



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระบียบขาราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ อ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ^{การคัดเลือก} (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวฤทธิรัตน์ ด่านอรุณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินรโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๒	นางสาววรรณุช คนอุตสาห์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๑๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๑๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินรโร อุทิศ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

น.
(นางปานฤติ มโนเมยพิบูลย์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวฤทัยรัตน์ ด่านอรัญ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๓ ม.ค. ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๗๓๗๙๙	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๗๓๗๙๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวฤทัยรัตน์ ด่านอรัญ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ถึงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำเนินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินรโร อุทิศ สำนักการแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
- กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คนรายเดียวตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก โดยรับผู้ป่วยໄວ่ในความดูแลเมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๘ วัน ผู้ป่วยเพศชายวัย ๕ ปี อาชีพนักเรียน เข็มชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ เลขที่ภายนอก ๓๐๒๑/๔๔ เลขที่ภายใน ๔๓๓๓/๕๔ มีสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าของโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินรโร อุทิศ ไม่มีโรคประจำตัว ปฎิเสธแพ้ยา ปฎิเสธแพ้อาหาร เข้ารับการตรวจรักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินรโร อุทิศ เมื่อวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๕.๐๐ น. จากการซักประวัติ ๓ วัน ก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีไข้สูงถ่ายเหลวเป็นน้ำ จำนวน ๕ ครั้งไม่มีน้ำกากเลือดปน คลื่นไส้อาเจียน ๓ ครั้ง อ่อนเพลีย แกรรับมีไข้ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘ องศาเซลเซียส หายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ชีพจร ๑๓๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท มีอาการถ่ายเหลว อ่อนเพลีย คลื่นไส้อาเจียนมาก แพทย์วินิจฉัย แกรรับโรคอุจจาระร่วงเฉียบพลันและขาดน้ำราระดับปานกลาง (Acute Gastroenteritis with moderate dehydration) จึงรับไว้รักษาที่โรงพยาบาล แพทย์ให้รักษาด้วยยาลดไข้และยาแก้คลื่นไส้อาเจียนให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๕%D/N/๓ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรอัตราเร็ว ๑๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และได้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยา พบร่วมด้วยเม็ดเลือดขาว (Wbc) เท่ากับ ๕,๑๐๐ Thsd./cu.mm ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hct) เท่ากับ ๓๔ เปอร์เซ็นต์ เกล็ดเลือด (Plt count) เท่ากับ ๒๗๓๘,๐๐๐ Thsd./mm³ ได้ให้ยาแก้คลื่นไส้อาเจียน Dimen ขนาด ๒๕ มิลลิกรัมทางเส้นเลือดดำซ้าย จำกนั้นผู้ป่วยอาการดีขึ้น พักผ่อนได้แต่ยังมีอาการอ่อนเพลียอยู่ ให้การพยาบาลโดยการดูแลให้ได้รับสารน้ำตามแผนการรักษาเพื่อป้องกันภาวะน้ำเกิน และดูแลให้ได้รับการพักผ่อน วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ผู้ป่วยยังมีไข้สูง อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ ๓๘-๔๐ องศาเซลเซียส ความดันโลหิตปกติ มีอาการอ่อนเพลีย ปวดกล้ามเนื้อ และปวดศีรษะ ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้น้อย แพทย์ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำต่อเป็นชนิด ๕%D/N/๓ จำนวน ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรอัตราเร็ว ๑๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง วันที่ ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ผู้ป่วยยังมีไข้ มีอ่อนเพลีย ผลการตรวจเลือดเม็ดเลือดขาวเท่ากับ ๒,๖๐๐ Thsd./cu.mm เกล็ดเลือด เท่ากับ ๑๕,๐๐๐ Thsd./mm³ ติดตามความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงทุก ๖ ชั่วโมง อยู่ในเกณฑ์ ๓๒-๓๖ เปอร์เซ็นต์ มีอาการเลือดออกตามไรฟันไม่มีอาเจียนเป็นเลือด หรือถ่ายดำวัดสัญญาณชีพทุก ๔ ชั่วโมง สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ อุณหภูมิของร่างกาย ๓๗ - ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ดูแลความสุขสบายทั่วไป สังเกตอาการผิดปกติต่าง ๆ ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยา ในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘ เกล็ดเลือดเท่ากับ ๖๔,๐๐๐ Thsd./mm³ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น

