




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 มาใช้กับ  
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง  
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางเบญจมาศ ดิษยนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๑๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์	๓,๕๐๐
๒	น.ส.สุกัญญา จันทร์บุรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๔๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

  
(นายสามารถ ตันอริยกุล)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุกัญญา จันทบูรณ  
เพื่อรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. พิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๕ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๖ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึง ๑๒ กันยายน ๒๕๕๔)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็น เวลา ๒ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๔)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งสายงานพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๕๔)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๕๔๒๒๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น(ระบุ)..... .....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๐</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุกัญญา จันทบูรณ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๔๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะมีเลือดออกใต้ชั้นดورا

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๔๖)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการจัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะมีเลือดออกใต้ชั้นดورا (subdural hemorrhage) ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๒๓ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รั่วไว้ในโรงพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ เลขที่ภายนอก ๔๙๔๗๗/๕๓ เลขที่ภายใน ๒๒๒๘๖/๕๓ มีอาการปวดศีรษะมาก ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล แกร็บผู้ป่วยให้ประวัติว่า ๑๐ วันก่อนขับรถมอเตอร์ไซด์ล้มเอง ไม่สลบ หลังจากเกิดอุบัติเหตุมีอาการปวดศีรษะระดับความปวด ๓-๔ คะแนน รับประทานยา paracetamol ๒ เม็ด อาการปวดทุเลาขึ้น ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการปวดศีรษะระดับความปวด ๖-๘ คะแนน มีอาการคลื่นไส้ อาเจียนร่วมด้วย ภรรยาจึงพามาโรงพยาบาล แกร็บที่หอผู้ป่วย ศัลยกรรมชายผู้ป่วยรู้สึกตัว พูดคุยรู้เรื่อง ทำตามคำสั่งได้ ชยับแขนขาได้ตามปกติ วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิ ๓๗.๓ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๓/๘๔ มิลลิเมตรปรอท รูม่านตาขยาย ๑.๕ มิลลิเมตรเท่ากันทั้ง ๒ ข้าง มีปฏิกิริยาต่อแสงปกติ ประเมินอาการทางระบบประสาท Glasgow coma score (GCS) ได้ระดับคะแนน ๑๕ ตรวจร่างกายมีบาดแผลถลอกบริเวณขมับขวา ๕ เซนติเมตร ข้อศอกขวา ๓ เซนติเมตร ภาพถ่ายเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง แพทย์วินิจฉัยว่ามีเลือดออกใต้ชั้นดوراเบียดแกนสมองไปทางขวา ๘ มิลลิเมตร ให้การรักษาโดยให้สารน้ำ ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำอัตราไหล ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง งดน้ำอาหารและยาทางปากทุกชนิด ให้ออกซิเจนทางจมูกอัตราไหล ๓ ลิตรต่อนาที เจาะเลือดส่งตรวจโลหิตวิทยา เคมีคลินิก การแข็งตัวของเลือด จอเลือดเพื่อใช้สำหรับผ่าตัด เตรียมอุปกรณ์ใส่สายสวนปัสสาวะ โคนศีรษะเกลี้ยง ส่งผู้ป่วยห้องผ่าตัด หลังได้รับการผ่าตัดสมอง (craniotomy with remove blood clot) ใช้วิธีระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย จึงย้ายผู้ป่วยไปดูแลต่อที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ย้ายกลับรักษาต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายวันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ แกร็บผู้ป่วยดูท่าทางสะลึมสะลือ วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิ ๓๗.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ให้ออกซิเจนทางจมูกอัตราไหล ๑๐ ลิตรต่อนาที มีท่อระบายเลือด (radivac drain) ต่อมาจากศีรษะลักษณะเป็นน้ำเลือด ปริมาณ ๓๕ มิลลิลิตร คาสายสวนปัสสาวะสีเหลืองใสปริมาณ ๑๕๐ มิลลิลิตร ได้รับยา cefazolin ขนาด ๑ กรัมทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง dilantin ขนาด ๑๐๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง omeprazole ขนาด ๔๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำทุก ๒๔ ชั่วโมง mannitol ขนาด ๑๐๐ มิลลิลิตรทาง

หลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ วัดอุณหภูมิ ๓๘.๗ องศาเซลเซียส รับประทานอาหารอ่อนมีอาการเจ็บคอ กลืนลำบาก อธิบายสาเหตุผู้ป่วยเข้าใจ ถอดสายสวนปัสสาวะ วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ ยังมีปัญหาใช้วัดอุณหภูมิ ๓๗.๘ องศาเซลเซียส แพทย์ถอดท่อระบายเลือดที่ศีรษะผู้ป่วยไม่มีอาการแทรกซ้อน ผลแห้งดี หยุดการให้ยา วันที่ ๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ มีไข้วัดอุณหภูมิ ๓๘.๓ องศาเซลเซียส ถ่ายเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองไม่มีเลือดออกเพิ่ม อาการปวดศีรษะระดับความปวด ๓-๔ คะแนน แพทย์หาสาเหตุของการติดเชื้อโดยทำหัตถการเจาะหลังได้น้ำสีเหลืองใส ส่งตรวจเพาะเชื้อ ส่งปัสสาวะและเจาะเลือดเพาะเชื้อ ให้ยาปฏิชีวนะ vancomycin ขนาด ๑ กรัมทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ceftazidime ขนาด ๒ กรัมทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ปรีกษาแพทย์อายุรกรรมรักษาร่วมด้วย ผลการรักษาไม่พบสาเหตุที่ระบุว่ามี การติดเชื้อแน่ชัดอาจเกิดจากผลข้างเคียงจากยาปฏิชีวนะขอหยุดให้ยาปฏิชีวนะ หลังหยุดยาไข้เริ่มลดลง วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ ไม่มีไข้วัดอุณหภูมิ ๓๗.๓ องศาเซลเซียส ตัดไหมที่ศีรษะแผลที่ศีรษะแห้งดี ไม่มีการอักเสบติดเชื้อ ในระหว่างที่ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลแนะนำผู้ป่วยในการเตรียมตัวก่อนและหลังการได้รับผ่าตัด ดูแลช่วยเหลือก่อนและหลังการเจาะหลังซึ่งผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน ให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาลเป็นอย่างดี ผู้ป่วยและญาติรับฟังคำแนะนำในการปฏิบัติตัวและการสังเกตอาการผิดปกติเมื่อกลับไปอยู่บ้าน เน้นให้ผู้ป่วยและญาติเห็นความสำคัญของการมาตรวจตามแพทย์นัดเพื่อติดตามอาการต่อไป แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ นัดตรวจเพื่อติดตามอาการวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๓

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นการพัฒนาตนเองและหน่วยงานโดยการศึกษาหาความรู้และประสบการณ์ในการพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะมีเลือดออกใต้ชั้นดura
๒. ผู้ป่วยได้รับการรักษาและการพยาบาลที่ถูกต้อง ครอบคลุมและปลอดภัย
๓. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจในการได้รับบริการทางการพยาบาล
๔. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และเข้าใจการปฏิบัติตัว สามารถกลับไปดูแลตนเองที่บ้านได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทที่มีภาวะพึ่งพา

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติได้ทราบข้อมูลที่จำเป็นและตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานของตนเองอย่างต่อเนื่องที่บ้านก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
๒. เพื่อกระตุ้นส่งเสริมและสนับสนุนให้บุคลากรทางการพยาบาลและทีมสหสาขามีการดำเนินงานด้านสุขภาพในเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง
๓. เพื่อลดความวิตกกังวลและสร้างความพึงพอใจให้ผู้ป่วยและญาติและผู้ดูแลผู้ป่วย
๔. เพื่อเป็นแนวทางในการให้ข้อมูลความรู้ผู้ป่วยและญาติในการปฏิบัติตัวก่อนจำหน่าย
๕. เพื่อลดอัตราการกลับเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลก่อนเวลาโดยไม่จำเป็น
๖. ลดค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาพยาบาล

## เป้าหมาย

๑. มีแนวทางการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทที่มีภาวะพึงพาที่มีประสิทธิภาพ
๒. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจหลังการให้ข้อมูลความรู้ในการปฏิบัติตามแนวทาง

## การวางแผนจำหน่าย

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พัฒนาเป็นแนวทางในการดูแลและวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทที่มีภาวะพึ่งพา
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีไม่มีภาวะแทรกซ้อน ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทที่มีภาวะพึ่งพา
๔. ญาติและผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการพยาบาลมากขึ้น
๕. อัตราการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำภายใน ๒๘ วันจากภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยศัลยกรรมประสาทที่มีภาวะพึ่งพามีอัตราลดลง