



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ 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
๑	นางสาวยุพาพร พิมลธิติกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวยุพาพร พิมลธิกุล  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๙๒๒๑๗</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคณะคุณลักษณะบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๓</p>
<p><b>๓. อื่นๆ</b>                      (ระบุ).....                      .....                      .....                      .....                      .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวยุพาพร พิมลธิกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๘)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะแพ้เฉียบพลันที่ไม่ทราบสาเหตุ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑ วัน (วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
- กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน ( ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ )

จัดทำกรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยที่มีอาการแพ้อย่างเฉียบพลัน (Anaphylaxis)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๔๐ ปี ให้ประวัติว่า ๓๐ นาที ก่อนมาโรงพยาบาล ถูกสัตว์ไม่ทราบชนิดกัดบริเวณคาง  
ด้านขวาขณะนอนพักที่บ้าน จึงมาโรงพยาบาล วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๕.๑๐ น. แรกแรกที่ห้อง  
อุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยมาโดยรถนั่ง รู้สึกตัวดี ชี้นับแขนขาได้ดี ตรวจคัดกรองเบื้องต้นพบว่ามีผื่นแดงบริเวณ  
ลำตัวและใบหน้า ผู้ป่วยแจ้งว่ามีอาการแน่นหน้าอก ชาทั้งตัว และ หน้ามืด สัญญาณชีพแรกเริ่ม ความดันโลหิต  
๘๖/๕๓ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๑๒ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้ง/นาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศา  
เซลเซียส ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงที่ปลายนิ้ว ๙๖ เปอร์เซ็นต์ จากการสังเกตพบว่า  
ผู้ป่วยมีเหงื่อออกตัวเย็นซีด วินิจฉัยการพยาบาลพบว่า ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะช็อก จึงให้การพยาบาลโดยให้  
ผู้ป่วยนอนเตียงยกเท้าสูง และดูแลให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ โดยให้ออกซิเจนทางจมูก (oxygen  
canula) ๓ ลิตรต่อนาที แพทย์เวรได้ตรวจร่างกาย ให้การวินิจฉัยเป็นภาวะอาการแพ้เฉียบพลัน(Anaphylaxis)  
และรับไว้รักษาที่โรงพยาบาล ในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๕ การพยาบาลที่ห้องฉุกเฉินเพื่อป้องกันภาวะช็อก  
คือ ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙% NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อ  
ชั่วโมง ฉีดอะดรีนาลีน(adrenaline) ๐.๕ มิลลิกรัม เข้ากล้ามเนื้อ เพื่อกระตุ้นความดันโลหิตและขยาย  
หลอดลม, ฉีดเดกซามิธาโซน(dexamethasone) ๘ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ เพื่อลดการอักเสบ  
ของร่างกายและการบวมของทางเดินหายใจ, ฉีดยาลดอาการแพ้ คลอเฟนิรามีน (chlorpheniramine) ๑๐  
มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ, รับประทานยาพาราเซตามอล (paracetamol) ๕๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ด  
เพื่อบรรเทาอาการปวด, โค-อะม็อกซิคาฟ (co-amoxiclav) ๑ กรัม รับประทาน วันละ ๒ ครั้ง เข้าและเย็น  
หลังอาหาร เพื่อป้องกันการติดเชื้อจากแผลที่ถูกแมลงกัด และเจาะเลือดส่งตรวจ ตามแผนการรักษาของ  
แพทย์ เฝ้าระวังและติดตามสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที จนสัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติคงที่และพ้นจากภาวะ  
วิกฤต จึงดูแลให้ผู้ป่วยนอนศีรษะสูง ๓๐ องศา และอธิบายแผนการรักษาแก่ผู้ป่วยและญาติ ให้ญาติมีส่วนร่วม  
ร่วมในการดูแลผู้ป่วยขณะที่นอนพักที่ห้องสังเกตอาการ ให้คำแนะนำในการสังเกตอาการผิดปกติของผู้ป่วย  
เช่น หากผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยแน่นหน้าอกหายใจไม่สะดวก ให้รีบแจ้งพยาบาลทันที และดูแลจัด  
สภาพแวดล้อมเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพักผ่อนอย่างเพียงพอ พร้อมกับติดตามวัดสัญญาณชีพทุก ๒ ชั่วโมง  
ดูแลให้ยาและสารน้ำตามแผนการรักษา และติดตามประเมินอาการผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ในเวรตึกผู้ป่วยรู้สึกตัว  
ดี ผื่นตามตัวลดลง ไม่มีอาการหอบเหนื่อยหรือแน่นหน้าอก นอนหลับพักผ่อนได้ดี มีอาการปวดบริเวณคาง

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่แพ้ยาปฏิชีวนะที่ได้รับยาปฏิชีวนะเป็นครั้งแรก แล้วเกิดอาการแพ้รุนแรง
๒. เป็นแนวทางการปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยในแผนกอุบัติเหตุฉุกเฉินในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะแพ้เฉียบพลันจากการใช้ยาปฏิชีวนะ
๓. ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยที่แพ้รุนแรง เช่น การเกิดภาวะทางเดินหายใจล้มเหลวจนต้องใส่ท่อช่วยหายใจ
๔. ลดระยะเวลาในการรักษาตัวในโรงพยาบาล และ ลดภาระงานของเจ้าหน้าที่
๕. ลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล