



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวนันทิตา กิงลา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๓๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนันธิดา กิ่งถา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ต.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) เป็นเวลา ๔ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พ.ค. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ต.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๕๕๐๕</p> <p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๑</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนันธิดา กิ่งถา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกสันหลังเคลื่อนที่ได้รับการรักษาโดยวิธีผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๐ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๓๓)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๖๕ ปี ให้ประวัติว่าประมาณ ๑ ปี ที่ผ่านมา มีอาการปวดบริเวณเอวและสะโพกร้าวลงขาข้างขวามีปวดมากขึ้น มารับการรักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ โดยวิธีรับประทานยาและฉีดยา แต่อาการไม่ทุเลา ปวดมากขึ้น มาพบแพทย์ส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ให้การวินิจฉัยว่ากระดูกสันหลังเคลื่อน (Spondylolisthesis L๔-๕) แพทย์วางแผนผ่าตัดเชื่อมข้อกระดูกสันหลังยึดตรึงกระดูกด้วยโลหะ ผู้ป่วยมีประวัติความดันโลหิตสูงและโลหิตจาง ปรีกษาอายุรแพทย์เพื่อประเมินความพร้อมในการผ่าตัด ก่อนที่จะมีการนัดผู้ป่วยมาผ่าตัด วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๙ รับผู้ป่วยไว้ในหอผู้ป่วยหญิง ๑๒ สัญญาณชีพแรกเริ่มปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ก่อนผ่าตัดผู้ป่วยมีภาวะซีด (Hct = ๑๘.๓%) ได้รับส่วนประกอบของเลือด (PRC) ทั้งหมด ๒ Unite หลังจากนั้น เจาะเลือดเพื่อดูความเข้มข้นของเม็ดเลือดได้ ๓๒.๗% วางแผนผ่าตัด ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัด ประสานกับแพทย์ผู้ทำผ่าตัดวิสัญญีแพทย์ พยาบาลวิสัญญี พยาบาลห้องผ่าตัดร่วมดูแล โดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับพยาธิสภาพของโรค การผ่าตัดและการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดและเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเชื่อมข้อกระดูกสันหลังส่วนเอวที่ ๔-๕ ยึดตรึงกระดูกด้วยโลหะ (Laminectomy with TLIF L๔-๕) วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๒๐ น. ภายใต้การระงับความรู้สึกโดยวิธีใส่ท่อหลอดลมคอ ผู้ป่วยสูญเสียเลือดระหว่างผ่าตัดประมาณ ๕๕๐ มิลลิลิตร ภายหลังผ่าตัดได้ย้ายผู้ป่วยไปสังเกตอาการที่หอผู้ป่วยอภิบาลผู้ป่วยหนักไฟไหม้น้ำร้อนลวก ๑ คืน หลังจากสังเกตอาการจนผู้ป่วยอาการคงที่ ย้ายผู้ป่วยมายังหอผู้ป่วยหญิง ๑๒ ในวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๑.๕๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ได้รับสารน้ำเป็น ๐.๙%NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ อัตรา ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง คู่กับ ๕%D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ อัตรา ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง คาสายสวนปัสสาวะ ปัสสาวะเหลืองใส มีแผลผ่าตัดที่หลังแผลแห้งดี มีท่อระบายเลือด ๑ ขวด สังเกตหลังเป็นเลือดสดจำนวน ๓๔๐ มิลลิลิตร สัญญาณชีพปกติ ไม่มีอาการเหนื่อย วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในร่างกายนได้ ๙๙% ระดับความเจ็บปวด ๖-๗ คะแนน ดูแลให้ยาแก้ปวดเป็น Morphine ๓ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ

ทุก ๖ ชั่วโมง หลังจากได้รับยาแก้ปวด อาการปวดทุเลาลง วัดระดับความเจ็บปวด ๓ คะแนน แนะนำวิธีการบริหารกล้ามเนื้อแขนและขาบนเตียง รวมทั้งการฝึกการหายใจเพื่อป้องกันปอดแฟบและปอดบวม หลังผ่าตัดวันที่ ๒ อาการปวดทุเลาลง สารคัดหลั่งออกมาทางท่อระบายเลือดลดลง แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการ ให้เปิดท่าแผลและถอดท่อระบายเลือดออก แผลผ่าตัดแห้งดี รวมทั้งถอดสายสวนปัสสาวะออกถอดสารน้ำออกเพิ่มยาแก้ปวด Tramal ๑ เม็ด ให้รับประทานทุก ๖ ชั่วโมง แพทย์อนุญาตให้ลุกนั่ง ยืน เดินโดยใช้เสื่อพยุงหลัง ทุกครั้งเมื่อลุกจากเตียง แนะนำวิธีการลุกจากเตียง การใส่เสื่อพยุงหลังและสอนสาธิตวิธีการลุกเดินโดยใช้เครื่องช่วยเดิน ๔ ขา (walker) รวมทั้งปรึกษานักกายภาพบำบัดร่วมให้การดูแลผู้ป่วย ผู้ป่วยสามารถเดินได้ดีขึ้น มีความมั่นใจขึ้น ไม่เกิดอุบัติเหตุ ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลทั้งหมด ๑๐ วัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ผู้ป่วยมีแผลผ่าตัดที่หลัง แนะนำผู้ป่วยและญาติเรื่องการดูแลความสะอาดแผลผ่าตัด การฝึกทำกายภาพบำบัด การฝึกเดิน ข้อห้ามและข้อปฏิบัติต่าง ๆ หลังผ่าตัด รวมทั้งการสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด ผู้ป่วยและญาติสามารถบอกวิธีการปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง ผู้ศึกษาได้ปฏิบัติตามพยาบาลและติดตามประเมินผลการพยาบาลพบปัญหาทั้งหมด ๑๐ ปัญหาซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขแล้ว

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยเข้าใจและสามารถปฏิบัติหลังผ่าตัดได้ถูกต้องเหมาะสม
๒. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลและให้ความร่วมมือในการรักษา
๓. เพิ่มประสิทธิภาพในการฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับผู้ป่วยภายหลังผ่าตัด
๔. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรได้อย่างเหมาะสม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการดูแลและการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังเคลื่อนที่ได้รับการรักษาโดยวิธีผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องโรคกระดูกสันหลังเคลื่อนและแนวทางในการรักษา
๒. เพื่อป้องกันการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
๓. เพื่อสร้างความพร้อมทางด้านจิตใจสำหรับผู้ป่วยในการเตรียมผ่าตัด
๔. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัดเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังได้รับการผ่าตัด
๕. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังเคลื่อนที่มารับการรักษา โดยการผ่าตัดและเตรียมความพร้อมในการดูแลตนเองที่บ้าน

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดโรคกระดูกสันหลังเคลื่อนมีความปลอดภัย
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและสามารถกลับบ้านได้เร็ว ลดระยะเวลาอนโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
๒. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๓. บุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพร่วมกัน
๔. มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่สอดคล้องกัน
๕. ลดอัตราการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำภายใน ๒๘ วัน ด้วยภาวะแทรกซ้อนของโรคเดิม