



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 มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวกนกภรณ์ ยมสีด้า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๑๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสมชาย จังมีโชค)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกนกภรณ์ ยมสีคำ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติ</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>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่นๆ(ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>-พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>-อายุราชการ ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ ๒ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๐)</p> <p>-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๑๙๙๐๓๖</p> <p>-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกนกภรณ์ ยมสีด้า

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังเคลื่อน ที่ได้รับการผ่าตัดเอาหมอนรองกระดูกที่กดทับเส้นประสาทออก

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

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๑๒)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การดูแลผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังเคลื่อนที่ได้รับการผ่าตัดเอาหมอนรองกระดูก ที่กดทับเส้นประสาทออก เป็นแนวทางการดูแลที่ให้ความสำคัญเพื่อบรรเทาอาการปวด ชาขา ครอบคลุมทั้งการดูแลร่างกายและจิตใจของผู้ป่วย ส่งเสริมป้องกันและฟื้นฟู ให้ผู้ป่วยสามารถกลับมาทำกิจกรรมและประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้อย่างปกติ ร่างกายไม่เกิดความพิการหรืออ่อนแรง และให้คำแนะนำญาติในการดูแลผู้ป่วยเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้าน

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๕๗ ปี เลขที่ภายนอก ๑๗๔๗๔/๕๑ เลขที่ภายใน ๑๓๘๙๔/๕๙ อาการสำคัญที่มาโรงพยาบาล ประมาณ ๑ ปีก่อนผู้ป่วยมีอาการปวดหลังร้าวลงขาข้างขวา ไปรักษาที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๙ แพทย์ส่งตัวมารักษาที่โรงพยาบาลตากสิน ได้รับยาแก้ปวดไปรับประทานอาการไม่ดีขึ้น ๖ เดือน ก่อนปวดมากขึ้น แพทย์ส่งตรวจคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (MRI) ผลตรวจมีภาวะหมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนกดทับเส้นประสาท แพทย์จึงนัดทำผ่าตัดเอาหมอนรองกระดูกที่กดทับเส้นประสาทออก และรับไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในหอผู้ป่วย ศัลยกรรมกระดูกชาย เมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๙ ได้นำกระบวนการพยาบาลมาใช้ โดยประเมินปัญหาและความต้องการในการพยาบาลของผู้ป่วย พบว่าต้องให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในการผ่าตัดเอาหมอนรองกระดูกที่กดทับเส้นประสาทออก ให้การพยาบาลโดยการเตรียมร่างกายให้พร้อมก่อนผ่าตัด เนื่องจากผู้ป่วยมีโรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง เบาหวาน ประสานให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาจากแพทย์ทางอายุรกรรม ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องควบคุมระดับความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติและควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ตามที่แพทย์ศัลยกรรมกระดูกต้องการ ให้คำแนะนำเรื่องแนวทางการรักษา การปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดโดยครอบคลุม กาย จิต สังคม จิตวิญญาณ ตลอดจนการให้คำแนะนำการดูแลตนเอง เมื่อกลับไปดูแลตนเองที่บ้าน เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติไม่มีภาวะขาอ่อนแรงหรือเกิดความพิการ ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเอาหมอนรองกระดูกที่กดทับเส้นประสาทส่วนเอวออก วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๙ หลังผ่าตัดผู้ป่วยมีสายระบายเลือด สายสวนปัสสาวะ ผู้ป่วยได้รับการดื่มน้ำอาหารและได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ หลังผ่าตัดได้ประเมินสัญญาณชีพ ประเมินจำนวนปัสสาวะที่ออกทุก ๑ ชั่วโมง ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และมีการติดตามระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้วทุก ๖ ชั่วโมง ป้องกันติดเชื้อที่แผล ด้วยการให้ยาปฏิชีวนะ ทำความสะอาดแผลผ่าตัด และถอดสายสวนปัสสาวะ ผู้ป่วยปัสสาวะเองได้ ถอดสายระบายเลือดออกจากแผลหลังผ่าตัด ๓ วัน ผู้ป่วยปวดแผล มีการให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา และการจัดทำให้ผู้ป่วยนอนท่านอนหงายห้ามลุกนั่ง ให้คำแนะนำในการใช้เทคนิคผ่อนคลาย และเบี่ยงเบนความสนใจ เช่น การนวด การหายใจ การผ่อนคลายกล้ามเนื้อ เนื่องจากผู้ป่วยที่ผ่าตัดกระดูกสันหลังถูกจำกัดการเคลื่อนไหวร่างกายมีความตึงเครียดกล้ามเนื้อมีการเกร็ง ก่อให้เกิดการปวดแผลมากขึ้น ส่งผลให้ความดันโลหิตผู้ป่วยสูง ส่งทำกายภาพเพื่อหัดเดิน

