



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 มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาววราภรณ์ ปรีกษ์เจริญ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๕๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง - ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายพิชญา นาควิษระ)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววราภรณ์ บริษัทเจริญ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๑๔ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๔ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๖๐) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๕๔๑๙๔
๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวราภรณ์ ปรีกษ์เจริญ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเนื้องอกสมอง

ช่วงระยะเวลาที่ทำงาน ๒๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๕๑)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๔๓ ปี สถานภาพสมรส คู่ อาชีพแม่บ้าน เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล
เจริญกรุงประชารักษ์ เมื่อวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๘ เวลา ๐๕.๓๐ น. HN ๑๓๕๕๙/๕๘ AN ๖๗๖๖/๕๘
มีประวัติชักเกร็งกระตุกทั้งตัว ๓๐ นาทีก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์ที่ห้องฉุกเฉินตรวจระดับความรู้สึกตัว ผู้ป่วย
รู้สึกตัวทำตามสั่งได้ แขนขามีแรงดี ม่านตาขนาด ๒ มิลลิเมตรมีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากันทั้งสองข้าง ผลตรวจ
ภาพถ่ายรังสีทรวงอกและผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ ผลภาพถ่ายรังสีคอมพิวเตอร์สมองแพทย์วินิจฉัยมีเนื้องอก
ในสมอง ตรวจวัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิตวัดได้ ๑๕๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที หายใจ
อัตรา ๑๘ ครั้งต่อนาที แพทย์ให้สารน้ำเป็น ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง และให้
Dilantin ๗๕๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำใน ๓๐ นาทีจากนั้นให้ Dilantin ๑๐๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำทุก
๘ ชั่วโมงและ Dexamethasone ๔ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำและให้ทุก ๖ ชั่วโมง แพทย์รักษาไว้ที่หอผู้ป่วย
ศัลยกรรมหญิงเวลา ๐๖.๓๐ น. แพทย์ส่งตรวจรังสีคอมพิวเตอร์สมองแบบฉีดสารทึบรังสี ๒๔ เมษายน ๒๕๕๘
พบว่ามีก้อนเนื้องอกในสมอง ส่งตรวจสนามแม่เหล็กไฟฟ้าสมองและหลอดเลือด ๒๗ เมษายน ๒๕๕๘ พบว่ามีก้อน
เนื้องอกในสมองขนาด ๕.๓X๒.๗X๓.๒ เซนติเมตรตำแหน่ง Left parietal bone แพทย์วางแผนการรักษาโดยการ
ผ่าตัดได้อธิบายเหตุผลความจำเป็นกับผู้ป่วยและญาติซึ่งให้ความยินยอม ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเอาก้อนเนื้องอกใน
สมองออกแบบเปิดกะโหลกและปิดกะโหลกศีรษะกลับคืน (Craniotomy with tumor remove) วันที่ ๓๐
เมษายน ๒๕๕๘ เวลา ๑๓.๓๐ น. ผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัด ๕๐๐ มิลลิเมตร ผู้ป่วยได้รับการระงับความรู้สึกโดย
วิธีดมยาสลบและใส่ท่อหลอดลมคอหลังผ่าตัดส่งผู้ป่วยรักษาไว้ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เวลา ๑๕.๐๐ น.
แรกผู้ป่วยยังไม่รู้สึกตัว ใส่ท่อช่วยหายใจทางปากและต่อเครื่องช่วยหายใจไว้ แผลผ่าตัดศีรษะมีสายระบายแบบ
สุญญากาศ วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๒๘/๑๐๗ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๑๒ ครั้งต่อนาที หายใจ ๑๖ ครั้ง
ต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วได้ร้อยละ ๑๐๐ ปัญหาสำคัญที่ต้องดูแลผู้ป่วยได้แก่ ภาวะความดัน
กะโหลกศีรษะสูง ภาวะสมองบวมและภาวะเลือดออกหลังการผ่าตัด ให้การพยาบาลอย่างใกล้ชิดโดยประเมิน
คะแนนทาง ระบบประสาทและบันทึกสัญญาณชีพอย่างต่อเนื่อง ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับยาแก้ปวดและยาลดอาการ
สมองบวม รวมทั้งให้สารน้ำอย่างเพียงพอตามแผนการรักษา ติดตามและบันทึกจำนวนปัสสาวะและลักษณะสารคัด
หลั่งที่ระบายออกมา ปัญหาอาการปวดแผลหลังการผ่าตัดผู้ป่วยมีระดับความเจ็บปวด ๘ คะแนนได้ยาแก้ปวด
pethidine ๒๕ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ อาการปวดลดลงระดับความเจ็บปวดเหลือ ๓ คะแนน นอนพักผ่อน
ได้ ปัญหาการหายใจไม่มีประสิทธิภาพต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ให้การพยาบาลโดยดูแลให้เครื่องช่วยหายใจทำงาน
อย่างมีประสิทธิภาพและให้ได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีสามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจและถอด

