



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวปรีกมล ใจอ่อน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวสุภาพร กรลักษ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปรกมล ใจอ่อน

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๗)

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๕๕ ถึงวันที่ ๔ ธ.ค. ๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๕๕ ถึงวันที่ ๔ ธ.ค. ๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๕๕ ถึงวันที่ ๔ ธ.ค. ๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๑๕</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๐</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปรีกมล ใจอ่อน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๗)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยปอดอักเสบจากการติดเชื้อ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา การพยาบาลผู้ป่วยปอดอักเสบ ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๒๗ ปี สถานภาพสมรส โสด เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นั้บถือศาสนาพุทธ HN ๒๒๕๓๑/๕๗ AN ๑๑๙๘๘/๖๑ การศึกษาแบบผู้ป่วยใน ที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญ ๒๐/๑๑ และหอผู้ป่วยอายุรกรรมพิเศษ ๒๐/๑๕ ระยะเวลาในการศึกษา ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑ ผู้ศึกษาได้รวบรวมเอกสารวิชาการและงานวิจัย เปรียบเทียบทฤษฎีกับกรณีศึกษา ผลลัพธ์ของการศึกษาคณะศึกษาศาสตร์ผู้ปวยรายนี้พบว่า

๑. สาเหตุการเกิดโรคสำหรับผู้ปวยรายนี้ เกิดจากการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจส่วนล่าง แบบไม่รุนแรง

๒. อาการและอาการแสดง มักมีอาการไข้ ไอ เจ็บหน้าอก และหอบเหนื่อยเป็นสำคัญ จากกรณีศึกษา ๑๔ วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการไอมากขึ้น มีเสมหะ และน้ำมูกสีเขียวจนถึงใส เมื่อไอจะรู้สึก เจ็บเสียดบริเวณอกด้านขวา และปวดศีรษะ มีอาการปวดเมื่อยตามตัว อ่อนเพลีย ไม่มีหอบเหนื่อย ผลการตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ พบเม็ดเลือดขาว ๕,๑๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติ ๔,๕๐๐ - ๙,๕๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) นิวโทรฟิล ๗๕.๐ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๔๐.๕- ๗๐.๒ เปอร์เซ็นต์) ผลการถ่ายภาพรังสีของทรวงอก พบมีสารแทรกซึมเข้าไปสะสมในปอด มีลักษณะเป็นกระจุกฝ้า บริเวณปอดด้านขวากึ่งล่าง แพทย์วินิจฉัยเป็นปอดอักเสบ จึงรับเข้ารักษาในโรงพยาบาล

๓. การวินิจฉัยโรค จากกรณีศึกษาวินิจฉัยโรคด้วย การเก็บเสมหะเพาะเชื้อ และการถ่ายภาพรังสีของทรวงอก

๔. การรักษาผู้ป่วย ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ จากกรณีศึกษาได้รับยาปฏิชีวนะ ๒ ชนิด ได้แก่ ยาปฏิชีวนะทางปาก azithromycin ขนาด ๒๕๐ มิลลิกรัม ๒ แคปซูล ก่อนอาหารเช้าวันละ ๑ ครั้ง ทั้งหมด ๗ วัน และได้รับยา levofloxacin ขนาด ๒๕๐ มิลลิกรัม ๓ เม็ด หลังอาหารเช้า รับประทานยา ต่อเนื่องเมื่อกลับบ้านรวม ๑๐ วัน

ยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำ ขณะอยู่โรงพยาบาลผู้ป่วยได้รับยา ceftriaxone ๒ กรัม ผสมใน NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร วันละ ๑ ครั้ง รวม ๔ วัน โดยระหว่างการรักษา ได้มีการรักษาตามอาการด้วยการ ให้ยาขับเสมหะยาแก้ไอ และให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และติดตามผลการถ่ายภาพรังสีของทรวงอก

### ๕. การพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ

๕.๑ ให้การพยาบาลเพื่อเฝ้าระวัง และป้องกันการติดเชื้อ สังเกตอาการไข้ ไอ หอบเหนื่อย แนะนำให้ผู้ป่วยทำกิจกรรมที่จำเป็น ติดตามผลการถ่ายภาพรังสีของทรวงอก ให้อาาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา สังเกตอาการแพ้ยาทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนยาปฏิชีวนะ ให้อาลดไข้ และเช็ดตัวลดไข้

๕.๒ เฝ้าระวังภาวะพร่องออกซิเจน สังเกตอาการหอบเหนื่อย จัดให้คนไข้นอนพักศีรษะสูง ดูแลให้ออกซิเจนตามแผนการรักษา ติดตามค่าออกซิเจนปลายนิ้ว

๕.๓ ดูแลด้านจิตใจ ผู้ป่วยกังวลเกี่ยวกับการรักษาตัวในโรงพยาบาล ให้การพยาบาลโดยการพูดคุย ให้กำลังใจผู้ป่วย การดูแลตนเองที่ดี ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจากการติดเชื้อในปอดได้ ผู้ป่วยดูแลตนเองได้ดี สอบถามทุกครั้งที่มีข้อสงสัย

๕.๔ ขณะให้อาาปฏิชีวนะ แนะนำให้สังเกตบริเวณที่ให้อาา เพื่อเฝ้าระวังการรั่วซึมของยา ออกนอกหลอดเลือดดำ ถ้ามีอาการปวด บวม แดง หรือเจ็บ ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ทราบ เพื่อเปลี่ยนตำแหน่งการให้อาา

ผู้ป่วยได้รับยาตามแผนการรักษา สามารถปฏิบัติตนตามคำแนะนำของแพทย์ พยาบาลได้อย่างดี จากการสังเกตผู้ป่วยพยายามฝึกหายใจ พักผ่อนได้มาก เมื่อพบอาการผิดปกติหรือข้อสงสัย จะซักถามแพทย์หรือพยาบาลทันที จนกระทั่งสามารถกลับบ้านได้ตามแผนการรักษา แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๑ ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน ให้ผู้ป่วยสังเกตอาการผิดปกติ หากหายใจหอบเหนื่อย มีไข้สูงมากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียส ให้มาพบแพทย์ แพทย์นัดตรวจวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๖๑ รวมระยะเวลานอนโรงพยาบาลนาน ๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคปอดอักเสบเช่น การติดเชื้อในกระแสเลือด
๒. ลดความรุนแรงของโรค และอันตรายของโรค ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตอย่างปลอดภัย
๓. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้ถูกต้อง ขณะอยู่โรงพยาบาล และเมื่อกลับบ้าน
๔. ผู้ป่วย และญาติลดความวิตกกังวล และให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล
๕. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองที่บ้าน ได้อย่างถูกต้อง และเหมาะสม

### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอน เรื่อง การปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยปอดอักเสบแบบไม่รุนแรง วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มความรู้ให้แก่ผู้ป่วยในการดูแลตนเอง
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากปอดอักเสบ
๓. เพื่อลดจำนวนวันเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลของผู้ป่วย
๔. เป็นแนวทางในการดูแลตนเองของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลมีแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ
๒. ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการพยาบาล และสามารถนำความรู้ ไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการเกิดปอดอักเสบ