



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอรภรณ์ พันธ์บุตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๙๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๙๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์
๒	นางอัจฉราภรณ์ ชั้นแสง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุชนันต์ กิตติสุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดบริหารการแพทย์ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางอัจฉราภรณ์ ชันแสง
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึง วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๔๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๗</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอัจฉราภรณ์ ชันแสง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา เด็กชายไทยอายุ ๔ ปี ๔ เดือน น้ำหนักแรกรับ ๑๗.๒ กิโลกรัม สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย มีสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๓.๑๐ นาฬิกา ด้วยอาการ ๓ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีไข้ ไอมีเสมหะ หายใจหอบเหนื่อย รับประทานอาหารไม่ได้ วันนี้นำมารดาผู้ป่วยไปสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี ผลตรวจร่างกายพบหายใจมีอกบวม ฟังปอดมีเสียง Crepitation และ Rhonchi ให้การรักษาโดยพ่นยา Ventolin solution จำนวน ๐.๕ มิลลิลิตร ผสมกับน้ำเกลือ ๐.๙% NSS ให้ได้จำนวน ๓ มิลลิลิตร ๑ ครั้ง หลังพ่นยาฟังปอดมีเสียง Crepitation และ Rhonchi ลดลง ส่งตรวจทางรังสีวิทยาพบปอดมีลักษณะเป็นฝ้าขาวทั้ง ๒ ข้าง ตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่ามีจำนวนเม็ดเลือดขาว ๑๐,๘๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติ ๔,๕๐๐ - ๑๑,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ฮีมาโตคริต ๓๑.๘ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๔๐.๑ - ๕๑ เปอร์เซ็นต์) ค่าเกล็ดเลือด ๒๙๑.๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติ ๑๕๐.๐๐๐ - ๔๔๐.๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) นิวโทรฟิล ๖๑ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๔๐ - ๗๐ เปอร์เซ็นต์) ลิมโฟไซต์ ๓๑ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๑๙ - ๔๘ เปอร์เซ็นต์) แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคปอดอักเสบ แนะนำให้นอนโรงพยาบาลตามสิทธิการรักษา มารดาจึงพาผู้ป่วยมาโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ แรกรับที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจมีอกบวม อ่อนเพลีย สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๑๕๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๖ ครั้งต่อนาที ค่าปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดก่อนได้ออกซิเจน ๙๒ เปอร์เซ็นต์ ให้ออกซิเจนผ่านทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที วัดค่าปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดหลังได้ออกซิเจน ๙๘ เปอร์เซ็นต์ จึงรับไว้รักษาในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม

แรกรับที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจมีอกบวม ให้ออกซิเจนผ่านทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๑๔๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๔ ครั้งต่อนาที ค่าปริมาณความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๗ เปอร์เซ็นต์ ได้รับการรักษาโดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๕% DN/๓ ๕๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยาลดไข้ Paracetamol (๑๒๐ มิลลิกรัมต่อ ๕ มิลลิลิตร) รับประทานครั้งละ ๗.๕ มิลลิลิตร เมื่อมีไข้ ห่างกันทุก ๔ - ๖ ชั่วโมง ยาละลายเสมหะ Acetylcysteine (๒๐๐ มิลลิกรัม) รับประทานครั้งละ ๑ ช้อน วันละ ๓ ครั้ง หลังอาหาร ยาปฏิชีวนะ Ampicillin ๕๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง พ่นยา Ventolin nebulas จำนวน ๒.๕ มิลลิลิตร ผสมกับน้ำเกลือ ๐.๙% NSS ให้ได้จำนวน ๔ มิลลิลิตร ทุก ๔ ชั่วโมง เคาะปอด และ

