



**ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล**

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ  
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ  
ตามพระราชบัญญัติระเบียบท้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ  
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)  
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๔ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่  
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ 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 <sup>การคัดเลือก</sup> (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวเจนรินี รุ่งเรือง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๕๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๕๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวบุษกร ประดับศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๓	นางสาวสุนิชญา ทิพยกร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๕๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๕๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายประพากัน ราชวงศ์สัมฤทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

### สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุนิชญา ทิพยกร  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๕๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ <sup>1</sup> การยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง <sup>2</sup> หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า <sup>3</sup> เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๖๓๗๓๘
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ .....๘๘....
<b>๓. จำนวน</b> <b>(ระบุ)</b> .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุนิชญา ทิพยกร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๕๖)

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะ Croup

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๖)

ขณะดำเนินการทำางาน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยเด็กเพศชาย อายุ ๗ เดือน น้ำหนัก ๙.๖ กิโลกรัม HN:๒๘๓๗/๕๕ AN:๕๕๘๗/๕๖ รับไว้ในโรงพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๑.๓๐ น. จากห้องตรวจผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม มาทราบให้ประวัติว่าผู้ป่วยเด็กมีอาการ ไอมีเสียงหอบ มีน้ำมูกและหายใจเสียงดัง เป็นมา ๑ วัน ก่อนมา โรงพยาบาล ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาแพ้อาหาร สภาพผู้ป่วยแกรรับที่หอบผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ผู้ป่วย รู้สึกตัวดี ไม่ซึม มีไข้ ไอบอย ไอเสียงก้องและร้องเสียงแหบ หายใจหอบเหนื่อย มีการใช้กล้ามเนื้อกระบงลมช่วยในการหายใจ สัญญาณชีพแกรรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๓ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นชีพจร ๑๔๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๔๒ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน ร้อยละ ๙๙ แพทย์ตรวจร่างกายพบมีเสียง inspiratory stidor ถ่ายภาพรังสีทรวงอก วินิจฉัยโรคเป็น Croup จากเชื้อไวรัส ประเมินปัญหาการพยาบาล พบร้า ผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อในร่างกายให้การพยาบาลโดยให้ยาปฏิชีวนะเป็น Amoxycillin ชนิดรับประทานตามแผนการรักษาแพทย์ ติดตามสัญญาณชีพทุก ๕ ชั่วโมง ให้การพยาบาลด้วยหลักประสาจากเชื้อ ผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบและหายใจลำบากมีโอกาสเกิดภาวะร่างกายพร่องออกซิเจนจากหลอดลมบริเวณคอตีบแคบ ให้การพยาบาลโดยให้ออกซิเจน พ่นยา adrenaline ๑ มิลลิลิตร ผสมกับ ๐.๙% NSS ๓ มิลลิลิตรเพื่อลดการบวมของหลอดลม ดูแลให้ยา dexamethasone ๕ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำและยาลดไข้ ให้สารน้ำ ๕ % D/N/๓ ๕๐๐ มิลลิลิตรอัตรา ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงทางหลอดเลือดดำ ติดตามประเมินผลหลังให้การพยาบาล วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนและสัญญาณชีพปกติ หายใจหอบเหนื่อยลดลง พักผ่อนได้ บิดามารดา มีความวิตกกังวลต่อการเจ็บป่วยของบุตร ให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรค การดำเนินโรค การรักษาและการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ อธิบายเหตุผลของการทำกิจกรรมการพยาบาลเพื่อให้บิดามารดาคลายความวิตกกังวลและมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย ผู้ป่วยมีภาวะพร่องสารน้ำและสารอาหารเนื่องจากการหายใจหอบ หายใจลำบาก รับประทานได้น้อยลง ดูแลให้สารน้ำตามแผนการรักษา ดูแลให้ดื่มน้ำและน้ำอุ่นทีละน้อยแต่บ่อยครั้ง อาการดีขึ้น ไม่หอบเหนื่อย ไม่มีไข้ รับประทานอาหารได้ตามปกติ มีไอเล็กนอย แพทย์ตรวจเยี่ยมและอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๒๘ เมษายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. แพทย์ให้ยารับประทานต่อที่บ้าน Amoxycillin รับประทานครั้งละ ๑ ข้อนชาหลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น bromhexine รับประทานครั้งละ ๒ มิลลิลิตรหลังอาหาร เช้า กลางวัน เย็น Zyrtec รับประทานครั้งละ ๑ มิลลิลิตร ก่อนนอน Singulair รับประทาน

ครั้งละ ครึ่งเม็ด ก่อนนอน มีนัดตรวจติดตามอาการ วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน เรื่องการรับประทานยาและอาหาร การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ เช่น ไอมากขึ้น หายใจหอบ เหนื่อย หรือมีไข้สูง การหลีกเลี่ยงสิ่งก่อโรคและแหล่งแพร่กระจายเชื้อ เช่น การอยู่ในที่ชุมชน หรือผู้ที่กำลังป่วย เพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำ บิดามารดารับทราบและเข้าใจดี สรุปผู้ป่วยรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๕ วัน

**๖. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ข้อเสนอ การเคาะปอดระบายเสมหะ โดยการสอนและสาธิตแก่ญาติผู้ป่วย  
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ป้องกันการคั่งค้างของเสมหะ
๒. ช่วยในการถ่ายเทอากาศเข้าปอดได้ดีขึ้น

๓. ญาติหรือผู้ป่วยรองเข้าใจและสามารถเคาะปอด ระบายเสมหะได้อย่างถูกต้อง  
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดการคั่งค้างและสะสมของเสมหะในปอด เสมหะหลุดออกได้มากขึ้น
  ๒. ลดการเกิดภาวะพร่องออกซิเจน
๓. ญาติหรือผู้ป่วยรองมีความเข้าใจและสามารถเคาะปอดระบายเสมหะได้อย่างถูกต้อง