



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	นางเกวลิณ ชูประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๘)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายพิจญา นาควิธระ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางเกวลิณ ชูประดิษฐ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๙๒๔๘๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ๘๐.....</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางเกวลิน ชูประดิษฐ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะกระดูกสันหลังส่วนคอเสื่อม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ถึงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายอายุ ๓๖ ปี เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย ศาสนาพุทธ HN ๖๘๔๙/๕๒
AN๘๕๕๕/๕๓ มาโรงพยาบาล วันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๕๓ ด้วยอาการมือและแขนข้างซ้ายชามาประมาณ
๓ เดือน ไม่มีเดินเซ ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ยา แพ้อาหาร ทำ MRI พบว่ามีภาวะกระดูกสันหลัง
ส่วนคอเสื่อม แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคภาวะกระดูกสันหลังส่วนคอที่ ๕-๖ เสื่อม ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติ
การก่อนผ่าตัด Hct ๔๕.๕% (ค่าปกติ ๔๐-๕๐%) PT ๑๐.๘ sec (ค่าปกติ ๑๐.๔-๑๔ sec)
INR ๐.๘๘ (ค่าปกติ < ๑.๔๐) PTT ๒๖.๔ (ค่าปกติ ๒๓.๖-๓๒ sec) จองเลือด pack red cell
๒ unit ทำผ่าตัด disectomy C๕-๖ วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๓ หลังผ่าตัดย้ายผู้ป่วยเข้ามาสังเกต
อาการยังหอบอภิลผู้ป่วยหนักแรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี GCS เท่ากับ ๑๕ คะแนน E๔V๕M๖
pupil ๓ มิลลิเมตร ทั้ง ๒ ข้าง มีปฏิกิริยาเท่ากันทั้ง ๒ ข้าง วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส
ชีพจร ๗๐ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๔๓/๘๖ มิลลิเมตรปรอท หายใจด้วย
หน้ากากออกซิเจน ๑๐ ลิตรต่อนาที ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดภาวะกระดูกสันหลังส่วนคอเสื่อม
ดูแลให้ได้รับยาเซฟฟาโซลิน (Cefazolin) ๑ กรัม ฉีดเข้าหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง เพื่อป้องกันภาวะ
ติดเชื้อในร่างกาย ยาพาราเซตามอล (Paracetamol) ๒ เม็ด รับประทานเมื่อมีอาการปวด
ทุก ๖ ชั่วโมง เพื่อบรรเทาอาการปวดของผู้ป่วย ยาช็อคแคป (Chalk cap) ๑ กรัม รับประทาน
๑ เม็ดวันละ ๑ ครั้งหลังอาหารเช้า เพื่อเสริมสร้างความแข็งแรงของกระดูก ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับ
ออกซิเจนด้วยหน้ากากออกซิเจน ๑๐ ลิตรต่อนาที เพื่อป้องกันภาวะพร่องออกซิเจนในร่างกาย
ดูแลให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตนพูดคุยให้กำลังใจให้ผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวล
สามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้อง ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดนอนพักในหอภิบาล
ผู้ป่วยหนักเป็นเวลา ๓ วัน แพทย์อนุญาตให้ย้ายกลับไปพักฟื้นต่อที่หอผู้ป่วยพิเศษตะวันออก ได้วันที่
๔ สิงหาคม ๒๕๕๓ ขณะอยู่หอผู้ป่วยพิเศษตะวันออกได้ติดตามเยี่ยม ๑ ครั้ง พบผู้ป่วยไม่มีภาวะ
แทรกซ้อนหลังการผ่าตัด ติดตามค่าความเข้มข้นของเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ให้คำแนะนำผู้ป่วยก่อน
กลับบ้าน เรื่องการรับประทานยาประกอบด้วยยาช็อคแคป ๑ กรัม รับประทาน ๑ เม็ดวันละ ๑ ครั้ง

หลังอาหาร-เช้า ยาแบคโตเฟน (Bactofen) ๑ เม็ดรับประทาน วันละ ๓ ครั้ง ยาไดคล็อกซาซิลิน (dicloxacillin) ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑เม็ดรับประทานวันละ ๔ ครั้ง ก่อนอาหารและก่อนนอน
แนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวหลังการผ่าตัด การออกกำลังกายให้เหมาะสมกับอาการป่วย
การสังเกตอาการผิดปกติได้แก่อาการชาตามร่างกายเช่น แขน ขา มือ พบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลขณะ
ผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาลดังนี้ ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะ
ติดเชื้อในร่างกายเนื่องจากมีแผลผ่าตัด ผู้ป่วยไม่สุขสบายจากการปวดแผลผ่าตัด ผู้ป่วยและญาติพร้อมความรู้
ในการปฏิบัติตนไม่ทราบข้อมูลเกี่ยวกับโรคและมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการป่วย ข้อวินิจฉัยทางการ
พยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยอาการทุเลาลง ไม่มีภาวะแทรกซ้อนและแพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน
ได้วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๕๓ โดยให้ยาไปรับประทานที่บ้านและนัดให้มาตรวจหลังผ่าตัด
วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๕๓ รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาล ๙ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผนพับเรื่องการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดกระดูกสันหลังส่วนคอเสื่อม
วัตถุประสงค์และ/หรือเป้าหมาย
๑. เพื่อให้ผู้ป่วยหลังการผ่าตัดกระดูกสันหลังส่วนคอเสื่อม มีความรู้ใน
การดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง
 ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด ทราบภาวะแทรกซ้อนหรืออาการผิดปกติ
ที่ต้องมาพบแพทย์ทันที
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดภาวะกระดูกสันหลังส่วนคอเสื่อมมีความรู้ความเข้าใจ
ในการดูแลตนเองหลังกลับจากโรงพยาบาลและไปใช้ชีวิตที่บ้านได้ตามปกติ
 ๒. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดภาวะกระดูกสันหลังส่วนคอเสื่อมสามารถทราบถึง
อาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ทันที ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้หลังผ่าตัด