บริหารร่างกายและสอนการใช้อุปกรณ์พยุงหลัง (LS support) การใส่อุปกรณ์พยุงหลัง จะช่วยลดแรงกดต่อกระดูกสันหลังและหมอนรองกระดูกสันหลังเพื่อลดอาการปวด ประเมินแผลผ่าตัด แผลแห้งไม่บวมแดง ไม่พบภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๙ ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวขณะอยู่ที่บ้านแก่ผู้ป่วยและญาติ เช่น การดูแลบาดแผล การบริหารร่างกาย การใช้อุปกรณ์ช่วยเดิน (walker) การรับประทานยาต่อเนื่อง ตลอดจนการเตรียมสถานที่ที่บ้าน ควรนอนบนเตียงเพื่อสะดวกในการลุกนั่ง ควรนอนชั้นล่างของบ้านเพื่อป้องกันอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม หลีกเลี่ยงการยกของหนัก การยืนนาน ๆ ประเมินความรู้เรื่องการดูแลตนเองกับผู้ป่วยและญาติซ้ำก่อนกลับบ้าน ได้แนะนำให้สังเกตอาการปวดหลัง ซาซา อ่อนแรงขา ๒ ข้าง เปรียบเทียบกับช่วงก่อนผ่าตัด ถ้าเป็นมากขึ้นควรมาพบแพทย์ก่อนเวลานัด และนัดมาตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาและตัดไหมวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๓๐ น. ที่ห้องตรวจศัลยกรรมกระดูก รวมระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๑๐ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคกระดูกสันหลังเคลื่อนทุกคนได้รับการผ่าตัดเอาหมอนรองกระดูกที่กดทับเส้นประสาทออกได้รับการดูแลได้ถูกต้องตามหลักมาตรฐานวิชาชีพ มีความปลอดภัย ไม่เกิดความพิการและพึงพอใจในการให้บริการ
๒. ผู้จัดทำนำความรู้ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยกระดูกสันหลังเคลื่อนที่ได้รับการผ่าตัดเอาหมอนรองกระดูกที่กดทับเส้นประสาทออก มาเป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองให้ดียิ่งขึ้น
๓. ใช้เป็นเอกสารเพื่อศึกษาค้นคว้า เพิ่มพูนความรู้ให้การพยาบาลในหน่วยงานศัลยกรรมกระดูกและหน่วยงานอื่นที่สนใจ เมื่อพบผู้ป่วยกระดูกสันหลังเคลื่อนที่ได้รับการผ่าตัดเอาหมอนรองกระดูกที่กดทับเส้นประสาทออก สามารถให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนางาน ระบบแจ้งเตือนนัดผู้ป่วยที่จะรับเป็นผู้ป่วยในผ่านทางแอปพลิเคชัน Line

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. ผู้ป่วยได้รับการแจ้งเตือนนัดโรงพยาบาลก่อนวันนัดผ่านแอปพลิเคชัน Line
๒. เพื่อพัฒนางานผู้ป่วยนัดที่ห้องตรวจโรคศัลยกรรมกระดูก ที่จะรับเป็นผู้ป่วยในเป็นไปตามขั้นตอนเพื่อการบริการที่มีประสิทธิภาพ ให้เจ้าหน้าที่ที่มีความสะดวกและรวดเร็ว

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่ห้องตรวจโรคศัลยกรรมกระดูกได้รับข้อความแจ้งเตือนนัดผ่านทางแอปพลิเคชัน Line ในผู้ป่วยที่ใช้โทรศัพท์ระบบ Android และสมาร์ทโฟนและผ่านการยืนยันยอมให้ข้อมูลทุกคนเพื่อรับข้อมูลเกี่ยวกับนัดและการเตรียมตัวที่ถูกต้องในการนอนโรงพยาบาล
๒. เจ้าหน้าที่ห้องตรวจโรคศัลยกรรมกระดูกสามารถทำงานได้สะดวกและรวดเร็วตามขั้นตอนแผนการรักษาที่ได้เตรียมไว้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่ห้องตรวจโรคศัลยกรรมกระดูกมาตามวันนัด หรือถ้ามีความจำเป็นที่มาปรึกษาไม่ตามนัด ได้แจ้งให้เจ้าหน้าที่รับทราบ เพื่อเจ้าหน้าที่จะได้วางแผนการรักษาที่ถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยที่มาตามนัดใช้ระยะเวลาในการรอเตียงที่ห้องผู้ป่วยลดลง และผู้ป่วยทุกคนได้เข้ารับการรักษาเป็น

ผู้ป่วยในทุกคน

๓. ผู้ป่วยสามารถเตรียมความพร้อมของร่างกายและสิ่งของเพื่อการรักษาครั้งนี้ผ่านทาง การรับข้อมูลผ่านทางแอปพลิเคชัน Line ทางโทรศัพท์
๔. บุคลากรทางการแพทย์สามารถวางแผนการรักษาได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
๕. ผู้มารับบริการละงูาติมีความพึงพอใจต่อการรับบริการ