



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล


ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางนฤมล คงเพชร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๑๕)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางอรุรัตน์ ศิริวิสัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๕๙)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๓	นางสาวจรรุณี วงศ์ลักษณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๑๓)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

  
(นายสมชาย จิงมีโชค)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางนฤมล คงเพชร  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b> ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ  ๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจากกก.แล้ว  ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก  ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)  - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)  - ดำรงตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)  - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๕๐๑๑๒๐๑๘๔๕
<b>๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ .....๘๓.....
<b>๓. อื่นๆ ระบุ</b> ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางนฤมล คงเพ็ชร

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๑๕)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๖๒ ปี สถานภาพสมรส อาชีพค้าขาย เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาอิสลาม เข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก เมื่อวันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๗.๔๒ นาฬิกา เลขที่ผู้ป่วยนอก ๖๖๐๓/๔๒ มาด้วยไอมีเสมหะ หายใจหอบเหนื่อยเป็นมา ๓ วันก่อนมาโรงพยาบาล สัญญาณชีพแรกพบ ความดันเลือด ๑๐๑/๗๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๑๐๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๒ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๙ องศาเซลเซียส ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ๖๕ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นโรคถุงลมโป่งพอง ปฏิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหาร ได้รับการประสานงานส่งผู้ป่วยมาห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน อาการแรกพบที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจเร็ว กระสับกระส่าย ชักประวัติเพิ่มเติมพบว่าผู้ป่วยสูบบุหรี่ ๔ มวนต่อวัน ฟังเสียงปอดมีเสียงกรอบแกรบ (Crepitation) ของปอดทั้งสองข้าง แพทย์เวรประจำห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินได้ประเมินและตรวจร่างกายผู้ป่วย พิจารณาให้ออกซิเจนชนิด mask with bag อัตรา ๑๐ ลิตรต่อนาที และส่งถ่ายภาพรังสีทรวงอก ผลภาพถ่ายรังสีทรวงอก พบ Patchy Infiltration at right lower lung แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคปอดอักเสบ ได้รับยาพ่นขยายหลอดลม Beradual ๑ nebuler จำนวน ๑ ครั้งและ ventolin ๑ nebuler (Salbutamol ๒.๕mg/๒.๕ ml) ผสมกับสารละลาย ๐.๙% NSS ๓ มิลลิลิตร จำนวน ๑ ครั้ง ขณะพ่นยาจัดทำให้ผู้ป่วยนอนศีรษะสูง ๓๐-๔๐ องศา เพื่อให้กระบังลมเคลื่อนต่ำลงปอดขยายได้เต็มที่ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙% NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และส่งเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการได้แก่ การตรวจเลือดตรวจการทำงานของไต ตรวจระดับเกลือแร่ ส่งตรวจเพาะเชื้อจากเลือดจำนวน ๒ ขวด แพทย์เจาะเลือดส่งตรวจค่าก๊าซในเลือดแดง ใส่สายสวนปัสสาวะแบบคาสายเพื่อบันทึกจำนวนปริมาณน้ำเข้าและออก เก็บปัสสาวะส่งตรวจ และส่งตรวจเพาะเชื้อ ขณะพ่นยาผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยหอบมากขึ้น อัตราการหายใจ ๓๒ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้วขณะพ่นยา ๙๔ เปอร์เซ็นต์ แพทย์พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจ โดยใช้ท่อช่วยหายใจเบอร์ ๘ ลึก ๒๐ มุมปาก เคาะปอด เก็บเสมหะส่งตรวจ และมีการถ่ายภาพรังสีทรวงอก หลังการใส่ท่อช่วยหายใจเพื่อยืนยันตำแหน่งที่ถูกต้อง ติดตามการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพและติดตามค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ทุก ๑๕ นาที ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผล Complete Blood Count พบ White Blood cell (WBC) ๑๕,๗๒๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) Neutrophils ๗๙ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๕๕-๗๕ เปอร์เซ็นต์)

