๔๒
๒. การพิจารณาคคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๗
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกัญชลิตา สายลाम

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดโรคหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๔) ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อน(Herniated nucleus pulposus)ผู้ป่วยหญิงอายุ ๔๑ ปีรับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ มาด้วยอาการปวดหลังร้าวลงขาซ้ายมา ๑ ปีมาตรวจรักษาที่โรงพยาบาลด้วยยาปรับประทุนและการทำกายภาพบำบัดอาการปวดไม่ดีขึ้น ๖ เดือนก่อนมาโรงพยาบาลปวดหลังร้าวลงขาซ้ายมากขึ้น มีอาการชาขาขว่วมด้วย แพทย์จึงนัดมาผ่าตัด แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองทำกิจกรรมต่างๆได้เอง มีอาการปวดหลังระดับความปวดเท่ากับ ๖ คะแนนปวดมากขึ้นเวลาเดินและทำกิจกรรมต่างๆ ก่อนผ่าตัดตรวจร่างกายและตรวจเลือดพบภาวะซีด ความเข้มข้นของเลือดเท่ากับ ๒๗.๕ เปอร์เซ็นต์ ได้รับเลือด ๓๑๐ ซีซี ขณะให้เลือดและหลังรับเลือดไม่มีการแพ้เลือด สัญญาณชีพปกติ ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด แนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนการผ่าตัด การเตรียมตัววันผ่าตัด การปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด การปฏิบัติตัวเพื่อการฟื้นฟูร่างกายหลังผ่าตัด ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม วันที่ ๒ ของการนอนโรงพยาบาลผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดทำ Laminectomy L๔-๕,PDS L๔-๕,PLIF L๔-๕ L๕-S๑ ภายใต้การดมยาสลบระงับความรู้สึก ขณะทำผ่าตัดผู้ป่วยเสียเลือด ๘๐๐ ซีซี ได้รับเลือดขณะทำผ่าตัด ๖๕๐ ซีซี ได้รับสารน้ำ ๐.๙ % NSS ๒,๐๐๐ ซีซี ขณะทำผ่าตัดสัญญาณชีพปกติ รับกลับจากผ่าตัดผู้ป่วยตื่นดี ถามตอบรู้เรื่อง ความเข้มข้นของเลือดเท่ากับ ๔๓ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัด ระดับความปวด ๗-๘ คะแนน ให้พักผ่อนบนเตียง แนะนำการหายใจเพื่อลดความปวด ช่วยเหลือทำกิจกรรมต่างๆ ให้ยาฉีดแก้ปวดเข้าทางหลอดเลือดดำ หลังให้การพยาบาลแล้ว อาการปวดลง ๓-๔ คะแนนหลับได้มากขึ้น มีแผลผ่าตัดที่หลังแผลแห้งดี ไม่มีเลือดซึมนอกแผล มีท่อระบายเลือดลงขวด จำนวน๑ ขวด สิ่งคัดหลั่งเป็นเลือดสดออก ๕๐ ซีซี ผู้ป่วยคาสาสายสวนปัสสาวะ ปัสสาวะไหลสะดวกดี สีใส ออกมากกว่า ๔๐ ซีซีต่อชั่วโมง เริ่มให้รับประทานอาหารอ่อน รับประทานอาหารได้ครึ่งถาดมีอาการคลื่นไส้เล็กน้อย ทำความสะอาดปากและฟันให้ป่วนปากบ่อยๆ อาการดีขึ้นหลังผ่าตัดวันแรกผู้ป่วยยังมีอาการปวด ระดับความปวดลดลง เหลือ ๔-๕ คะแนน แนะนำวิธีการบริหารกล้ามเนื้อแขนและขาบนเตียง การฝึกหายใจเพื่อป้องกันปอดแฟบและปอดบวม แนะนำวิธีการลุกจากเตียง,การนั่ง ผู้ป่วยปฏิบัติตามคำแนะนำได้ดี หลังผ่าตัดวันที่ ๓ แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้นำท่อระบายเลือดออกจำนวนเลือดออกหลังผ่าตัด ๒๐๐ ซีซี ให้ลุกจากเตียงได้ แนะนำการลุกจากเตียงโดยผู้ป่วยเลือกท่าลง เตียงด้านหน้าและทำขึ้นเตียงโดยการนั่งชิดขอบเตียง แนะนำให้ใส่เสื้อพยุงหลังทุกครั้ง ปรึกษากายภาพบำบัดร่วมดูแล ผู้ป่วยสามารถทำได้ดี วันที่ ๔-๕ เดินโดยใช้

เครื่องช่วยเดิน ๔ ขาได้ ไม่เกิดอุบัติเหตุขณะฝึกเดินและทำกิจกรรมต่างๆ ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลทั้งหมด ๗ วัน แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ ผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดที่หลังแนะนำการดูแลความสะอาดแผลผ่าตัด การทำกายภาพบำบัด ข้อห้ามและข้อควรปฏิบัติหลังผ่าตัดกระดูกสันหลัง ผู้ป่วยและญาติปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องเหมาะสม บอกวิธีการปฏิบัติตัวที่บ้านได้ถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

- ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคและป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้ถูกต้องเหมาะสม
- ญาติสามารถดูแล ช่วยเหลือ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยได้
- ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลและให้ความร่วมมือในการรักษา
- ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้อย่างเหมาะสม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังเคลื่อนที่รับการรักษาด้วยการผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรคหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อน
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ถูกต้องเกี่ยวกับโรคและสามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
๓. เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะแก่บุคลากรทางการแพทย์และเกิด ความตระหนักเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
๔. เพื่อให้ผู้ดูแลมีความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยและป้องกันภาวะแทรกซ้อนเมื่อกลับบ้านได้

เป้าหมาย

ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดโรคหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนมีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและสามารถกลับบ้านได้ในเวลาที่กำหนด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พัฒนาเป็นแนวทางในการดูแลและให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนที่รักษาด้วยการผ่าตัด
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการแพทย์
๔. ญาติและผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการพยาบาลมากขึ้น
๕. ระยะเวลาที่ต้องรักษาในโรงพยาบาล (LOS) และค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษามีแนวโน้มลดลง
๖. อัตราการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำภายใน ๒๘ วันด้วยภาวะแทรกซ้อนของโรคหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนที่รักษาด้วยการผ่าตัด