



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ  
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ  
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ  
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)  
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่  
๐๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้  
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า  
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - ศักดิ์	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวธัญญารัตน์ หรัญญ์ปัญญาศิริ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวลัดดาภรณ์ เพ็งแจ่ม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๖๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๖๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสมชาย จังหวะ)  
 อธิบดีกรมการแพทย์  
 ๒๕๖๑

### สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวธัญญาศิริ หริษฐ์ปัญญาศิริ  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๑ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๙๕๑๖๕
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔
๓. อื่น ๆ (ระบุ)..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวธัญญารัศมี หิรัญปัญญาศิริ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๑)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กซึ่งจากไข้สูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำเนินการทำผลงาน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๙.๐๐ น. ผู้ป่วยเด็กหญิงชาวไทย อายุ ๑๑ เดือน มาโรงพยาบาลด้วยอาการไข้สูง ซักเกิงทั้งตัว ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล และรับที่ห้องตรวจร่วม หน่วยงานผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยมาโดยมารดาอุ้มมา มีอาการไข้สูง รู้สึกตัว มีชีม ไม่มีตาค้าง ไม่มีน้ำลายไหล ดูดนมแม่ได้ปกติ ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว ไม่มีประวัติการแพ้ยา ปฏิเสธอาหาร ซึ่งน้ำหนัก ๗.๘ กิโลกรัม ความยาว ๗๘ เซนติเมตร วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๒๘/๗๒ มิลลิเมตรprotothoracic arterial搏動 เต้นของซีพจร ๑๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๘.๓ องศาเซลเซียล ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปัลส์นิ่ว ๔๘ เบอร์เช็นต์ พแพทย์มีคำสั่งการรักษา Paracetamol Syrup (๑๖๐ มิลลิกรัม / ๕ มิลลิลิตร ) ๓ มิลลิลิตร รับประทานพยาบาลทำการเข็ดตัวลดไข้ร่วมกับมารดา ระหว่างเข็ดตัวลดไข้เวลา ๙.๑๐ น. เด็กมีอาการซักเกิง กระตุกทั้งตัว ตาค้าง พยาบาลให้ข้อมูลกับมารดาว่าต้องนำส่งผู้ป่วยไปห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน พยาบาลไปส่งผู้ป่วย ที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน พแพทย์ตรวจร่างกายเบื้องต้น บันทึกการประเมินระดับการรู้สึกตัว การลิมตาได้ดี ๔ คะแนน แขนขาทั้ง ๒ ข้าง เคลื่อนไหวได้ปกติ ๖ คะแนน ส่งเสียงร้องของ ๕ คะแนน ขนาดของรูม่านตา ๒ มิลลิเมตร พแพทย์รักษาโดยให้ Diazepam ๓ มิลลิกรัมทางทวารหนัก หลังได้รับยาผู้ป่วยหยุดซักเกิงและกระตุก ไม่มีตาค้าง วัดอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียล พแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคซักเกิงไข้สูง (Febrile convulsion first episode) พแพทย์ให้นอนโรงพยาบาล ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕ /D/ N/๓ ๕๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา หยด ๓๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผลเลือด CBC พบจำนวนเม็ดเลือดขาว (WBC) ๔,๑๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ผลกระทบเกลือแร่ในร่างกาย (Electrolyte) โซเดียม ๑๓๒ มิลลิโอมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๑๓๖-๑๔๕ มิลลิโอมลต่อลิตร) โพแทสเซียม ๔ มิลลิโอมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๓.๔-๔.๕ มิลลิโอมลต่อลิตร) คลอไรด์ ๙๘ มิลลิโอมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๑๐๐-๑๑๐ มิลลิโอมลต่อลิตร) จึงแจ้งมารดาว่าแพทย์ส่งให้เจ้าไข้สันหลังเพื่อนำน้ำไปสันหลังไปตรวจเพาะเชื้อ มารดาได้มีสีหน้าตากังวลในการทำหัตถการ พยาบาลได้พูดคุยกับมารดาถึงสาเหตุของการตรวจ และความจำเป็นต้องได้รับการรักษา แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการเจาะน้ำไข้สันหลัง รวมถึงการป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ เมื่อบุตรมีไข้ให้มารดาเข็ดตัวลดไข้และรับประทานยาลดไข้ทันที เปิดโอกาสให้มารดาได้ซักถามข้อสงสัยเพื่อคลายวิตกกังวล เวลา ๑๑.๐๐ น. พแพทย์ทำการเจาะไข้สันหลัง หลังจากเจาะน้ำไข้สันหลังเสร็จแล้ว ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ร้องของ จัดท่าให้ผู้ป่วยอนหหายเป็นเวลา ๖-๘ ชั่วโมง เพื่อป้องกันไม่ให้น้ำไข้สันหลังไหลออกและให้ผลที่เจาะน้ำไข้สันหลัง ตรวจ H/C ๑ ขาดเจาะน้ำตาลที่ปัลส์นิ่ว ๑๒๔ มิลลิกรัม เบอร์เช็นต์ พแพทย์ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำพร้อมกับรับประทานยาลดไข้ ผลการเจาะน้ำไข้สันหลัง CSF Bacteria Not found PMN Not found H/C No growth after ๕ days ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๐ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีชีม ไม่มีตาค้าง ไม่มีซักเกิง ผลที่หัตถการ ดูดนมแม่ได้ปกติ พัฒนาการสมวัย ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๐ มิลลิเมตร

