



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม 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	นางสาววรภรณ์ ศรีวิพันธุ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายแพทย์วิฑูรย์ นฤเบศร)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววราภรณ์ ศรีวิพันธุ์  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. พิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๔ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๖ พ.ย. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๘๖๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>๒.๑ ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)..... .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววราภรณ์ ศรีวิพันธุ์  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโพรงกระดูกสันหลังตีบแคบส่วนเอวที่ได้รับการผ่าตัดขยายช่องโพรงไขสันหลังและใส่โลหะ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๘)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอประเมิน

## ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๕๙ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รับไว้ในหอผู้ป่วยหญิง ๑๒ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดหลังร้าวลงขา ๒ ปี ผู้ป่วยมีอาการปวดหลังร้าวลงขา ๒ ข้าง ขาแขน แพทย์ส่งตรวจเอกซเรย์ด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Imaging) ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคโพรงกระดูกสันหลังตีบแคบส่วนเอวที่ระดับ ๒-๕ (Spinal stenosis L๒-๕) รับประทานยาอาการไม่ดีขึ้น แพทย์จึงรับไว้ดูแลในโรงพยาบาลเพื่อทำผ่าตัด แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพปกติ โรคประจำตัวคือโรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเส้นเลือดสูง และโรคไตวายระยะสุดท้ายได้รับการล้างไตทางเส้นเลือด ๓ ครั้งต่อสัปดาห์ ได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดขยายช่องโพรงไขสันหลังและใส่โลหะเชื่อมข้อกระดูกสันหลัง (Decompression laminectomy L๒-๕ with fusion) วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด เปิดโอกาสให้สอบถามข้อสงสัย ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล หลังผ่าตัดผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัด ได้รับ Morphine ๓ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ จัดทำนอนเพื่อให้ผู้ป่วยสุขสบาย อาการปวดลดลง นอนหลับพักผ่อนได้ พื้นฟูสมรรถภาพร่างกายโดยทีมนักกายภาพบำบัดใส่อุปกรณ์พยุงหลังและสะโพก (LS support) ฝึกกลืน ยืน เดิน โดยใช้เครื่องช่วยพยุงเดิน (walker) เดินได้รอบเตียง แต่ผู้ป่วยมีอาการชาและปวดขาซ้ายมาก แพทย์ส่งตรวจ CT LS spine พบสกรูไม่อยู่ในตำแหน่งและกดทับเส้นประสาท ได้รับการผ่าตัดอีกครั้ง จึงประสานงานให้ผู้ป่วยและญาติได้พูดคุยกับศัลยแพทย์ถึงแผนการรักษา ก่อนผ่าตัดมีปัญหาการแข็งตัวของเลือดผิดปกติ ไม่มีเลือดออกผิดปกติตามร่างกาย แนะนำระมัดระวังการเกิดอุบัติเหตุ งัดใช้ของมีคม ได้รับ FFP และ Vitamin K ๑๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ความดันโลหิตสูง ได้รับยาลดความดันโลหิตทางหลอดเลือดดำ วัดและบันทึกสัญญาณชีพทุก ๑ ชั่วโมง ไม่มีแขน ขา อ่อนแรง กลืนแร่ในร่างกายต่ำได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ปัญหาได้รับการแก้ไขทุกข้อ แพทย์ทำการผ่าตัด revision screw left L๕ วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๑ หลังผ่าตัดมีภาวะซีดได้รับเลือด หลังได้รับเลือดไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน การแข็งตัวของเลือดผิดปกติ ได้รับ FFP และ Vitamin K ๑๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ๔ วัน สังเกตภาวะเลือดออกตามร่างกาย ระมัดระวังการเกิดแผลตกหล่น หลังได้รับยาครบติดตามการแข็งตัวของเลือดผลปกติ ฝึกบริหารกล้ามเนื้อโดยทีมนักกายภาพบำบัดใส่อุปกรณ์พยุงหลังและสะโพกฝึกกลืน ยืน เดินโดยใช้เครื่องช่วยพยุงเดิน ไม่มีอาการชาหรือปวดขา ให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลและฝึกทำกายภาพพื้นฟูสมรรถภาพร่างกาย หลังผ่าตัด ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้อง ผู้ป่วยปัสสาวะมีเลือดปน แพทย์ให้ส่ง

ปัสสาวะตรวจพบการติดเชื้อในระบบทางเดินปัสสาวะ ได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ ล้างมือก่อนและหลังให้การพยาบาล หลังได้รับยาปฏิชีวนะ ๑๓ วัน ผู้ป่วยปัสสาวะสีเหลืองใสไม่มีเลือดปน ส่งปัสสาวะตรวจไม่พบการติดเชื้อแพทย์หยุดให้ยา ดูแลความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์หลังขับถ่าย ผู้ป่วยเกิดอาการสับสน พูดไม่ชัด ไม่มีแขน ขา อ่อนแรง แพทย์ส่งตรวจ CT brain ผลปกติ ไม่เกิดอันตรายจากระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลง ผลผ่าตัดที่หลังตัดไหมแล้วแผลแห้งดี ผู้ป่วยใส่อุปกรณ์พยุงหลังและสะโพกลูกนั่ง ยืน เดินโดยใช้เครื่องช่วยพยุงเดินได้ ดูแลป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ ไม่มีแผลตกหลุม

ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลรวม ๓๙ วัน ปัญหาทางการพยาบาลที่พบในรายนี้ก่อนผ่าตัดมี ๕ ข้อ หลังผ่าตัดมี ๑๖ ข้อ ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขทุกข้อ ก่อนจำหน่ายแนะนำข้อควรปฏิบัติและข้อห้ามหลังผ่าตัด กระดูกสันหลังส่วนเอว กิจกรรมที่ควรหลีกเลี่ยง การทำกายภาพฟื้นฟูร่างกายใส่อุปกรณ์พยุงหลังและสะโพก ก่อนลูกนั่ง ยืน เดินโดยใช้เครื่องช่วยพยุงเดิน การรับประทานยาต่อเนื่อง สังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์ และเน้นย้ำการมาตรวจตามแพทย์นัด ติดตามอาการหลังจำหน่ายโดยการโทรเยี่ยมบ้าน

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค การรักษา การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัด
๒. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
๓. ผู้ศึกษามีความเข้าใจพยาธิสภาพของโรคมากขึ้น สามารถประเมินปัญหาของผู้ป่วยก่อนและหลังผ่าตัดได้

๔. เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานในการใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคโพรงกระดูกสันหลังตีบแคบส่วนเอวที่ได้รับการผ่าตัดขยายช่องโพรงไขสันหลังและใส่โลหะ

### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

**ข้อข้อเสนอ** การวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

**วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย**

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดที่ถูกต้องและสามารถดูแลตนเองต่อเมื่อที่บ้านได้ก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

๓. เพื่อลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยและญาติตอบคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดได้ถูกต้องมากกว่า ๗ ใน ๑๐ ข้อ

๒. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดกระดูกสันหลังเท่ากับ ๐

๓. อัตราการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำภายใน ๒๘ วันของผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังเท่ากับ ๐

๔. ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลลดลง ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านภายใน ๑๔ วัน

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. เป็นแนวทางในการดูแลและวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลัง

๒. ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถกลับไปดำเนินชีวิตได้ใกล้เคียงสภาวะปกติมากที่สุด

๓. พัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลัง

๔. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการใช้บริการด้านการพยาบาล