



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางอมรรัตน์ แดงเจริญสุข	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๑๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางอมรรัตน์ แคมเจริญสุข

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับ ชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๔ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้น จาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๘ ธันวาคม ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๔ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๒๒๓๕
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๑
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอมรรัตน์ แดงเจริญสุข

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเคลื่อนและโพรงกระดูกสันหลังตีบแคบ ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖) ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการด้านการพยาบาล ตำแหน่งเลขที่ รพจ.๑๑๕

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
- กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๖๐ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย มาถึงตึกศัลยกรรมกระดูกชายโดยรถนั่ง ระดับการรู้สึกตัวดี รับไว้ในโรงพยาบาล วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ผู้ป่วยให้ประวัติว่ามีอาการปวดสะโพกซ้ายและร้าวลงขาซ้ายเป็นเวลา ๑ ปีชื่อยานแก้ปวดรับประทานเองร่วมกับมาพบแพทย์ อาการปวดทุเลาเมื่อรับประทานยา ผู้ป่วยมีอาการรับจ้างทั่วไปต้องยกของหนักเป็นประจำ ๒ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดมากขึ้นชื่อยานแก้ปวดรับประทานเองอาการไม่ดีขึ้น มีอาการเดินลำบากขาซ้ายเริ่มอ่อนแรง กระดกปลายเท้าไม่ได้ ไม่มีโรคประจำตัว จึงมาพบแพทย์ แพทย์ส่งทำ MRI ผลการตรวจพบว่าหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อน(Spondylolisthesis L๒-๓)และโพรงกระดูกสันหลังตีบแคบ (Spinal stenosis L๒-L๕) แพทย์จึงนัดผ่าตัด แกรับที่ห่อผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชาย วัดสัญญาณชีพปกติ แพทย์มีคำสั่งให้เจาะเลือดส่งตรวจโลหิตวิทยา เคมีคลินิก ภูมิคุ้มกัน จอเลือกเพื่อใช้ในการผ่าตัด ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผลการตรวจเลือดและคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ แพทย์ระบุทำการผ่าตัด Laminectomy L๒-L๕, Pedicle screw L๒-L๕, PL.fusion L๒-L๕ วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา ใช้วิธีระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย ผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด วันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๕.๕๐ นาฬิกา แกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี วัดสัญญาณชีพปกติ ผู้ป่วยมีสายระบายเลือดจากบริเวณหลังมีน้ำเลือด ๑๐๐ มิลลิลิตร แผลบริเวณหลังไม่มีเลือดซึม คาสายสวนปัสสาวะ ผู้ป่วยเสียเลือดในห้องผ่าตัด ๘๐๐ มิลลิลิตร ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด แนะนำฝึกการหายใจเพื่อป้องกันปอดแฟบ แนะนำการบริหารกล้ามเนื้อแขนและขา แนะนำการลุกจากเตียงอย่างถูกวิธีหลังผ่าตัดกระดูกสันหลัง ประสานงานให้ร่างกาย ภายบำบัดร่วมดูแล ร่วมเป็นที่ปรึกษาและหาแนวทางร่วมกันระหว่างผู้ป่วยและญาติเพื่อปรับเปลี่ยนอาชีพให้เหมาะสมเพื่อไม่ให้โรคกลับเป็นซ้ำ แนะนำการปฏิบัติตัวและสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์เมื่อกลับไปอยู่บ้าน เน้นผู้ป่วยและญาติให้เห็นความสำคัญของการมาตรวจตามแพทย์นัดเพื่อติดตามอาการ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ นัดตรวจติดตามอาการวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการรักษาและพยาบาลอย่างถูกต้องเหมาะสม ครอบคลุมและปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเอง สามารถกลับไปดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างถูกต้อง
๓. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจต่อการบริการทางการพยาบาลที่ได้รับ
๔. เพื่อเป็นการพัฒนาตนเองและหน่วยงานในการใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเคลื่อนและโพรงกระดูกสันหลังตีบแคบ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดกระดูกสันหลังเคลื่อนและโพรงกระดูกสันหลังตีบแคบ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการให้คำแนะนำผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังเคลื่อนและโพรงกระดูกสันหลังตีบแคบในหอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชาย
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้ทราบข้อมูลที่เป็น รู้และเข้าใจการปฏิบัติตน สามารถกลับไปดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดและมีคุณภาพชีวิตที่ดี
๓. อัตราการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยภาวะแทรกซ้อนลดลง
๔. เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

เป้าหมาย

มีแนวทางการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังเคลื่อนและโพรงกระดูกสันหลังตีบแคบ ที่มีประสิทธิภาพเหมาะสม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้

๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล ผู้ป่วยที่ผ่าตัดกระดูกสันหลังเคลื่อนและโพรงกระดูกสันหลังตีบแคบ
๒. ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีและไม่มีภาวะแทรกซ้อน
๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล
๔. ญาติและผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการพยาบาลที่ได้รับ ลดอัตราการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลก่อนเวลาโดยไม่จำเป็น