ประอยท อัตราการเต้นของชีพจร ๑๖๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียล ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนหลอดเลือดแดงปลาญนิว ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕/D/N/๓ ๕๐๐ มิลลิลิตรในอัตราหยด ๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง การถีมตาได้เอง ๕ คะแนน แขนขาทั้ง ๒ ข้าง เคลื่อนไหวได้ปกติ ๖ คะแนน ส่งเสียงร้องอ่าง ๕ คะแนน ขนาดของรูม่านตา ๒ มิลลิเมตร แนะนำให้มารดาเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และเพิ่มการกินอาหาร ๓ มื้อต่อวัน ติดตามพัฒนาการของบุตรให้เจริญเติบโตตามช่วงวัย ในวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๐ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่เจ็บ ไม่มีตัวค้าง ไม่มีชักเกร็ง ผลที่หลังแห้งดี ดูดนมแม่ได้ปกติ ความดันโลหิต ๑๗๒/๗๒ มิลลิเมตรprototh อัตราการเต้นของ ชีพจร ๑๙๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๒ องศาเซลเซียล ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลาญนิว ๘๘ เปอร์เซ็นต์ ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕/D/N/๓ ๕๐๐ มิลลิลิตร ในอัตราหยด ๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ส่งตรวจ U/A WBC ๑-๒ RBC ๐-๑ BLOOD trace LUKOCYTE ๓+ CSF ผล No growth after ๓ days H / C No growth after ๕ days แพทย์จึงให้กลับบ้านได้ แนะนำมารดาให้พابุตรมารับวัคซีนตามช่วงอายุที่แพทย์นัดทุกครั้ง เมื่อบุตรมีไข้ให้มารดาเช็คตัวลดไข้และรับประทานยาลดไข้ทันที หากเกิดอาการไข้สูง ชักเกร็งให้มารดาพาบุตรมาพบแพทย์ทันที

มารดาพร่องความรู้ในการดูแลบุตรที่มีภาวะชักจากไอกลับบ้าน ให้แนะนำเรื่องการปฏิบัติตัว เช่น การรับประทานยา สอนการเช็ดตัวเมื่อมีไข้ ติดตามพัฒนาการของบุตรให้เจริญเติบโตตามช่วงวัย การพับบุตรมารับวัคซีนตามช่วงอายุที่แพทย์นัดทุกครั้ง นัดมาติดตามผลการรักษาวันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น. ห้องตรวจกุมารเวชกรรม รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๓ วัน

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการคัดกรองโรคชักจากไอกลับบ้านในเด็ก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้พยาบาลมีแนวทางการคัดกรองโรคชักจากไอกลับบ้านในเด็ก  
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะชักซ้ำจากไอกลับบ้าน
๒. พยาบาลสามารถนำความรู้ไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่มีอาการชักจากไอกลับบ้าน
๓. ลดอัตราครองเตียงจากการชักจากไอกลับบ้าน