ท่อช่วยหายใจได้วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๓.๐๐ น. ผู้ป่วยหายใจดี ความดันโลหิตวัดได้ ๑๑๕/๖๕ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที หายใจอัตรา ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วได้ร้อยละ ๑๐๐ ปัญหาอาจคิดเชื่อจากการใส่สายอุปกรณ์การแพทย์หลายตำแหน่ง ใ้ให้การพยาบาลโดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อรวมทั้งให้ยาปฏิชีวนะ สัญญาณชีพปกติไม่มีไข้ ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะด้นกะโหลกศีรษะสูง แผลผ่าตัดที่ศีรษะไม่มีเลือดซึม แพทย์ถอดสายระบายสัญญาณออก ๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ปวดศีรษะเล็กน้อย ให้การพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดและแนะนำการออกกำลังกายบนเตียง ผู้ป่วยฟื้นภาวะวิกฤตมีอาการ ดีขึ้น ตรวจระดับความรู้สึกตัวผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ม่านตาขนาด ๒ มิลลิเมตรมีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากันทั้งสองข้าง ทำตามสั่งได้แต่มีแขนขาข้างขวาอ่อนแรงและเสี่ยงไม่เป็นคำพูด แพทย์ได้ปรึกษานักกายภาพและการพูด แพทย์ให้ย้ายไปพักพื้นที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๓๐ น. รวมเวลาอยู่หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ๘ วัน ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ได้ส่งต่อปัญหาการดูแลต่อเนื่องให้พยาบาลหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง การติดตามเยี่ยมพบว่าผู้ป่วยสัญญาณชีพปกติ แผลผ่าตัดหลังตัดไหมแผลผ่าตัดแห้ง ผู้ป่วยมีแขนขาข้างขวาอ่อนแรงและพูดไม่ชัด นักกายภาพบำบัดช่วยฟื้นฟูสภาพร่างกายฝึกกิจกรรมบำบัดและฝึกการพูด รวมทั้งการป้องกันการผลัดตกหกล้ม ผู้ป่วยไม่เกิดการผลัดตกหกล้ม สามารถรับประทานอาหารอ่อนได้ไม่สำลักและพูดได้เป็นคำ ๆ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ แพทย์นัดตรวจโรคซ้ำวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๘ และนัดกายภาพ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ รวมเวลารักษาตัวในโรงพยาบาล ๒๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคเนื้องอกสมอง
 ๒. เป็นแนวทางในการศึกษาและเพิ่มพูนความรู้ด้านการพยาบาลผู้ป่วยโรคเนื้องอกสมอง
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ แนวทางการบริหารยาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัยจากการบริหารยา
 ๒. เพื่อลดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยา
 ๓. เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยาและเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาในการบริหารยาสำหรับพยาบาลหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยจากการบริหารยาและได้รับยาถูกต้อง
๒. อุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาลดลง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการบริหารยาที่ถูกต้องและปลอดภัย
๒. ลดอุบัติการณ์ความคลาดเคลื่อนทางยาและป้องกันเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากยาในการบริหารยา
๓. เป็นแนวทางในการบริหารยาสำหรับหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม