



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ประกาศใช้มติในทางประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลสมทบการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพนเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๒๒ ของกรุงเทพมหานคร ครั้งที่ ๒/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งแก้ไขเครื่องเขียนหลักฐานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	สถานราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวนภลัย จันทร์สอน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ปฏิบัติการพยาบาล ที่โรงพยาบาลศิริราช ๒๑๑	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวนุสรณ์ สุนทร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ผู้ปฏิบัติการพยาบาล ที่โรงพยาบาลศิริราช ๒๐๗	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง/วิชาชีพ (ถ้ามี)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๓	นางสาวเกศนีย์ เหลืองเจริญ	พยาบาลวิชาชีพเวชกรรม ชั้นเอก (ร.ย.ร.ค.) ที่ รพ.รชช.ป. พ.ศ. ๒๕๖๒	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

กรุงเทพมหานคร วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายแพทย์/นางแพทย์)

ผู้อำนวยการ

สำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเกศนีย์ เหลืองเจริญ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- เพียรบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ค. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๗๒
๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมของผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๐
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

ชั้นสูตรและเพาะเชื้อ เก็บบัสลภาวะส่งตรวจและเพาะเชื้อ เจาะน้ำตาลในเลือดปลายนิ้ว ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อเดซิลิตร ให้ยาปฏิชีวนะ Ceftriaxone ๒ กรัม หยอดเข้าทางหลอดเลือดดำในเวลา ๓๐ นาที ส่วนบัสลภาวะคาสาย ให้ออกซิเจนแคนดูล่า ๓ ลิตรต่อนาที ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (EKG ๑๒ lead) ผลมีภาวะหัวใจเต้นเร็วที่มีจังหวะลม้าเสมอ (sinus tachycardia) อัตรา ๑๓๐ ครั้งต่อนาที เอ็กซเรย์ปอด ผลปกติ ให้การพยาบาลโดยอธิบายให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงอาการผู้ป่วยที่มีภาวะช็อคจากการติดเชื้อ แนวทางการรักษาและการพยาบาลเพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติ ผู้ป่วยและญาติ เข้าใจโรคภัยที่ลดลง ประเมินอาการปวดของผู้ป่วยโดยให้ยาบรรเทาอาการปวด Morphine ๓ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำ ประเมินอัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ไม่มีอาการข้างเคียงจากยา ประเมินระดับความเจ็บปวดหลังจากให้ยาบรรเทาปวดเท่ากับ ๓ คะแนน แพทย์เวรประจำวันปรึกษาอายุรแพทย์ รับเป็นเจ้าของไข้ พิจารณาให้นอนพักรักษาตัวที่หอผู้ป่วยสามัญหญิง อธิบายให้ญาติทราบถึงความจำเป็นที่ต้องนอนโรงพยาบาล ญาติทราบและเข้าใจยินยอมยินยอมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล อายุรแพทย์ให้ยา Levophed ๘ มิลลิลิตรผสมใน ๘% D/W ๑๐๐ มิลลิลิตร หยอดเข้าหลอดเลือดดำในอัตรา ๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง งดน้ำและอาหารทางปาก ตรวจลอบและบันทึกสัญญาณชีพ อาการและอาการแสดงของภาวะช็อคจากการติดเชื้อ ได้แก่ อาการบวมแดง ร้อนที่แผล มีไข้หนาวสั่น กระสับกระส่าย หายใจเร็วและเบา ทุก ๑๕ นาที ในชั่วโมงแรกและทุก ๓๐ นาทีในชั่วโมงที่ ๒ ให้การพยาบาลลดปัจจัยส่งเสริมให้ผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มขึ้น ใช้เทคนิคในการพยาบาลอย่างมีมาตรฐาน เทคนิคปลอดเชื้อต่างๆ เช่น การฉีดยาเข้าทางหลอดเลือดดำ การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การทำหัตถการต่างๆ ต้องล้างมือก่อนและหลังให้การพยาบาลผู้ป่วยทุกครั้ง ประเมินและค้นหาแหล่งติดเชื้อจากบริเวณหน้าห้องและต้นขาทั้งสองข้าง ดูแลทำแผลที่หน้าห้องและต้นขาทั้งสองข้าง บันทึกปริมาณจำนวนสารน้ำที่เข้าสู่ร่างกาย ๒,๑๐๐ มิลลิลิตร ปริมาณน้ำที่ออกจากร่างกาย ๒๐๐ มิลลิลิตร ดูแลกลายบัสลภาวะให้มีประสิทธิภาพ ไม่มีการสัปดาห์บ่งหรือมีการอุดตันของสายยางที่ใส่ท่อ บัสลภาวะ สังเกตลักษณะสี กลิ่น จำนวนของบัสลภาวะ บัสลภาวะสีเหลืองใส ไม่มีกลิ่น จำนวน ๒๐๐ มิลลิลิตร ประเมินอาการก่อนย้ายขึ้นหอผู้ป่วยสามัญหญิง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๑๑๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๕๘ มิลลิเมตรปรอท ค่าออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ จึงย้ายขึ้นหอผู้ป่วยสามัญหญิง วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๘.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลแก้ไขปัญหามาตรภาวะแทรกซ้อนจนปลอดภัย แพทย์เจ้าของไข้อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๒.๐๐ นาฬิกา นัดติดตามอาการวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา ที่ห้องตรวจคัดกรอง แคนดูล่าผู้ป่วยนอก รวมเวลาที่ผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาลทั้งหมด ๑๐ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. สามารถประเมินสภาพผู้ป่วยภาวะช็อคจากการติดเชื้อ และทำให้การรักษายาพยาบาลอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ
๒. ญาติ/ผู้ดูแล ได้รับความรู้จากการให้คำแนะนำของพยาบาลในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องและเหมาะสมเมื่อกลับบ้าน
๓. นำประสบการณ์และปัญหาเข้าร่วมอภิปรายในหน่วยงาน เพื่อเป็นความรู้และพัฒนากุณภาพบุคลากรในหน่วยงานให้มีประสิทธิภาพ
๔. เติบโตความรู้แก่ผู้ศึกษากรณีศึกษาผู้ป่วยภาวะช็อคจากการติดเชื้อ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ การจัดทำแนวปฏิบัติทางการพยาบาลในการประเมินผู้ป่วยบาดเจ็บเล็กน้อยที่ศีรษะ
ในห้องอุบัติเหตุ อุฉุกเฉิน
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
วัตถุประสงค์

๑. เพื่อหน่วยงานมีแนวปฏิบัติทางการพยาบาลในการประเมินผู้ป่วยบาดเจ็บเล็กน้อยที่ศีรษะ
ในห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยบาดเจ็บเล็กน้อยที่ศีรษะได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย
ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
เป้าหมาย

ผู้ป่วยบาดเจ็บเล็กน้อยที่ศีรษะได้รับการประเมิน และการรักษาที่ถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัย
ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแนวปฏิบัติทางการพยาบาลในการประเมินผู้ป่วยบาดเจ็บเล็กน้อยที่ศีรษะในห้องอุบัติเหตุ
ฉุกเฉิน

๒. ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน

๓. ผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะไม่มีการ re - admit