Lymphocyte ๑๗ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๒๐-๓๕ เปอร์เซ็นต์) ผู้ป่วยติดเชื้อในร่างกาย ได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะคือยา Ceftriaxone ขนาด ๒ กรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ เวลา ๑๘.๒๐ นาฬิกา ผล Electrolyte พบ Sodium ๑๓๑ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๑๓๕-๑๔๕ มิลลิโมลต่อลิตร) Potassium ๕.๒ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๓.๕-๕.๑ มิลลิโมลต่อลิตร) ผู้ป่วยมีภาวะไม่สมดุลของเกลือแร่ในร่างกาย ได้รับการรักษาโดยให้ Regular Insulin ๑๐ unit ผสมกับ ๕๐% Glucose ๒๐ มิลลิลิตร ฉีดทางหลอดเลือดดำ เวลา ๑๘.๐๕ นาฬิกา ติดตามการทำงานของคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบ Sinus Tachycardia อัตราการเต้นของชีพจร ๑๐๖ ครั้งต่อนาที ผลก๊าซในเลือดแดง พบ pH ๗.๑๓ (ค่าปกติ ๗.๓๕-๗.๔๕)  $PCO_2$  ๘๙ มิลลิเมตรปรอท (ค่าปกติ ๓๕-๔๘ มิลลิเมตรปรอท) ผู้ป่วยมีภาวะกรดจากการหายใจ ส่งปรึกษาแพทย์เฉพาะทางด้าน อายุรกรรม แพทย์วางแผนการรักษาโดยให้ยา Ciprofloxacin ขนาด ๔๐๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ เวลา ๑๙.๔๕ นาฬิกา และยา Ceftazidime ขนาด ๒ กรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ เวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา หลังการให้ยาปฏิชีวนะ สังเกตอาการผื่นแดง ระบายเคืองหรือบวม ผู้ป่วยไม่มีอาการแพ้ยา แพทย์ได้รับตัวผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ที่หอผู้ป่วยสามัญชาย เลขที่ผู้ป่วยใน ๓๓๕๐/๕๖ โดยใช้สิทธิการรักษาเป็นสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ให้การพยาบาลโดยเริ่มจากการสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยและญาติ ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค อาการและแผนการรักษาของแพทย์ ดูแลให้ญาติของผู้ป่วยเซ็นใบยินยอมรับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน ประเมินอาการผู้ป่วยก่อนย้ายขึ้นหอผู้ป่วยสามัญชาย สัญญาณชีพ ความดันเลือด ๑๓๑/๘๑ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๙๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ คาสายสวนปัสสาวะไว้ ปัสสาวะสีเหลืองใส ปริมาณ ๓๐๐ มิลลิลิตร ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามแผนการรักษา ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนใดๆ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ เมื่อวันที่ ๒๓ ตุลาคม ๒๕๕๖ ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้าน การรับประทานยาตามแพทย์สั่ง และการมาตรวจตามที่แพทย์นัด รวมระยะเวลาการนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล ๙ วัน

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ ได้รับการประเมินสาเหตุ ความรุนแรง การวินิจฉัยและการรักษาอย่างถูกต้อง รวดเร็ว เพื่อแก้ไขภาวะคุกคามต่อชีวิต ช่วยลดความรุนแรงและภาวะแทรกซ้อนของโรค

๒. เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล ในการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

๓. เป็นประโยชน์ต่อตนเองในการกระตุ้นความตื่นตัวต่อการศึกษาค้นคว้าเพื่อประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานและความก้าวหน้าในงานวิชาชีพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการคัดกรองผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่เข้ารับบริการในหออุบัติเหตุและฉุกเฉิน วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่ถูกต้อง รวดเร็ว ปลอดภัยตามระดับความรุนแรงและความรุนแรง

๒. เพื่อพัฒนาเกณฑ์การคัดกรองประเภทผู้ป่วย การจัดลำดับการดูแลผู้ป่วยตามความรุนแรงด่วน ได้รวดเร็ว และถูกต้อง

#### เป้าหมาย

๑. หน่วยงานมีแนวทางในการคัดกรองผู้ป่วยโรคปอดอักเสบที่รับบริการในหออุบัติเหตุและฉุกเฉิน

๒. บุคลากรทางการพยาบาลในหออุบัติเหตุและฉุกเฉินมีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการคัดกรอง

สามารถคัดกรองได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ผู้ป่วยได้รับการคัดกรองและจัดลำดับการดูแลตามความเร่งด่วนหรือความรุนแรงของอาการได้ถูกต้อง รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

๒. บุคลากรในหน่วยงานสามารถคัดกรอง และบันทึกข้อมูลการเจ็บป่วยโดยละเอียด ครบถ้วน

๓. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการบริการ

๔. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้ สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง