



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ^{การคัดเลือก} (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวชลิตา หลักรอด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๔๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๔๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์
๒	นางสาวพีไอลรัตน์ พิมพาวัตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๕๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๕๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

นายสุรินทร์ ภู่เจริญประถิที
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพิไลรัตน์ พิมพาวัตร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๕๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	-พยาบาลศาสตรบัณฑิต เกียรตินิยมอันดับหนึ่ง
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	-อายุราชการ ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	-ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ขึ้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๒๖๑๐๓๔๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๗
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพิไลรัตน์ พิมพาวัตร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๕๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยแพลงน้ำร้อนลวก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำเนินการทำหน้างาน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากการศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๒ ปี สถานภาพสมรส คู่ อาศัยรับจ้าง มาตรวจรักษาที่ห้องอุบัติเหตุ และฉุกเฉินโดยการนำส่งของเพื่อเร่งรัดงาน วันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๒๓ น.ด้วยอาการโอนน้ำร้อนลวก ที่ใบหน้า และลำคอ ๔ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ประเมินผู้ป่วยแรกรับ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง วัดสัญญาณ ชีพแรกรับ ความดันโลหิต ๑๕๗/๘๒ มิลลิเมตรปอร์ท อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ตรวจร่างกายบรอยแพลงที่เกิดจากน้ำร้อนลวกที่ใบหน้า ในทุก ๒ ชั่วโมง ปกบวม มีตุ่มพองใส่ที่สำคัญ และหน้าอก ตรวจระบบทางเดินหายใจผู้ป่วยไม่มีเสียงเหนื่อยแน่นหน้าอก หรือหายใจไม่สะดวก แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น บาดแผลน้ำร้อนลวกที่มีความรุนแรงระดับที่ ๒ (second degree burn) พื้นที่ ๑๒ เปอร์เซนต์ ของพื้นผิวของร่างกาย ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ RLS ๒ เส้นในอัตรา ๑๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงภายใน ๒ ชั่วโมงหลังจากนั้นปรับอัตรา เป็น ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยามอร์ฟิน ๕ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำเพื่อลดความเจ็บปวด และฉีด วัคซีนป้องกันบาดทะยักตามแผนการรักษา ล้างแผลโดยใช้ น้ำเกลือ NSS (Normal saline solution) และใช้ กระไกรตัดขี้นเนื้อเจาะบริเวณถุงน้ำที่เป็นตุ่มพองเพื่อบรยาน้ำออกมาน้ำสีใส ล้างด้วยน้ำเกลือ NSS (Normal saline solution) อีกครั้งใช้ผ้าก๊อชซับให้แห้งแล้วใช้ชี้ฟิ้งโคลีตินป้ายที่บริเวณแพลง นำวัสดุสีขาวมาปิดรอบๆแพลงปิดทับ ด้วยก๊อชแล้วจึงพันแพลงด้วยโรลก๊อช(roll gauze) แพทย์รับตัวไว้รักษาต่อที่ห้องภัตตา碌ผู้ป่วยหนักไฟไหม้น้ำร้อนลวก ก่อนเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปห้องผู้ป่วย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๓๖/๘๒ มิลลิเมตรปอร์ท อัตรา การเต้นของหัวใจ ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที

ขณะพักรักษาตัวในโรงพยาบาล แพลงแหงตี ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน ในวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗ รวมระยะเวลาที่รักษาตัวในโรงพยาบาล ๙ วันและนัดตรวจอีกครั้งในวันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๗ จากการติดตามและประเมินผลผู้ป่วย ๙ วันและเยี่ยมจำนวน ๓ ครั้งพบปัญหาทั้งหมด ๗ ข้อ ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป พร้อมทั้งได้ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้านแก่ผู้ป่วยและญาติเรื่องการปฏิบัติตัว และการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนวันนัด ผู้ป่วยและญาติเข้าใจและปฏิบัติได้ถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัย รักษาพยาบาลอย่างถูกต้องรวดเร็ว ลดความรุนแรงของโรค

๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค อาการ อาการแสดงและวิธีการรักษาพยาบาลผู้ป่วย
ແລตน้ำร้อนลวก

๓. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ การให้ความรู้แบบสอนสาธิตแก่ผู้ดูแล เพื่อเพิ่มทักษะการเข็ดตัวลดไข้เด็ก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ดูแลเด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการเข็ดตัวลดไข้ในเด็กได้อย่างถูกวิธี
๒. เพื่อให้ผู้ดูแลเด็กตระหนักระหว่างให้ความสำคัญในการเข็ดตัวลดไข้ในเด็ก
๓. เพื่อป้องกันไม่ให้เด็กเกิดอาการซักและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเด็กมีไข้สูง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ดูแลเด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการเข็ดตัวลดไข้ในเด็กและปฏิบัติได้อย่างถูกวิธี
๒. ผู้ดูแลเด็กตระหนักระหว่างให้ความสำคัญในการเข็ดตัวลดไข้ในเด็ก ป้องกันการเกิดอาการซักในเด็กที่มีไข้
๓. เด็กไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นเมื่อเด็กมีไข้สูง เช่น อาการซักจากไข้สูง
๔. ลดความวิตกกังวลของผู้ดูแลเด็กเมื่อมีไข้ เสริมสร้างความมั่นใจของผู้ดูแลเด็กในการปฏิบัติตามเด็ก
๕. เสริมสร้างบุคลากรที่มีคุณภาพและป้องกันการสูญเสียค่าใช้จ่ายในการนอนโรงพยาบาลของเด็กถ้ามีอาการซัก