



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักการเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวนนธิญา เกื้อประโคน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๘)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

Signature

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนธิญา เกื้อประโคน
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล .</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ .</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๕ ส.ค. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๔๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ...๙๐....</p>
<p>๓. อื่น ๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนริญา เกื้อประโคน
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๘)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๑ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ HN ๒๑๑๕๐/๕๓ AN ๑๑๐๘/๕๗ มาโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร วันที่ ๘ กันยายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๔.๒๐ น. จากการซักประวัติ ๓๐ นาที ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีไข้ หอบเหนื่อย ประวัติการเจ็บป่วย ๑๔ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ถ่ายเหลว อาเจียน มีไข้เป็นบางครั้ง ซ้อยารับประทานเอง วันนี้มีไข้ หอบเหนื่อย ญาติ นำส่งโรงพยาบาล ปฏิเสธโรคประจำตัว สูบบุหรี่ ๑๐ มวนต่อวันนาน ๓๐ ปี ดื่มสุรา ๑ ขวดต่อวันนาน ๓๐ ปี ที่แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๖ องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ ๒๘ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นชีพจร ๑๒๕ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๙๒/๖๓ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดปลายนิ้ว ๘๗ เปอร์เซ็นต์ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๑๒ Lead พบ Sinus tachycardia ๑๒๕ ครั้งต่อนาที แพทย์พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจทางปากขนาดเบอร์ ๗.๕ ความลึก ๒๑ เซนติเมตร ผลภาพถ่ายรังสีทรวงอกพบเนื้อปอดเป็นฝ้า (Infiltration) ตำแหน่ง Right upper lobe ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ Complete blood count WBC ๑๕๕๕๐ (ค่าปกติ ๕๐๐๐-๑๐๐๐๐) N ๘๙ (ค่าปกติ ๔๐-๗๐) L ๓๗ (ค่าปกติ ๒๐-๕๐) Plt. ๒๙๐๐๐๐ (ค่าปกติ ๑๔๐๐๐๐-๔๔๐๐๐๐) Magnesium ๒.๑ (ค่าปกติ ๑.๗-๒.๗) Liver Function Test Total bilirubin ๑.๒ (ค่าปกติ ๐.๓-๑.๘) Direct bilirubin ๐.๖ (ค่าปกติ ๐-๐.๙) Protein ๕.๙ (ค่าปกติ ๖.๕-๘) Albumin ๓.๑ (ค่าปกติ ๓.๕-๕.๖) Globulin ๒.๕ (ค่าปกติ ๑.๓-๓.๕) AST ๓๔ (ค่าปกติ ๐-๔๒) ALT ๓๓ (ค่าปกติ ๐-๔๑) Alkaline phosphatase ๑๐๖ (ค่าปกติ ๒๖-๑๑๗) Electrolyte Na ๑๔๒ (ค่าปกติ ๑๓๖-๑๔๕) K ๒.๙ (ค่าปกติ ๓.๕-๕.๑) Cl ๙๒ (ค่าปกติ ๑๐๐-๑๑๐) Carbondioxide ๑๙ (ค่าปกติ ๒๒-๓๒) BUN ๓๘ (ค่าปกติ ๕-๒๕) Cr ๒.๑ (ค่าปกติ ๐.๖-๑.๘) ส่งตรวจเพาะเชื้อโลหิตวิทยา ๒ ขวดไม่พบเชื้อ ส่งเสมหะย้อมกรัม AFB ทุกเช้าเป็นเวลา ๓ วันผลปกติ ผลตรวจ Sputum G/M พบ Moderate : WBC, Rare : gram negative bacilli ส่งเสมหะตรวจเพาะเชื้อ พบเชื้อ Numerous : Klebsiella pneumonia แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคปอดอักเสบ พิจารณาการรักษาให้ยาปฏิชีวนะ tazocin ขนาด ๔.๕ กรัม ทุก ๘ ชั่วโมง ทางหลอดเลือดดำ ยา azithromycin ขนาด ๒๕๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ดรับประทานวันละ ๑ ครั้ง

ยา paracetamol ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ทุก ๖ ชั่วโมงรับประทานเวลามีไข้หรือปวดศีรษะ
 ยา Ambroxal ๑ เม็ดรับประทาน ๓ เวลาหลังอาหาร ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙ % NSS ๑๐๐๐
 มิลลิลิตรผสม Kcl ๔๐ mEq อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และรับไว้รักษาในหออภิบาล
 ผู้ป่วยหนักโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร ดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาตามแผนการรักษาและเฝ้าระวัง
 ภาวะแทรกซ้อนจากการได้ยาปฏิชีวนะ ติดตามภาวะติดเชื้อและผลการตรวจเลือดต่าง ๆ ดูแลให้ออกซิเจน
 บำบัดผ่านเครื่องช่วยหายใจและหย่าเครื่องช่วยหายใจ สังเกตภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับสารน้ำ
 ทางหลอดเลือดดำ เช่น อาการหอบเหนื่อย ติดเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ บันทึกสารน้ำเข้า-ออก
 ขณะรับผู้ป่วยไว้ในความดูแลไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา ผู้ป่วยสามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจและ
 ถอดท่อช่วยหายใจได้ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้เป็นปกติ แพทย์อายุรกรรมอนุญาตให้กลับบ้านวันที่
 ๑๔ กันยายน ๒๕๕๗ รวมระยะเวลาที่รับไว้ในการดูแล ๗ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ
๒. เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย สามารถกลับไปปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาการดูแลผู้ป่วยและญาติ โดยแผนภาพลิกโรคปอดอักเสบ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติทราบสาเหตุการเกิดโรค การดำเนินของโรค การรักษาป้องกัน
และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
๒. เพื่อป้องกันการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำ

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยและญาติทราบสาเหตุการเกิดโรค การดำเนินของโรค การรักษาป้องกัน
และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยไม่กลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
๒. ป้องกันการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำ เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย
๓. เป็นคู่มือในการให้การพยาบาลและคำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ สำหรับเจ้าหน้าที่พยาบาล
๔. บุคลากรเกิดความรู้สึภาคภูมิใจ มีความคิดสร้างสรรค์ และเกิดแรงบันดาลใจในการทำงาน