โรคไข้เลือดออก เจ้าเลือดความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงทุก ๖ ชั่วโมง ผลกระทบความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงปกติอยู่ในเกณฑ์ ๓๙-๔๑ เปอร์เซ็นต์และให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๕% D/N/๓ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราเรื้อรัง ๓๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และเฝ้าระวังภาวะเลือดออกผิดปกติ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เกล็ดเลือดลดต่ำลงเท่ากับ ๓,๖๐๐ Thsd./mm³ อุบัติในระยะวิกฤต ผู้ป่วยไม่มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘-๓๗ องศาเซลเซียส หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ชีพจร ๑๒๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐ / ๘๐ มิลลิเมตรปรอท มีปวดหัวด้านขวา ตรวจพบตับโต กดเจ็บ มีอาการเบื่ออาหาร ในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาลได้ดูแลผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ดูแลให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษาดูแลติดตามผลเลือดและเฝ้าระวังอาการอย่างใกล้ชิด ไม่พบอาการแห้งออกตัวเย็น ซึ่ง กระสับกระส่าย ความดันโลหิตต่ำ หรือเลือดออกตามผิวนัง ไม่มีอาเจียนเป็นเลือดวันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ผู้ป่วยอาการดีขึ้น รับประทานอาหารได้มากขึ้น ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน แพทย์จึงยุติการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำและให้สังเกตอาการเปลี่ยนแปลงอย่างใกล้ชิด ผู้ป่วยได้รับการแก้ไขปัญหาอย่างต่อเนื่องจนกระทั่ง มีอาการดีขึ้นตามลำดับ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการเกล็ดเลือดเท่ากับ ๘๐,๐๐๐ Thsd./mm³ สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่มีไข้ พบรินคันตามร่างกายแพทย์ให้ยาแก้คัน ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้มากขึ้น สีหน้าสดขึ้น แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ พยาบาลได้แนะนำการดูแลผู้ป่วยให้กับผู้ป่วยและญาติในระยะพักฟื้นหลังจากออกจากโรงพยาบาล แนะนำการรับประทานยาและการรับประทานอาหารที่ถูกต้อง ผู้ป่วยและญาติเข้าใจการปฏิบัติตัวเป็นอย่างดี ผู้ป่วยหลังจากได้รับการพยาบาล มีสีหน้าสดขึ้นขึ้น รับประทานอาหารได้ดี ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ผินคนลดลงแนะนำให้หายแก้คันต่อตามแผนการรักษา สัญญาณชีพปกติ รวมระยะเวลาอนโรงยาบาล ๘ วัน ได้รับการส่งต่อเพื่อติดตามการเยี่ยมบ้านต่อไป แพทย์นัดติดตามอาการของผู้ป่วยอีกหนึ่งสัปดาห์ วันที่ ๓ เดือนธันวาคม ๒๕๕๘

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการพยาบาลทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยและลดระยะเวลาในการอยู่ในโรงพยาบาล
๒. ป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยที่เป็นโรคไข้เลือดออกในเด็ก

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำนวัตกรรมไม้ダメเด็กดี

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ปกครองเด็กเกิดความตระหนักรักในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำไม่เกิดปัญหาในการให้สารน้ำใหม่
๒. เพื่อลดอัตราการเจ็บไข้ในเด็กหลายครั้ง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ป้องกันการเสื่อมหลุดระหว่างข้อต่อเข็มกับสายให้น้ำเกลือ
๒. ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็นไปตามแผนการรักษา
๓. สามารถประเมินผิวนังบริเวณที่ให้สารน้ำได้รวดเร็วและถูกต้อง
๔. ลดจำนวนครั้งของการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