ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก.ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวศันสนีย์ ตนุฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุชสันต์ กิตติศุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศันสนีย์ ตนุฤทธิ์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ก.ย. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๓ มิ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๘๒๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๑
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศันสนีย์ ตนุฤทธิ์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดมะเร็งเต้านม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.๗๒๙)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

☑กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการจัดทำกรณีศึกษา ผู้ป่วยชาย อายุ ๕๒ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย มาโรงพยาบาลเนื่องจาก ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ขับรถจักรยานยนต์ชนกับรถยนต์ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี จำเหตุการณ์ได้ หน้าอกกระแทกรถจักรยานยนต์ เจ็บหน้าอกด้านซ้าย รถมูลนิธินำส่งโรงพยาบาล ที่ห้องฉุกเฉินผู้ป่วยรู้สึกตัวดี $E_4V_5M_6$ pupil = ๓ mm. react to light both eyes แพทย์ตรวจร่างกายผู้ป่วยที่หน้าอกซ้ายมี crepitus &contusion กดเจ็บบริเวณชายโครงซ้าย ตรวจหน้าท้องนุ่มดี กดไม่เจ็บ ทำ Chest x-ray มี left fracture rib ที่ 5^{th}-6^{th} และ pneumothorax แพทย์จึงรับไว้ในการดูแลเมื่อวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๒.๒๗ น. ผู้ป่วยปฏิเสธการเจ็บป่วยร้ายแรงและโรคติดต่ออันตรายใด ๆ มีโรคประจำตัวคือ โรคความดันโลหิตสูง มีประวัติแพ้ยา sulfa มีอาการพุพองที่อวัยวะเพศ วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๔/๙๐ มิลลิเมตรปรอท รับประทานอาหารและน้ำได้

วันที่ ๑ หลังรับผู้ป่วยไว้ในการดูแล เวลา ๑๓.๔๕ น. ผู้ป่วยบ่นแน่นหน้าอกด้านซ้ายมากขึ้นและมีสีหน้าเจ็บปวดมาก ประเมินระดับความปวดได้ ๗ วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๙/๙๕ มิลลิเมตรปรอท ค่าปริมาณออกซิเจนในเลือด ๙๙ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้ยาระงับความเจ็บปวด Morphine ๓ มิลลิกรัมชนิดฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำและใส่สายระบายทรวงอกที่ปอดด้านซ้ายชนิด ๒ ขวด film chest x-ray หลังใส่สายระบายทรวงอก อยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสม มีสารคัดหลั่งออกจากปอดเป็นเลือดเล็กน้อย ICD fluctuation ดี คลำได้ลมบริเวณผิวหนังผู้ป่วยเล็กน้อย ผู้ป่วยหายใจดีไม่มีหอบเหนื่อย ใส่ Oxygen cannula ๓ lit/min แพทย์ให้ยาปฏิชีวนะชนิดฉีด Cefazolin ๑ กรัมทุก ๖ ชั่วโมงและให้ยาแก้ปวดชนิดรับประทานคือ Brufen ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า กลางวันและเย็น สอนผู้ป่วยหายใจแบบ deep breathing exercise น้ำระบายจากทรวงอกลักษณะเป็นเลือดออก ๑๐๐ มิลลิลิตร

วันที่ ๒ แพทย์มีคำสั่งให้ film chest x-ray ผล film มี Pneumothorax ลดลงเล็กน้อยและมีsubcutaneous emphysema เพิ่มขึ้นเล็กน้อย อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าปริมาณออกซิเจนในเลือด ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ไม่มีหอบเหนื่อย สามารถลุกนั่งบนเตียงเองได้ สอนการบริหารการหายใจโดย

ใช้เครื่องมือบริหารหายใจและกระตุ้นให้หายใจแบบ deep breathing exercise ผู้ป่วยสามารถใช้เครื่องมือบริหารหายใจได้ลูกบอล ๑ ลูก อาการปวดทุเลาลง ระดับความเจ็บปวดได้ ๔ ผู้ป่วยไม่ขอยาแก้ปวดชนิดฉีดเลย น้ำระบายจากทรวงอกออกเพิ่ม ๘๐ มิลลิลิตร

วันที่ ๓ เวลา ๐๖.๐๐ น. แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการ ผู้ป่วยเจ็บชายโครงขวาลดลง ยังคลำพบลมรอบๆ สาย ICD อยู่จึงให้ film chest x-ray ผล film มี subcutaneous emphysema เพิ่มขึ้น มีคำสั่งให้ต่อสายระบายทรวงอกเป็นแบบชนิดที่ใช้ระบบแรงดูด ๑๐ เซนติเมตรน้ำ โดยน้ำระบายที่ออกจากทรวงอกลักษณะเป็นเลือดปนน้ำเหลืองออกเพิ่ม ๕๐ มิลลิลิตร ผู้ป่วยปวดบริเวณสายระบายทรวงอก ระดับความเจ็บปวดได้ ๘ แพทย์ให้ยาแก้ปวดชนิดฉีด Morphine ๓ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ

วันที่ ๔ น้ำระบายจากทรวงอกไม่ออกเพิ่ม แพทย์มีคำสั่งให้ film chest x-ray ผล film ปอดด้านซ้ายขยายตัวได้ดี ไม่มีลมในช่องเยื่อหุ้มปอด แพทย์จึงอนุญาตให้เอาสายระบายทรวงอกออกได้เวลา ๑๔.๐๐ น. ผู้ป่วยไม่มีอาการหายใจหอบเหนื่อยหรือแน่นหน้าอก วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๔ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๖/๘๔ มิลลิเมตรปรอท

วันที่ ๕ ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวันในห้องน้ำได้ ไม่มีแน่นหน้าอก ไม่มีหอบเหนื่อย แพทย์ให้ film chest x-ray ผลปอดทั้งสองข้างขยายตัวเท่ากัน ไม่มีลมที่ชั้นใต้ผิวหนัง จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้และนัดพบแพทย์ติดตามอาการในวันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๐๐ น.ผู้ศึกษาได้ให้การพยาบาลและติดตามเยี่ยมจำนวน ๕ ครั้ง ในระหว่างผู้ป่วยอยู่ในความดูแลพบปัญหาทางการพยาบาล ๕ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตนก่อนกลับบ้าน การมาตรวจตามนัด อาการที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด และการรับประทานยาตามแผนการรักษา ผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจดี สามารถบอกวิธีการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปบ้านได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องก่อนและหลังใส่สายระบายทรวงอก

๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะปอดแฟบ ภายหลังการใส่สายระบายทรวงอกและสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย

๓. ช่วยลดระยะเวลาของการอยู่โรงพยาบาลและลดค่าใช้จ่ายในการรักษา

๔. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายระบายทรวงอก

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการดูแลสายระบายทรวงอก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ความรู้ สร้างความเข้าใจที่ถูกต้องให้แก่ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดต่อมลูกหมากโดยใช้กล้องส่องผ่านทางท่อปัสสาวะ

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวก่อนและหลังเข้ารับการผ่าตัดโดยวิธีส่องกล้องผ่านทางท่อปัสสาวะได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

๓. ลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อเข้ารับการผ่าตัด

เป้าหมาย

๑. เพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วย เรื่องความสำคัญของการใส่สายระบายทรวงอก

๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนภายหลังการใส่สายระบายทรวงอก เช่น การหายใจล้มเหลว การเกิดหลอดลมตีบ ภาวะปอดแฟบ

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความสุขสบายและให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถปรับตัวต่อโรคและการรักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการใส่สายระบายทรวงอก

๓. ช่วยลดระยะเวลาของการใส่สายระบายทรวงอก ลดระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาลของผู้ป่วยและลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

๔. เพิ่มประสิทธิภาพและคุณภาพบริการในการดูแลผู้ป่วยใส่สายระบายทรวงอก