



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 สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางพัชราภรณ์ ลิ้มโชคอนันต์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๔๙๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวปรานี ลานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๕๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปราณี ลานนท์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการ ปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๑๐ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๗) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๖๒๔๙๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๑
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปราณี ลานนท์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๕๐)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิตหรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการจัดทำกรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอด ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๗๕ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รั่วไว้ในโรงพยาบาล วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕ รั่วย้ายผู้ป่วยจากโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช เวลา ๒๓.๐๐ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๓๗๔๓๑/๕๓ เลขที่ภายใน ๘๗๕๐/๕๕ ให้ประวัติว่า ๑วันก่อนมาโรงพยาบาลเกิดอุบัติเหตุลื่นตกบันได ๔ ชั้น เจ็บหน้าอกด้านซ้ายและขาซ้าย ญาติจึงนำส่งโรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช ตรวจพบมีกระดูกซี่โครงด้านซ้ายที่ ๕-๗ หัก ขอมารักษาตามสิทธิที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง มีอาการเจ็บหน้าอกด้านซ้ายและขาซ้าย บริเวณหน้าอกซ้ายและขาซ้ายมีรอยเขียวคล้ำ วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๔ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๕๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๓/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือ ความดันโลหิตสูงและไขมันในเลือดสูง รับประทานยาต่อเนื่อง แรกเริ่มระดับความเจ็บปวด ๘ คะแนน ให้ Tramol ๕๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำทันที ให้ออกซิเจนผ่านทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที วัดค่าอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดบริเวณปลายนิ้วได้ค่า ๙๘-๑๐๐% ให้สารน้ำเป็น ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรทางหลอดเลือดดำอัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังได้ยา ระดับความเจ็บปวดลดลงเหลือ ๔ คะแนน แนะนำผู้ป่วยงดน้ำและอาหารทางปากทุกชนิด ให้ยาบรรเทาอาการปวดเป็น Tramal ๕๐ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำห่างกันทุก ๔ ชั่วโมงเวลามีอาการปวด ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่า ผลการตรวจ โลหิตวิทยาอยู่ในเกณฑ์ปกติ ทางเคมีคลินิกอยู่ในเกณฑ์ปกติ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ผู้ป่วยนอนอยู่บนเตียง หายใจดี ใส่ออกซิเจนผ่านทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๕๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๙/๗๓ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้เริ่มรับประทานอาหารอ่อนสารน้ำที่ให้ทางหลอดเลือดหมด ใส่คาเข็มไว้เพื่อฉีดยาทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษาของแพทย์ ผู้ป่วยยังเจ็บบริเวณหน้าอกซ้ายและขาซ้าย วัดระดับความเจ็บปวดได้ ๖ คะแนน แพทย์เปลี่ยนยาบรรเทาอาการปวดเป็น Pethidine ๒๕ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำห่างกัน ๔ ชั่วโมงเวลามีอาการปวด เพิ่มยาบรรเทาอาการปวดชนิดรับประทาน Tramal รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น Paracetamal ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๒ เม็ดหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็นก่อนนอน Biocalm รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น เพิ่มยาลดบวม Danzen รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น เพิ่มยาโรคประจำตัวคือ Amlodipine ขนาด ๑๐ มิลลิกรัม รับประทาน ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า Simvastatin

ขนาด ๔๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งเม็ดก่อนนอน วัดระดับความเจ็บปวดได้ ๓- ๔ คะแนน วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ผู้ป่วยนอนอยู่บนเตียงสีหน้าไม่สุขสบาย มีหายใจหอบเหนื่อยและแน่นหน้าอก สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๙ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๗/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ให้ออกซิเจนผ่านทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของ ออกซิเจนในเลือดบริเวณปลายนิ้วได้ค่า ๙๔-๙๖% แพทย์เยี่ยมอาการให้ส่งผู้ป่วยไปตรวจที่แผนกรังสีวิทยา จากภาพถ่ายรังสีทรวงอกพบว่ามีภาวะเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอด แพทย์ทำการเจาะช่องเยื่อหุ้มปอด ด้านซ้ายใส่ท่อระบายทรวงอกได้เลือดประมาณ ๑๐๐ มิลลิลิตร ต่อท่อระบายชนิด ๒ ขวด ส่งผู้ป่วยไปแผนก รังสีวิทยาเพื่อถ่ายภาพทรวงอกหลังใส่ท่อระบายทรวงอก สายอยู่ในตำแหน่ง ผู้ป่วยปวดแผลบริเวณที่ใส่ท่อ ระบายทรวงอก วัดระดับความเจ็บปวดได้ ๘ คะแนน แพทย์ให้ยาแก้ปวดเป็น Pethidine ๒๕ มิลลิกรัม เข้า ทางหลอดเลือดดำห่างกัน ๔ ชั่วโมงเวลามีอาการปวด ให้ยาฆ่าเชื้อ Cloxacilline ขนาด ๑ กรัมเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง สัญญาณชีพหลังใส่ท่อระบายทรวงอกอุณหภูมิ ๓๖.๙ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของ หัวใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๘/๖๙ มิลลิเมตรปรอท วันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี เริ่มบริหารปอดโดยการดูดเครื่องบริหารปอดชนิด Triflow ดูดได้จำนวน ๑ ลูก ใส่ออกซิเจนผ่านทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดบริเวณปลายนิ้วได้ค่า ๙๖-๙๘% ปริมาณเลือดออกเพิ่มในขวาระบายทรวงอก ๓๐๐ มิลลิลิตร สัญญาณชีพอุณหภูมิ ๓๖.๘ องศา เซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๕/๗๒ มิลลิเมตรปรอท วัดระดับความเจ็บปวดได้ ๓-๔ คะแนน วันที่ ๒๖ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีสีหน้าสด ชื่น ปริมาณเลือดออกเพิ่มในขวาระบายทรวงอก ๑๒๐ มิลลิลิตร สัญญาณชีพอุณหภูมิ ๓๖.๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๘/๗๗ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดบริเวณปลายนิ้วได้ค่า ๙๗% ถอดออกซิเจนได้ วัด ระดับความเจ็บปวดได้ ๒-๓ คะแนน พาผู้ป่วยลงนั่งรถเข็นได้ไม่มีเหนื่อยหอบ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ปริมาณเลือดออกเพิ่มในขวาระบายทรวงอก ๒๐ มิลลิลิตร สัญญาณชีพอุณหภูมิ ๓๗.๒ องศา เซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๑/๖๙ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดบริเวณปลายนิ้วได้ค่า ๙๘%

