



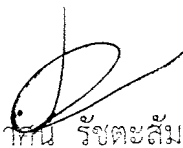
ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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 มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวพรทิพย์ จาโรตอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๑๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๑๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖

  
(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพรทิพย์ จาโรสง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๑๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๖๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐.....</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพรทิพย์ จาไรสง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๑๑)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๔๒ ปี สถานภาพสมรสโสด นักร้องศาสนาพุทธ

HN ๒๐๕๗๕/๕๓ AN ๓๐๖๒/๕๓ เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินในโรงพยาบาลลาดกระบัง-

กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๓ เวลา ๒๒.๔๘ น. จากการซักประวัติ ๓ วัน

ก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อย ไอมีเสมหะ ไม่มีไข้ ไม่มีน้ำมูก ๑ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล

มีอาการเหนื่อยหอบมากขึ้น ญาตินำส่งโรงพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว

แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัว มีอาการหอบเหนื่อย หายใจเร็ว ๓๐ ครั้งต่อนาที

วัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนปลายนิ้วได้ ๘๘ เปอร์เซ็นต์ ความดันโลหิต ๒๒๐/๑๒๐ มิลลิเมตรปรอท

อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๓๐ ครั้งต่อนาที หายใจมีเสียงวี๊ด (wheezing) ฟังเสียงปอดทั้งสองข้าง

ได้ยินเสียงกรอบแกรบ (crepitation) ได้รับยาฟูโรซีไมด์ (furosemide) ๔๐ มิลลิกรัม เข้าหลอดเลือดดำ

ทันที ยาเบอราดออล (beradual) ๑ เนบบูล (nebul) พ่นทุก ๔ ชั่วโมงและดูดเสมหะหลังพ่นยา

อาการเหนื่อยหอบไม่ดีขึ้น แพทย์พิจารณาใส่ท่อหลอดลมคอ ได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะหัวใจล้มเหลว

รับเข้ารับรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก

แรกรับที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ เวลา ๒๓.๔๐ น.

จากการประเมินสภาพแรกรับ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีสีหน้าวิตกกังวล ใส่ท่อหลอดลมคอต่อกับเครื่องช่วยหายใจ

ตั้งเครื่องช่วยหายใจให้ก๊าซเข้าผู้ป่วย ๕๐๐ มิลลิลิตรต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ให้แรงดัน

เพิ่ม ๕ เซนติเมตรน้ำ ความเข้มข้นออกซิเจน ๔๐ เปอร์เซ็นต์ วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วได้

๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๘ ครั้งต่อนาที

อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๓ องศาเซลเซียส ฟังปอดสองข้างมีเสียงกรอบแกรบ ผลการถ่ายภาพรังสีทรวงอก

มีน้ำท่วมปอด ให้ยาฟูโรซีไมด์ ๔๐ มิลลิกรัม เข้าหลอดเลือดดำทุกวัน วันละ ๑ ครั้ง ใส่สายสวนปัสสาวะ

บันทึกปริมาณน้ำเข้า - ออกจากร่างกาย ใส่สายให้อาหารทางจมูก ได้รับยาโรซิทโรรมัยซิน

(roxithromycin) ๑๕๐ มิลลิกรัมรับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง ก่อนอาหาร เข้า เย็น

ยารานิทิดีน (ranitidine) ๕๐ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง เพื่อลดกรด

ในกระเพาะอาหาร ญาติและผู้ป่วยมีสีหน้าวิตกกังวล จากการสร้างสัมพันธภาพ พูดคุย ซักถามทราบว่า

มีความวิตกกังวลในอาการของผู้ป่วยที่เป็นอยู่ ได้อธิบายอาการ ปลอดภัยให้กำลังใจ เปิดโอกาสให้ซักถาม และตอบคำถามด้วยความเต็มใจ อธิบายให้ทราบสาเหตุ อาการ วิธีการรักษาของแพทย์ ภาวะแทรกซ้อน ที่อาจเกิดขึ้น ภายหลังการพูดคุยให้ข้อมูลและคำแนะนำต่าง ๆ ญาติมีสีหน้าคลายความวิตกกังวล ผู้ป่วย ภายหลังได้รับยาขับปัสสาวะ ปัสสาวะออก ๑๐๐๐ - ๒๐๐๐ มิลลิลิตรต่อวัน หายใจสัมพันธ์กับเครื่องช่วย หายใจ สามารถนอนหลับพักผ่อนได้ สามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจและถอดท่อหลอดลมคอออกได้ ให้สูดดมออกซิเจนด้วยออกซิเจนแคนูลา (oxigen canular) อัตราการไหล ๓ ลิตรต่อนาที ผู้ป่วยสามารถ หายใจเองได้และไม่มีอาการหอบเหนื่อย ฟังปอดสองข้างได้ยินเสียงปกติ ผู้ป่วยสามารถไอขับเสมหะ ออกเองได้ ถอดสายยางให้อาหารทางจมูกออกสามารถรับประทานอาหารทางปากได้ดี แพทย์อนุญาตให้ ผู้ป่วยย้ายไปพักพื้นที่หอผู้ป่วยหญิงในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ แนะนำให้ผู้ป่วยพักผ่อนบนเตียง เพื่อลดการทำงานของหัวใจ ควบคุมอาหารเค็ม จำกัดน้ำดื่มและแนะนำให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแล ผู้ป่วยได้รับการแก้ไขภาวะหัวใจล้มเหลว รู้สึกสบายดี ไม่มีอาการหอบเหนื่อย แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ นัดมาตรวจซ้ำในวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ รวมระยะเวลาที่อยู่ใน ความดูแล ๖ วัน และรวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร ๘ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
 ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับความรู้และแนวทางการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว  
 วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะหัวใจล้มเหลว
  ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีแนวทางปฏิบัติตนที่ถูกต้อง
  ๓. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิต ลดการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะหัวใจล้มเหลว
  ๒. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง
  ๓. ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี ไม่กลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