



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 สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวภัททกุล จันทร์สวาท	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๕)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชูตินิโร อุทิศ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางจินตนา คำฝาย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๗๙)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชูตินิโร อุทิศ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๓	นางสาวศิยามัตร์ สำลีคุณรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพช. ๑๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลผู้สูงอายุ บางขุนเทียน สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐
๔	นางณาดยา วิมลภัทรานนท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพช. ๑๗๖)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนีศักดิ์ ชุดินโร อุทิศ สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗



นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิยาฉัตร สำลีภูณรัตน์
เพื่อรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. พิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๒ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งสายงานพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๘๒๒๓๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิยาฉัตร สำลีภูณรัตน์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพข. ๑๗)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการจัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ

ผู้ป่วยเด็กชายไทย อายุ ๑ ปี ๓ เดือน ๑๒ วัน มาโรงพยาบาลด้วยอาการไข้ ไอ หายใจเร็ว หอบเหนื่อย ซึมลง มารดาให้ประวัติว่า ๕ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์ให้พ่นยาขยายหลอดลม และให้ยามารับประทานที่บ้านแต่อาการไม่ดีขึ้นยังมีอาการหอบเหนื่อยมากขึ้น รับประทานอาหารได้น้อย และซึมลง มารดาจึงพามาโรงพยาบาล ที่ห้องตรวจกุมารเวชกรรม ฟังปอดได้ยินเสียง Rhonchi both lungs with crepitation right lung ภาพถ่ายรังสีทรวงอกมี perihilar infiltration พ่นยาขยายหลอดลมชนิด Ventolin ๑ ml ผสม NSS ๓ ml ๑ ครั้ง อาการไม่ดีขึ้น แพทย์ให้การวินิจฉัยโรคว่าเป็นโรคปอดอักเสบ จึงรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยกุมาร ๑๗ วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๒.๓๐ น. เลขที่ภายนอก ๔๓๓๓๒/๕๔ เลขที่ภายใน ๑๔๐๐๖/๕๕ แรกผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ร้องไห้ ปากแห้งแดง หายใจเร็วตื่น เหนื่อยหอบ ไอมีเสมหะ สัญญาณชีพแรกรับ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๘๙ เปอร์เซ็นต์ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๓๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๕๒ ครั้งต่อนาที แพทย์ให้การรักษาโดยให้ออกซิเจนทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที พ่นยาขยายหลอดลม Ventolin พ่นทุก ๖ ชั่วโมง ให้การดูแลในการจัดท่านอนศีรษะสูง ๓๐ องศา เคาะปอดพร้อมสอนวิธีเคาะปอดให้ญาติ พร้อมทั้งดูแลให้ได้รับยาขยายหลอดลมตามแผนการรักษา แพทย์สั่งให้สารน้ำ ๕%D/N/๓ ๑๐๐๐ ml ทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๔๐ ml/hr ยาลดไข้ ยาละลายเสมหะ ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้น้อย แพทย์จึงสั่งเพิ่มอัตราการไหลสารน้ำจากเดิมเป็น ๕๐ ml/hr และให้ยาปฏิชีวนะชนิดยารับประทาน ยา Zithromax ๒.๕ ml รับประทานวันละ ๑ ครั้ง ให้ ๕ วัน หลังรับไว้รักษาวันที่ ๒ ผู้ป่วยมีไข้สูง วัดอุณหภูมิร่างกาย ๓๙.๔ องศาเซลเซียส ให้การพยาบาลโดยเช็ดตัวลดไข้ และแนะนำวิธีเช็ดตัวลดไข้แก่ญาติ พร้อมกระตุ้นให้ดื่มน้ำบ่อยๆ ให้ยารับประทาน Paracetamol ๔ ml แพทย์ให้การรักษาโดยเปลี่ยนยาปฏิชีวนะชนิดยารับประทานเป็นชนิดฉีดยา Ciprofloxacin ๑๐๐ mg เข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง หลังได้รับยาปฏิชีวนะ ๒ วัน อาการไข้ทุเลา สัญญาณชีพปกติ จึงเปลี่ยนให้เป็นยาปฏิชีวนะชนิดรับประทาน ยา Ciprofloxacin ๕๐๐ mg ครั้งเม็ด ผสมน้ำ ๕ ml ให้รับประทานครั้งละ ๒ ml วันละ ๒ ครั้ง ในวันที่ ๓ และ วันที่ ๔ ของการรักษา ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้มากขึ้น แพทย์ยุติการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ฟังปอดยังได้ยินเสียง wheezing with crepitation

ให้ยา Hydrocortisone ๕๐ mg ทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง เป็นจำนวน ๔ ครั้ง วันที่ ๕ ของการรักษา ผู้ป่วยไม่มีไข้ หายใจไม่มีหอบเหนื่อย สัญญาณชีพปกติ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๕ และรับยากลับไปรับประทานที่บ้านคือ Prednisolone ๕ mg ๑ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง Ciprofloxacin ๕๐๐ mg ครั้งเม็ด ผสมน้ำ ๕ ml ให้รับประทาน ๒ ml วันละ ๒ ครั้ง หลังอาหาร Zithromax ๒.๕ ml วันละ ๑ ครั้ง ในระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล ได้ให้การพยาบาล ศึกษาติดตามและ ประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ เป็นเวลา ๖ วัน เยี่ยมทั้งหมด ๕ ครั้ง ผู้ป่วยมีปัญหาทางการ พยาบาล ๖ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย บิดามารดาคลายความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วย และสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำในการดูแล ผู้ป่วยที่บ้าน ในเรื่องการรับประทานยา การใช้ปรอทวัดไข้ การมาตรวจตามนัด และการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ นัดตรวจโรคซ้ำ วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๕ ที่ห้องตรวจกุมารเวชกรรม

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. นำปัญหาและผลลัพธ์ที่ได้จากกรณีศึกษามาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ อย่างมีประสิทธิภาพ
 ๒. ผู้ดูแลสามารถดูแล ช่วยเหลือ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยได้
 ๓. นำปัญหาและผลลัพธ์ที่ได้จากกรณีศึกษามาเสนอเป็น Case Conference ของหน่วยงาน เพื่อเป็นการฟื้นฟูความรู้ภายในหน่วยงาน
 ๔. เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยปอดอักเสบ นำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาลที่ทันสมัยและ ชัดเจน
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผนพับเรื่องวิธีการเคาะปอดเพื่อระบายเสมหะในเด็กเล็ก
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ ความสามารถดูแลผู้ป่วยเด็กเล็กโรกระบบทางเดินหายใจที่ ต้องการการเคาะปอดเพื่อระบายเสมหะ
 ๒. เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน เพื่อใช้เป็นสื่อประกอบการให้คำแนะนำ และสอนแก่ผู้ดูแล ผู้ป่วยได้อย่างเป็นระบบและสมบูรณ์ยิ่งขึ้น
- เป้าหมาย
๑. ป้องกัน และลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรกระบบทางเดินหายใจในเด็กเล็ก
 ๒. ผู้ดูแลผู้ป่วยทุกรายได้รับแผนพับการเคาะปอดเพื่อระบายเสมหะ
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. ผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้และเกิดความมั่นใจสามารถเคาะปอดได้อย่างถูกต้อง
 ๒. หน่วยงานมีเครื่องมือในการสอนผู้ดูแลผู้ป่วยเรื่องการเคาะปอดเพื่อระบายเสมหะ
 ๓. ญาติหรือผู้ดูแลเด็กมีความเข้าใจและปฏิบัติได้ถูกต้อง