ดูดเสมหะ วัดสัญญาณชีพ ประเมินอาการหอบเหนื่อยทุก ๔ ชั่วโมง ๑ วันต่อมาผู้ป่วยหายใจมีอกบวมเท่าเดิม ฟังปอดมีเสียง Crepitation ฟันยา Ventolin nebulas จำนวน ๒.๕ มิลลิลิตร ผสมกับน้ำเกลือ ๐.๙% NSS ให้ได้จำนวน ๔ มิลลิลิตร ทุก ๔ ชั่วโมง เคาะปอด และดูดเสมหะ พบเสมหะลักษณะเหนียวเป็นสีขาวขุ่นจำนวน ๑๐ มิลลิลิตรต่อครั้ง ยังคงได้รับออกซิเจนผ่านทางจุก ๓ ลิตรต่อนาที วันที่ ๓ - ๔ ของการรักษาตัวในโรงพยาบาล ผู้ป่วยยังมีไข้ ฟังปอดมีเสียง Crepitation หายใจมีอกบวม แพทย์ให้ส่งตรวจเชื้อไวรัสชนิดที่ก่อให้เกิดโรคในระบบทางเดินหายใจ (Respiratory Syncytial Virus) ผลไม่พบการติดเชื้อ ส่งตรวจทางรังสีวิทยาพบว่า ลักษณะปอดเป็นฝ้าขาวทั้ง ๒ ข้างเท่าเดิม แพทย์เปลี่ยนยาปฏิชีวนะเป็น Cefotaxime ๔๕๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง ฟันยาเดิมต่อทุก ๔ ชั่วโมง เคาะปอด และดูดเสมหะทุก ๖ ชั่วโมง อธิบายเกี่ยวกับโรค และแผนการรักษาของแพทย์ เพื่อลดความวิตกกังวลของมารดา ให้อาลดไข้ สอนวิธีการเช็ดตัวลดไข้ให้กับมารดาของผู้ป่วย วันที่ ๕ - ๖ ของการรักษาตัวในโรงพยาบาล ผู้ป่วยไม่มีไข้ รับประทานอาหารได้มากขึ้น แพทย์หยุดการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยหายใจหอบเหนื่อยลดลง ปรับลดออกซิเจนผ่านทางจุก ๑ ลิตรต่อนาที วันที่ ๗ ของการรักษาตัวในโรงพยาบาล ผู้ป่วยหายใจไม่หอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๒๘ ครั้งต่อนาที ฟังปอดเสียง Crepitation เล็กน้อย หยุดการให้ออกซิเจนผ่านทางจุก สอนการล้างจุกให้กับมารดาของผู้ป่วย ซึ่งจากการประเมินพบว่ามารดาสามารถทำได้ถูกต้องและผู้ป่วยเด็กให้ความร่วมมือเป็นอย่างดี วันถัดมาผู้ป่วยไม่มีไข้ รับประทานอาหารได้ หายใจไม่หอบเหนื่อย มีน้ำมูกใสเล็กน้อย เล่นได้เป็นปกติ ฟังเสียงปอดเป็นปกติแล้ว แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านให้คำแนะนำมารดาผู้ป่วยในการรับประชนยาต่อเนื่องที่บ้าน การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องกลับมาโรงพยาบาล ทบทวนการล้างจุกเมื่อมีน้ำมูก เมื่อประเมินว่ามารดาผู้ป่วยมีความเข้าใจและสามารถดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องได้ จึงกลับบ้านได้เวลา ๑๑.๓๐ นาฬิกา รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นระยะเวลา ๘ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนการล้างจุก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้มารดาหรือญาติมีความรู้และสามารถล้างจุกให้ผู้ป่วยเด็กได้ถูกต้อง
๒. ใช้เป็นสื่อในการสอนมารดาหรือญาติผู้ป่วยเด็กที่ต้องล้างจุก เพื่อการดูแลต่อที่บ้าน
๓. เพื่อให้บุคลากรในหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมมีการสอนเป็นแนวทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาหรือญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการล้างจุกผู้ป่วยเด็กที่มีน้ำมูกคั่งค้าง
๒. มารดาหรือญาติสามารถล้างจุกให้กับผู้ป่วยเด็กที่มีน้ำมูกคั่งค้างได้
๓. เพื่อเป็นแนวทางในการพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ต้องได้รับการล้างจุก