ส่งถ่ายภาพรังสีทรวงอกเพื่อดูปริมาณเลือดในช่องเยื่อหุ้มปอด เหลือน้อย ปอดขยายตัวได้ดี ไม่เหนื่อย แพทย์ ให้หยุดยาฆ่าเชื้อทางหลอดเลือดดำเปลี่ยนเป็นยาฆ่าเชื้อชนิดรับประทาน Dicloxacillin ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดก่อนอาหารเช้า กลางวัน เย็นและก่อนนอน ผู้ป่วยดูดเครื่องบริหารปอดชนิด Triflow ได้จำนวน ๒ ลูก วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ปริมาณเลือดออกเพิ่มในขวาระบาย ทรวงอก ๒๐ มิลลิลิตร ผู้ป่วยดูดเครื่องบริหารปอดชนิด Triflow ได้จำนวน ๓ ลูก ถอดท่อระบายทรวงอก ส่ง ถ่ายภาพรังสีทรวงอก ปอดมีการขยายตัวได้ดี สัญญาณชีพอุณหภูมิ ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของ หัวใจ ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๙/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ไม่มี เหนื่อยหอบ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๕ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านและนัดติดตามผลในวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๕ เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา มียารับประทานต่ที่บ้านเป็น Paracetamol ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดเวลาปวดทุก ๔-๖ ชั่วโมง Biocalm รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น Tramal ขนาด ๕๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดเวลาปวดทุก ๑๒ ชั่วโมง Dicloxacillin ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดก่อนอาหารเช้า กลางวัน เย็นก่อนนอน Amlodipine ขนาด ๑๐ มิลลิกรัม รับประทาน ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า Simvastatin ขนาด ๔๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งเม็ดก่อน นอน Omeprazole ขนาด ๒๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดก่อนอาหารเช้า เย็นและถ่ายภาพรังสี

ตรวจออกก่อนพบแพทย์ ผู้ศึกษาได้ให้การพยาบาลและติดตามเยี่ยมจำนวน ๗ ครั้ง ในระหว่างผู้ป่วยอยู่ในความดูแลพบมีปัญหาทางการพยาบาล ๕ ปัญหาซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตนก่อนกลับบ้าน การมาตรวจตามนัด อาการที่ควรมาพบแพทย์ ก่อนวันนัดและการรับประทานยาตามแผนการรักษา ผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจดี สามารถบอกวิธีการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปบ้านได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความปลอดภัย สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องขณะที่ได้รับการรักษาใส่ท่อระบายทรวงอก
 ๒. ผู้ป่วยมีความรู้ มั่นใจสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้
 ๓. เพิ่มพูนความรู้ คุณภาพในการบริการทางการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกในช่องเยื่อหุ้มปอด
 ๔. พัฒนาการให้บริการการพยาบาลของหน่วยงาน
 ๕. เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อระบายทรวงอก
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ แนวทางการป้องกันท่อระบายทรวงอกเลื่อนหลุด
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดท่อระบายทรวงอกเลื่อนหลุด
 ๒. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาล มีความรู้ ทักษะ เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อระบายทรวงอกเป็นไปในทางเดียวกัน
- เป้าหมาย
๑. พยาบาลสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อระบายทรวงอก
 ๒. อุบัติการณ์การเกิดท่อระบายทรวงอกเลื่อนหลุดเท่ากับศูนย์
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. ผู้ป่วยที่ใส่ท่อระบายทรวงอก ได้รับการดูแลพยาบาลและเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนตามมาตรฐานวิชาชีพ รวมถึงการเฝ้าระวังการเกิดท่อระบายทรวงอกเลื่อนหลุด
 ๒. มีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการใส่ท่อระบายทรวงอก
 ๓. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการพยาบาล