ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวพัชราภรณ์ อามาตย์มนตรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายเพชรพงษ์ กำจรกิจการ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพัชราภรณ์ อามาตย์มนตรี
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๔)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๔)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๖๔)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๒๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพัชราภรณ์ อามาตย์มนตรี
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๖๓)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพล.๑๕๑)
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๐ ปี น้ำหนัก ๖๐ กิโลกรัม เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ HN ๒๓๑๓/๕๗ AN ๑๖๓/๖๓ ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลด้วยอาการไข้ หอบเหนื่อย ไอมีเสมหะ ๓ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล มีโรคประจำตัวเป็นโรคเกาต์ ถุงลมโป่งพอง โรคหัวใจโต เป็นมา ๔ ปี ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัว ช่วยเหลือตนเองได้ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๔๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๗/๙๒ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๓ เปอร์เซ็นต์ ฟังเสียงปอดพบมีเสียงหวีด ถ่ายภาพรังสีทรวงอกพบมี infilltration ที่ปอดทั้ง ๒ ข้าง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC พบ Hemoglobin = ๑๗ g/dl, Hematocrit = ๕๑ %, WBC = ๕,๘๘๐ cells/cu.mm., Neutrophil = ๖๐ %, Lymphocyte = ๒๙ %, Eosinophil = ๖ % Electrolyte พบ Sodiam = ๑๓๘ mmol/L, Potassiam = ๓.๒ mmol/L, Chloride = ๑๐๐ mmol/L, Carbondioxide = ๓๑ mmol/L Sputum Gramstain พบ Moderate gram negative cocci, Rare gram positive diplococci, PMN < ๒๕ cells/LP, SEC > ๑๐ cells/LPF ผล Sputum Culture พบ Few Klebsiella peumoniae, Few Candida albicans แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นปอดอักเสบ (Pneumonia) เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยชาย

แรกรับที่หอผู้ป่วยชาย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๒/๙๖ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๓ เปอร์เซ็นต์ จากการประเมินและซักประวัติผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยเวลามีกิจกรรม ดูแลผู้ป่วยให้ได้รับออกซิเจน cannula ๓ ลิตรต่อนาที เพื่อช่วยลดการทำงานของปอดและหัวใจ ให้ยาปฏิชีวนะ Ceftriaxone ขนาด ๒ กรัม ฉีดเข้าหลอดเลือดดำทุก ๒๔ ชั่วโมง ยาพ่นขยายหลอดลม Berodual ๑ NB ทุก ๔ ชั่วโมง ยาลดการอักเสบ Dexamethasone ขนาด ๔ มิลลิกรัม ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ ยาปฏิชีวนะ Clarithromycin ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๒ ครั้งหลังอาหารเช้า และ เย็น

ยาละลายเสมหะ Naclong ขนาด ๖๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดวันละ ๒ ครั้ง หลังอาหารเช้าและ เย็น ยาลดไข้ Paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด เมื่อมีอาการไข้ทุก ๔ ชั่วโมง ยาน้ำโพแทสเซียมคลอไรด์ (Elexir Potassiam Chloride) รับประทาน ครั้งละ ๓๐ มิลลิลิตร ทุก ๔ ชั่วโมง จำนวน ๒ ครั้ง ดูแลให้รับประทานอาหารอ่อน ลดเค็ม งดสัตว์ปีก ระหว่างที่รับผู้ป่วยไว้ในความดูแล พบปัญหาทางการพยาบาล ดังนี้ ๑. เสี่ยงต่อภาวะพร่องออกซิเจน ๒. มีการติดเชื้อในร่างกาย ๓. มีภาวะเสียสมดุลย์ของสารน้ำและอิเล็คโทรไลต์ ๔. ความสามารถในการทำกิจกรรมลดลงเนื่องจากประสิทธิภาพการทำงานของปอดลดลง ๕. พร่องความรู้ในการปฏิบัติตัว และวิตกกังวลเกี่ยวกับโรค รวมระยะเวลาที่รับผู้ป่วยไว้ในความดูแลเป็นเวลา ๗ วัน ผู้ป่วยไม่มีอาการหอบเหนื่อย สีหน้าสดชื่น สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องโรคและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๒๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยนัดติดตามอาการ ๑ สัปดาห์ (๓๑ มกราคม พ.ศ.๒๕๖๓)

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ในการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรคปอดอักเสบ ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาล

๒. พยาบาลเกิดความรู้ ความเชี่ยวชาญ และเกิดความมั่นใจในการดูแลผู้โรคป่วยปอดอักเสบ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การใช้คิวอาร์โค้ดเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยเรียนรู้การพ่นยา MDI ด้วยตนเอง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยพ่นยา MDI ได้อย่างถูกวิธี

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ในการพ่นยา MDI มากขึ้น และสามารถปฏิบัติตามขั้นตอนการพ่นยาได้อย่างถูกต้อง

๒. ผู้ป่วยสามารถใช้ยาพ่น MDI ได้ทันต่อเวลา ไม่เกิดอาการหอบกำเริบจากการใช้ยาไม่ถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำด้วยอาการหรือโรคเดิมภายใน ๔๘ ชั่วโมง และลดอัตราการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยอาการหรือโรคเดิมภายใน ๒๘ วัน โดยไม่ได้วางแผน

๒. ผู้ป่วย และญาติเกิดความพึงพอใจต่อวิธีการเรียนรู้การพ่นยา MDI ด้วยตนเอง

๓. พยาบาลเกิดความพึงพอใจต่อวิธีการสอนผู้ป่วยเรียนรู้การพ่นยา MDI ด้วยตนเอง

๔. หน่วยงานมีเครื่องมือที่ใช้เป็นสื่อในการสอนผู้ป่วยพ่นยา MDI เพิ่มมากขึ้น และมีความทันสมัยมากขึ้น สามารถปรับปรุงเนื้อหาได้ตลอดเวลา