



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

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวพรพิมล ฉายชัยภูมิ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๒๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวรุ่งเดือน ทิวาคำ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รดี)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ผู้ช่วยผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรุ่งเดือน ทิวาคำ  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึง วันที่ ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึง วันที่ ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึง วันที่ ๑๖ ส.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๔๖๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๖</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)..... ..... .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรุ่งเดือน ทิวาคำ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกเหนือเยื่อหุ้มสมองชั้นนอก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๐ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม ถึงวันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๓๓ ปี มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๒.๐๐ น. ด้วยอาการ ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล เมาสุรา ล้มเอง ศีรษะกระแทกพื้น ไม่หมดสติ เพื่อนร่วมงานนำส่งโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ที่ห้องฉุกเฉิน ประเมินระดับความรู้สึกตัว ผู้ป่วยลืมตาได้เอง(E๔) พูดคุยได้ไม่สับสน(V๕) ทำตามคำสั่งได้(M๖) รูม่านตาสองข้าง ขนาด ๒ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากัน ทั้งสองข้าง แขนขาสองข้างไม่มีอ่อนแรง สัญญาณชีพ อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๙ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๒/๑๐๖ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยมีอาการปวดศีรษะและหนังศีรษะบริเวณท้ายทอยมีรอยบวมช้ำ จึงส่งห้องสังเกตอาการ ผู้ป่วยมีอาการปวดศีรษะมากขึ้น อาเจียน ๓ ครั้ง แพทย์ส่งทำเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (CT brain) มีกะโหลกศีรษะด้านหลังแตก พบก้อนเลือดเหนือเยื่อหุ้มสมองหนา ๑๐ มิลลิเมตร แพทย์วินิจฉัยว่ามีภาวะเลือดออกเหนือเยื่อหุ้มสมองชั้นนอก(Epidural hemorrhage) แพทย์รับผู้ป่วยไว้รักษาที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เวลา ๗.๓๗ น. ประเมินระดับความรู้สึกตัว ผู้ป่วยลืมตาได้เอง(E๔) เริ่มมีพูดคุยสับสน(V๔) มีวุ่นวาย ทำตามคำสั่งได้(M๖) รูม่านตาสองข้าง ขนาด ๒ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากันทั้งสองข้าง แขนขาสองข้างไม่มีอ่อนแรง รายงานแพทย์เรื่องผู้ป่วยมีพูดสับสน แพทย์ให้ส่งทำเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (CT brain) อีกครั้ง พบก้อนเลือดเหนือเยื่อหุ้มสมองหนาขึ้นเป็น ๒๐ มิลลิเมตร หลังกลับมาจากทำเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง ผู้ป่วยเริ่มซึมลง ประเมินระดับความรู้สึกตัว ผู้ป่วยลืมตาเมื่อเรียก(E๓) พูดคุยสับสน(V๔) ไม่ทำตามคำสั่งแต่ทราบตำแหน่งเจ็บ(M๕) รูม่านตาสองข้าง ขนาด ๒ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากันทั้งสองข้าง แขนขาสองข้างไม่มีอ่อนแรง แพทย์ให้การรักษาโดยทำการผ่าตัดด่วน Sub Occipital Craniectomy with remove blood clot โดยวิธีการดมยาสลบเสียเลือดขณะผ่าตัดจำนวน ๒๐๐ มิลลิลิตร หลังการผ่าตัดผู้ป่วยเข้ามารักษาต่อในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เวลา ๑๑.๕๕ น. ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัด ดังนี้ ผู้ป่วยมีปัญหาการหายใจไม่มีประสิทธิภาพ มีโอกาสเกิดภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูงและเลือดออกซ้ำหลังผ่าตัด ปวดศีรษะและแผลผ่าตัด มีภาวะความเข้มข้นของเลือดต่ำ นอกจากนี้ผู้ป่วยยังมีโอกาสเกิดภาวะติดเชื้อจากการใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์หลายระบบ มีแผลผ่าตัดที่ศีรษะและมีท่อระบายออกมาจากแผล สรุปการดูแลในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด สามารถย้ายไปที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย วันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๓๐ น. รวมเวลารักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรมเป็นเวลา ๕ วัน รวมติดตามเยี่ยม

ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ๒ ครั้ง ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๕.๐๐ น.  
รวมระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาล ๑๐ วัน  
ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกเหนือเยื่อหุ้มสมองชั้นนอก
๒. เป็นแนวทางในการศึกษาและเพิ่มพูนความรู้ด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกเหนือเยื่อหุ้มสมองชั้นนอก
๓. เพื่อพัฒนา และเพิ่มพูนความรู้แก่ผู้ศึกษา

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ เครื่องมือการประเมินความเจ็บปวดในผู้ป่วยที่ไม่สามารถสื่อสารได้เป็นคำพูด  
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ไม่สามารถสื่อสารได้เป็นคำพูด ได้รับการพยาบาลและจัดการกับอาการปวดได้อย่างเหมาะสม
๒. เพื่อให้บุคลากรในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมมีเครื่องมือในการประเมินความปวดในผู้ป่วยที่ไม่สามารถสื่อสารเป็นคำพูด ได้อย่างเหมาะสมและเป็นแนวทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่ไม่สามารถสื่อสารได้เป็นคำพูด ได้รับการประเมินความเจ็บปวด และได้รับการจัดการกับความปวดอย่างเหมาะสม ส่งผลให้ผู้รับบริการมีความพึงพอใจ
๒. บุคลากรในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมมีเครื่องมือในการประเมินความปวดในผู้ป่วยที่ไม่สามารถสื่อสารเป็นคำพูด ได้อย่างเหมาะสมและเป็นแนวทางเดียวกัน
๓. ส่งเสริมการปฏิบัติงานตามนโยบายกระบวนการพัฒนาคุณภาพของโรงพยาบาล โดยใช้หลัก Patient and Personnel Safety Goals ในกระบวนการดูแลผู้ป่วยด้านการจัดการความเจ็บปวด
๔. บุคลากรในหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรมมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนางานคุณภาพ สอดคล้องกับนโยบายของโรงพยาบาลในด้านการพัฒนาคุณภาพงานอย่างต่อเนื่อง