



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวพิรลลิตา ลอยพงศ์ศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๖๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๖๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวอุษาสกร กรสภักดิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพิรลลิตา ลอยพงศ์ศรี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๖๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๗ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๒) - ดำรงตำแหน่งปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๒) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๒) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๖๒๗
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพิรลิตา ลอยพงศ์ศรี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๖๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นนอกที่ได้รับการผ่าตัดเจาะรูและใส่สายระบายเลือด ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๐ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาล
กลาง สำนักงานแพทย์

☒ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๔๖ ปี อาชีพ รับจ้าง ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๔๔๔๔/๕๐
เลขที่ภายใน ๑๑๒๑๐/๖๑ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกและข้อ อายุ ๑๐ เมื่อวันที่ ๒๙ สิงหาคม
พ.ศ. ๒๕๖๑ มาโรงพยาบาลด้วยอาการ ซึมลง เดินทรงตัวลำบาก เวียนศีรษะ ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล
มีประวัติซีร็ดจักษุยานยนต์ล้ม ศีรษะกระแทกพื้น มีอาการปวดศีรษะ ๓ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล ระดับความ
รู้สึกตัว (Glasgow coma scale : GCS) สัมผัสเมื่อเจ็บ พูดคุยสับสน ทราบตำแหน่งที่เจ็บ ขนาดรูม่านตา ๒
มิลลิเมตรตอบสนองต่อแสงทั้ง ๒ ข้าง แขนและขาทั้งสองข้างอ่อนแรงเล็กน้อย ทำการตรวจด้วยเครื่องเอกซเรย์
คอมพิวเตอร์สมอง พบว่า มีเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองเรื้อรังซีกขวาและมีการกดเบียดเนื้อสมองจนแนวกลางของ
สมองเคลื่อนไปจากเดิม (Rt. Chronic subdural hematoma with midline shift) จึงได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ
และรักษาด้วยการผ่าตัดเจาะรูและสอดใส่สายเพื่อระบายเอาเลือดออก (Rt. Burr-holes with clot removal)
ผู้ป่วยเสียเลือดขณะผ่าตัดประมาณ ๒๐ มิลลิลิตร หลังผ่าตัดเข้ารับการรักษามะเร็งในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เมื่อวันที่
๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ประวัติความเจ็บป่วยในอดีต เป็นโรคความดันโลหิตสูง (Hypertension) เบาหวาน
(Diabetes mellitus) ปฏิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหารทุกชนิด

แรกรับผู้ป่วยหลังผ่าตัด ไม่ลืมตา เมื่อทำให้เจ็บปวดไม่ถูกตำแหน่ง แขนและขาทั้งสองข้างอ่อนแรงเล็กน้อย
ขนาดรูม่านตา ๒ มิลลิเมตร ตอบสนองต่อแสงทั้ง ๒ ข้าง ใส่ท่อช่วยหายใจต่อกับเครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วย
ปริมาตร แบบควบคุมการหายใจบางส่วน (SIMV) อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ปริมาตรแก๊สขณะหายใจเข้า
(Tidal volume) ๖๐๐ มิลลิลิตร ออกซิเจน ๔๐ เปอร์เซ็นต์ แรงดันสนับสนุน (Pressure support) ๑๒ มิลลิเมตร
ปรอทได้รับสารน้ำ ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสม vitamin B co ๒ ml. หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการ
หยด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และคาสาสายสวนปัสสาวะไว้

ปัญหาทางการพยาบาลที่พบคือ มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแรงดันในกะโหลกศีรษะสูงเนื่องจากการผ่าตัด
เจาะรูและสอดใส่สายเพื่อระบายเอาเลือดออก มีภาวะความดันโลหิตสูง เนื่องจากมีโรคประจำตัวเป็นความดันโลหิต
สูง มีความไม่สุขสบายจากการปวดแผลผ่าตัด มีภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูงเนื่องจากมีโรคประจำตัวเป็นเบาหวาน
การพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับคือ ตรวจและบันทึกสัญญาณชีพ โดยเฉพาะความดันโลหิต ดูแลปรับขนาดยา เพื่อช่วย
ลดความดันโลหิตทางหลอดเลือดดำ และสังเกตอาการไม่พึงประสงค์จากยา ประเมินและบันทึกระดับความรู้สึกตัว
โดยใช้ Glasgow Coma Score (GCS) ประเมินอาการที่บ่งชี้ถึงภาวะแรงดันในกะโหลกศีรษะสูง (IICP)

ดูแลสายระบายเลือดให้ระบายอย่างมีประสิทธิภาพ ดูแลทำความสะอาดแผลผ่าตัดและสังเกตลักษณะแผล ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำตามแผนการรักษา ประเมินระดับน้ำตาลในเลือดและอาการที่บ่งชี้ถึงภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูง ประเมินความเจ็บปวด และให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บปวด พร้อมทั้งอธิบายแนวทางการรักษาพยาบาลต่างๆให้ผู้ป่วยทราบและเข้าใจ เพื่อให้ได้รับความร่วมมือในการรักษา พยาบาล และป้องกันการติดเชื้อปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจ ผู้ป่วยอาการทุเลา สดชื่นได้เอง ทำตามคำสั่งได้ ขนาดรูม่านตา ๒ มิลลิเมตร ตอบสนองต่อแสงทั้งสองข้าง แขนและขาทั้งสองข้างกำลังปกติ ได้เริ่มหย่าเครื่องช่วยหายใจ และถอดท่อช่วยหายใจ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เริ่มรับประทานอาหารอ่อนและเริ่มรับประทานยารักษาโรคเบาหวาน ความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ แพทย์ให้ลดขนาดยาลดความดันโลหิตทางหลอดเลือดดำลงเรื่อย ๆ จนอยู่ที่อัตราหยด ๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง วันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ แพทย์ให้ผู้ป่วยย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมสามัญชายชั้น ๘ ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านวันที่ ๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ และนัดมาตรวจวันที่ ๒๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑ รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๑๐ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดการความรู้ ทบทวนการประเมินผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางสมอง
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถประเมินผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางสมองได้อย่างถูกต้อง
 ๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยจากการประเมินผู้ป่วยล่าช้า
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
1. บุคลากรทางการพยาบาลสามารถนำความรู้ไปใช้ในการประเมินผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางสมองได้อย่างถูกต้อง
 2. บุคลากรทางการพยาบาลได้มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเรื่องของการประเมินผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บทางสมอง
 3. ผู้ป่วยได้รับการประเมินภาวะบาดเจ็บทางสมองที่รวดเร็วและไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการประเมินล่าช้า