




ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว 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 ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

  
(นายสมชาย จิงมิโชค)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางอริยา ยาบุษดี  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

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 ๑๑ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๔ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๕๙ )</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ ส.ค. ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๒๐๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)..... .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอริยา ยาบุษดี  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังตีบแคบหลังผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลัง  
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗)  
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๒๒)  
สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์  
 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด  
 กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๓๓ ปี HN ๕๙๑๖/๕๗ AN ๑๔๒๑๖/๕๗ ประวัติมาโรงพยาบาลด้วยปวดหลังร้าวมาที่ขา เป็นมาประมาณ ๕ เดือน รักษาด้วยการรับประทานยา ทำกายภาพบำบัดอาการไม่ดีขึ้น ตรวจด้วยคลื่นแม่เหล็ก (MRI) พบว่าเป็น severe stenosis L๔-S๑ แพทย์นัดมานอนโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๕๗ เพื่อทำผ่าตัด แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคกระดูกสันหลังตีบ(spinal stenosis) แรกเริ่มผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ เดินเองได้ มีอาการปวดร้าวไปที่ขา ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดขยายช่องทางออกเส้นประสาทจากด้านหลังและยึดตรึงด้วยโลหะ (laminectomy with pedicle screw with posterior lumbar interbody fusion L๔-S๑) ในวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๗ ผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรค การรักษาด้วยการผ่าตัด ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นขณะและหลังผ่าตัด ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลกลัวการผ่าตัด พยาบาลได้ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลตนเองทั้งก่อนและหลังผ่าตัดเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน และคลายความวิตกกังวล หลังผ่าตัดผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีปัญหาปวดแผล มีอาการคลื่นไส้อาเจียน เสี่ยงต่อการติดเชื้อหลังผ่าตัด มีภาวะเกล็ดเลือดต่ำ มีอาการชาที่ขา มีความกลัวไม่กล้าฝึกลุกนั่งและเดิน ปัญหาของผู้ป่วยทั้งหมดได้รับการแก้ไขจนสิ้นสุดการรักษา ไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์ให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ให้ยารับประทานต่อเนื่องที่บ้าน นัดติดตามอาการในวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ สรุปผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๘ วัน

## ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังตีบแคบหลังผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลัง

๒. พัฒนาศมรรถนะการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังตีบแคบหลังผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลัง

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำสื่อการสอน เรื่อง การดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังตีบแคบที่ได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลัง

## วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังตีบแคบที่ได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลัง มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคและการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังตีบแคบที่ได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลัง สามารถดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง

### เป้าหมาย

ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังตีบแคบที่ได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลัง ที่หอผู้ป่วย พิเศษ ๕/๒

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังตีบแคบที่ได้รับการผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลัง มีความรู้ และสามารถดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้ถูกต้องเมื่อกลับบ้าน
๒. มีสื่อการสอนที่สามารถใช้สอนผู้ป่วย