



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป  
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ  
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก  
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวบุญยวีร์ ลิ้มสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๘๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวสุนทร กรดิษณี)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปณณีย์ ลิ้มสุวรรณ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๒)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง และการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๒)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๖๒)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๙๒๑
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒
<b>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</b> ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปณณียวี ลิมสุวรรณ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๘๗)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๒ ปี น้ำหนัก ๗๗.๘ กิโลกรัม เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนา พุทธรับไว้ในความดูแลวันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลด้วยอาการเหนื่อย ๔ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล โดย ๑ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการเหนื่อย นอนราบไม่ได้ มีตัวบวมและมีหน้าบวม ผู้ป่วยสูบบุหรี่วันละ ๔ มวน ประมาณ ๑๐ ปี มีโรคประจำตัวเป็นโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร แรกแรกที่ห้องตรวจโรคทั่วไป ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีหน้าบวม ตัวบวม มีอาการเหนื่อยเล็กน้อย วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๔ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๕/๘๕ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนปลายนิ้วได้ ๙๕ เปอร์เซ็นต์ สีผิวปกติ ตรวจร่างกายพบมีหนังตาบวม ตัวบวม อวัยวะส่วนปลายมี pitting edema ๒+ เสียงปอดพบมีเสียง fine crepitation both lung ตรวจเอกซเรย์ทรวงอก Chest X-ray (CXR) พบมี Cephalization ที่ปอดทั้ง ๒ ข้าง แพทย์วินิจฉัยว่ามีภาวะหัวใจล้มเหลว ให้การรักษาโดยให้ใส่ออกซิเจน Canular ๓ LPM. ให้ยาขับปัสสาวะ Lasix ๔๐ mg. ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ จำกัดน้ำให้รับประทานน้อยกว่า ๘๐๐ ml. ต่อวัน ให้ทานอาหารอ่อนเบาหวาน ลดเค็ม ลดไขมัน และติดตามปริมาณปัสสาวะทุก ๘ ชั่วโมง ประเมินสัญญาณชีพซ้ำ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๔ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๗๖ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนปลายนิ้วได้ ๙๗ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้ยาให้ยาขับปัสสาวะ Lasix ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ ทุกวัน ติดตามผลเอกซเรย์ทรวงอก และติดตามปริมาณน้ำที่เข้าสู่ร่างกายและปริมาณปัสสาวะทุก ๘ ชั่วโมง จนผู้ป่วยไม่มีอาการเหนื่อย มีตัวบวมลดลง ผลเอกซเรย์ทรวงอกปกติ และมีปริมาณปัสสาวะวันละ ๑,๐๐๐-๓,๐๐๐ ml. หลังจากนั้นจึงปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางด้านโรคหัวใจ ได้รับการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Echocardiogram) พบมีการบีบตัวของหัวใจที่วัดโดยค่า Ejection fraction (EF) ร้อยละ ๓๐ แพทย์แนะนำให้การรักษาแบบผู้ป่วยหัวใจล้มเหลว จึงดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาตามแผนการรักษา เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนของโรคอย่างต่อเนื่อง แพทย์พิจารณาว่าผู้ป่วยทุเลาจาก โรคหัวใจล้มเหลว แพทย์ อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ นัดติดตามอาการ และผลเอกซเรย์ทรวงอกอีก ๑ สัปดาห์ รวมระยะเวลาที่รับผู้ป่วยไว้ในความดูแลเป็นเวลา ๗ วัน

**ประโยชน์ที่ได้รับ**

๑. ได้นำกระบวนการพยาบาลมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย เพิ่มคุณภาพการดูแลให้มีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยปลอดภัย
๒. พัฒนาความรู้ และเพิ่มทักษะ ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลวอย่างต่อเนื่อง

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ **คู่มือวิธีการแก้ไขอาการนอนนิโคติน**

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

**วัตถุประสงค์**

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีแนวทางในการช่วยลดอาการนอนนิโคติน นำไปสู่การเกิดพฤติกรรมลดสูบบุหรี่ของผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
๒. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดอาการนอนนิโคติน

**เป้าหมาย**

๑. อาการนอนนิโคตินของผู้ป่วยลดลง
๒. ผู้ป่วยเลิกสูบบุหรี่ได้อย่างต่อเนื่อง

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นและลดอาการกำเริบของอาการนอนนิโคติน
๒. ได้ผลงานใหม่ เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาล
๓. บุคลากรเกิดความภาคภูมิใจ เกิดแรงบันดาลใจในการทำงาน มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ต่อยอดผลงานอย่างต่อเนื่อง