



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวเจนรี รุ่งเรือง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๕๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๕๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิรินคร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวบุษกร ประดับศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิรินคร สำนักการแพทย์
๓	นางสาวสุณิษา ทิพย์กร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๕๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๕๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิรินคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเจนรีนี้ รุ่งเรือง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๕๙ )

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๘ พ.ย. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๘ พ.ย. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๘ พ.ย. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๑๙๙๒๒๐
<b>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
<b>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</b> .....	



## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเจนรี รุ่งเรือง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๕๙)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื้อมีโรค

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๗ ปี HN:๒๕๖๖๙/๕๖ AN:๑๐๑๔๗/๕๖ อาการสำคัญที่นำมา  
โรงพยาบาล คือ ๑ สัปดาห์ ไอ เสมหะข้นเป็นหนอง ใช้สูงช่วงเวลากลางคืน ไปตรวจที่สถาบันโรคไตแพทย์  
วินิจฉัยมีฝีที่ปอด จึงส่งต่อรักษาที่ โรงพยาบาลสิรินธร รับไว้ในการรักษา วันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖  
แพทย์ตรวจร่างกายพบเสียง crepitation right lung ถ่ายภาพรังสีทรวงอกพบมีน้ำในช่องปอดด้านขวา  
แรกรับหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี อ่อนเพลีย ช่วยเหลือตนเองได้ ซักประวัติและประเมิน  
สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๓ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นชีพจร ๙๒ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐  
ครั้ง/นาที หายใจเหนื่อยเล็กน้อย ความดันโลหิต ๑๒๓/๕๑ มิลลิเมตรปรอท ปริมาณออกซิเจนหลอดเลือด  
แดงปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ใส่ออกซิเจนชนิด cannula ๓ ลิตร/นาที เพื่อลดภาวะพร่องออกซิเจน  
แนะนำการปฏิบัติตัวขณะอยู่โรงพยาบาล ญาติและผู้ป่วยรับทราบและเข้าใจ ญาติและผู้ป่วยวิตกกังวล  
เกี่ยวกับการเจ็บป่วย ให้ข้อมูลเบื้องต้นเรื่องโรคและแผนการรักษา เปิดโอกาสให้ญาติซักถามข้อสงสัย  
เข้าใจและคลายกังวล ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเบาหวานรักษาที่โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช โดยวิธี  
รับประทานยา ระดับน้ำตาลสะสมอยู่ในเกณฑ์ปกติ ๗ เปอร์เซ็นต์ วันที่ ๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖  
เวลา ๑๓.๐๐ น. เตรียมส่งผู้ป่วยตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องอก ร่วมกับฉีดสารทึบแสง  
(CT chest with contrast) ตามแผนการรักษา อธิบายวิธีการตรวจและเตรียมร่างกายให้ผู้ป่วยและญาติ  
ทราบเบื้องต้น ผู้ป่วยและญาติรับทราบและเข้าใจ ผู้ป่วยไม่มีอาการแพ้สารทึบแสง ผลการตรวจพบมีน้ำใน  
ช่องปอดด้านขวา วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ผลเสมหะย้อมสีครั้งที่ ๑ AFB gram stain พบ Scanty  
๑ cell/๑๐๐ OF แพทย์และพยาบาลเจ้าของไข้ได้ร่วมแจ้งผลเสมหะและเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ช่องอก  
ให้ผู้ป่วยและญาติทราบ พร้อมควบคุมป้องกันการแพร่กระจายเชื้อทางอากาศ โดยแยกผู้ป่วยออกจาก  
ผู้ป่วยรายอื่น จัดสิ่งแวดล้อมให้อากาศถ่ายเท มีแสงแดดส่องถึง ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติเรื่องวัณโรค  
ให้ผู้ป่วยสวมหน้ากากอนามัยปิดจมูก ปากเวลาไอ จาม หลีกเลี่ยงการสัมผัสผู้อื่นอย่างใกล้ชิด บุคลากร  
และญาติสวมหน้ากาก N ๙๕ อย่างมีประสิทธิภาพ ญาติและผู้ป่วยปฏิบัติตามคำแนะนำหลักป้องกันการ  
ติดเชื้อ แพทย์มีแผนการรักษาให้รับประทานยาต้านวัณโรคสูตร HRZE อธิบายวิธีการรับประทานยาให้  
ตรงเวลาเพื่อป้องกันวัณโรคื้อยาและผลข้างเคียงจากยาต้านวัณโรค เช่น ตัวเหลือง ตาเหลือง เบื่ออาหาร  
น้ำหนักลด ญาติและผู้ป่วยรับทราบ ติดตามผลเลือดเคมีคลินิกค่าการทำงานของตับ (Liver fuction test)

อยู่เกณฑ์ปกติ ไม่มีตัวตาเหลือง รับประทานอาหารได้ทุกมื้อวันที่ ๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๐๖.๐๐ น. มีไข้ ๓๘.๗ องศาเซลเซียส ดูแลให้รับประทานยาพาราเซตามอล ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ตามแผนการรักษา ดูแลเช็ดตัวลดไข้แนะนำวิธีการเช็ดตัวลดไข้อย่างถูกวิธีให้กับญาติ ญาติสามารถปฏิบัติ ได้ถูกต้อง วัดอุณหภูมิภายหลังได้รับยาและเช็ดตัวลดไข้ วัดอุณหภูมิภาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ผลการตรวจเลือด Complete blood count พบ white blood cell สูง ๒๑,๕๑๐ UL (ค่าปกติ ๔,๕๐๐-๑๐,๗๐๐ UL) แพทย์มีคำสั่งให้ยาปฏิชีวนะ ดูแลให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา Ceftriazone ๒ gm ให้ทางหลอดเลือดดำวันละครั้ง Clindamycin ๖๐๐ mg ให้ทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ไม่มีอาการแพ้ยาปฏิชีวนะ ติดตามผลเลือดเคมีคลินิก BUN ๘ mg/dl Creatinine ๐.๕๖ mg/dl อยู่เกณฑ์ปกติ วันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๑.๐๐ น. มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง ตรวจน้ำตาล ปลายนิ้ว ๒๗๕ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ดูแลให้ Radpid insulin ๔ unit ฉีดใต้ผิวหนัง สังเกตภาวะน้ำตาลสูง และน้ำตาลต่ำในเลือด แนะนำให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารตามหลักค่าดัชนีน้ำตาล (Glycemic index) ต่ำ อาหารที่มีกากใยสูง รับประทานยาและตรวจตามนัดอย่างต่อเนื่องเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ใน เกณฑ์ปกติ ผู้ป่วยและญาติเข้าใจคำแนะนำ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการ เตรียมวางแผนจำหน่าย ญาติกังวลเกี่ยวกับการติดต่อเชื้อไวรัส ให้คำแนะนำเรื่องไวรัส เน้นเรื่องการ รับประทานยาไวรัสให้ครบตามกำหนดและให้รับประทานยาตรงเวลา เพื่อป้องกันไวรัสที่อียา เตรียม ญาติและผู้ดูแลผู้ป่วยที่บ้านด้านสิ่งแวดล้อมที่บ้าน การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ อธิบายระยะเวลาที่ ติดต่อและระยะที่ปลอดภัยจากโรคไวรัสโรคญาติรับทราบและคลายกังวล สามารถตอบคำถามย้อนกลับได้ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ นัดมาติดตามอาการที่คลินิกไวรัส วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นาฬิกาชีวิตยา Enoxaparin

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อทราบตำแหน่งที่ฉีดยาเดิม ลดความเสี่ยงต่อการฉีดยาซ้ำตำแหน่งเดิมทำให้เกิด ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้
๒. เพื่อทราบตำแหน่งความเจ็บปวดในผู้ป่วยที่ได้รับยา Enoxaparin
๓. เพื่อปฏิบัติการฉีดยา Enoxaparin เป็นแนวทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา Enoxaparin
๒. ผู้ป่วยพึงพอใจ