




ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน 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	นางสาวฉวีวรรณ อนุไพโรพฤกษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

  
(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวฉวีวรรณ อนุไพรพฤกษ์  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๓ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๘๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวฉวีวรรณ อนุไพรพฤกษ์  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๐ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๒)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร  
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๘๘ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ ไข้หวัดในหลอดลม  
เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๙ ด้วยอาการ ปลูกไม้ต้น ไร่มีเสมหะมาก ๒.๓๐ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล  
โรคประจำตัว หอบหืดและต่อมลูกหมากโต ปฏิเสธแพ้ยาและอาหาร อาการแรกเริ่ม ที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน  
ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๔ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ  
๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๗/๗๗ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดปลายนิ้ว  
๘๐ เปอร์เซ็นต์ ตรวจร่างกาย ฟังเสียงปอดมีเสียง wheezing ของปอดทั้งสองข้าง ได้รับการรักษาโดย ยาพ่น  
Ventolin ๑ nebulum ฟัน ๒ ครั้ง ให้ออกซิเจนทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที ให้อายา Cef-3 ขนาด 2 กรัม เข้าทางหลอดเลือด  
เลือดดำ วันละครั้ง ยา Theodue (100) รับประทานครั้งละ 1 เม็ดวันละ 2 ครั้ง หลังอาหารเข้า-เย็น CPM (4)  
รับประทานครั้งละ 1 เม็ดวันละ 2 ครั้ง หลังอาหารเข้า-เย็น ส่งตรวจชั้นสูตโรคทางห้องปฏิบัติการแรกเริ่ม ผล  
CBC Bun Cr Electrolyte ปกติ ผลตรวจ Sputum gram's stain พบ Gram positive cocci , Moderate  
PMN, Rare gram negative bacilli ผล AFB พบ Negative แพทย์วินิจฉัย โรคปอดอักเสบ รับผิดชอบรักษาเป็น  
ผู้ป่วยใน โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

แรกเริ่มที่หอผู้ป่วยชาย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการไอมีเสมหะเป็นพักๆ อุณหภูมิร่างกาย ๓๕.๙ องศาเซลเซียส  
ชีพจร ๗๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๑/๖๖ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความ  
อิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดปลายนิ้ว ๘๕ เปอร์เซ็นต์ ขณะใส่ออกซิเจนทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที ได้รับการรักษา  
โดยการ ให้ออกซิเจน ฟันยาขยายหลอดลม ดูดเสมหะ ให้อายาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำ ตามแผนการรักษา

จากการศึกษาพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาขณะที่อยู่โรงพยาบาลดังนี้ คือ ผู้ป่วยมีการแลกเปลี่ยนก๊าซของปอด  
บกพร่อง มีภาวะติดเชื้ที่ปอด มีภาวะ Hyponatemia และ Hypokalemia มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการ  
เจ็บป่วย จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและรักษาอย่างรวดเร็ว และได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ  
ส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากโรค ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน มีความรู้เรื่องโรคและการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๙ พร้อมทั้งได้ให้คำแนะนำผู้ป่วย เรื่องการรับประทานยา ตามแพทย์สั่ง สังเกตอาการข้างเคียงของยา การมาตรวจเมื่อมีอาการผิดปกติแนะนำการติดต่อขอความช่วยเหลือ กรณีเกิดภาวะฉุกเฉินและนัดตรวจซ้ำอีก ๒ สัปดาห์ (๑๔ ตุลาคม ๒๕๕๙) รวมนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ลาดกระบัง-กรุงเทพมหานคร ๑๐ วัน

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบได้รับการประเมิน วินิจฉัยและการรักษาพยาบาลที่ถูกต้อง รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
  ๒. ได้นำกระบวนการพยาบาลมาปรับใช้ให้เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย เพิ่มคุณภาพการดูแลให้มีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยปลอดภัย
  ๓. พัฒนาความรู้ และเพิ่มทักษะ ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง เน้นการดูแลผู้ป่วยและญาติแบบองค์รวม
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ ผ้าห่วงใย (we care you)
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อให้ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่สายออกซิเจน
  ๒. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อการดูแลรักษาพยาบาล
- เป้าหมาย
๑. ลดอัตราการนอนจากภาวะแทรกซ้อนแทรกซ้อนจากการใส่สายออกซิเจน
  ๒. ลดอัตราฟ้องร้องโรงพยาบาลของผู้ป่วยและญาติ
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. ผู้ป่วยและญาติ สามารถนำความรู้และนวัตกรรมไปใช้ขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้าน
  ๒. เป็นนวัตกรรมในการดูแลผู้ป่วย ช่วยลดค่าใช้จ่ายและภาวะแทรกซ้อนจากการเกิดแผลกดทับ
  ๓. ทำให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ในการจัดทำนวัตกรรม