



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภติวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภติวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภติวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวอุษษร มนต์ไธสง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์
๒	นางนภอร สุภากุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๑๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอุกฤษ มนต์ไธสง
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึง วันที่ ๑๕ พ.ค.๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค.๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๕ พ.ค.๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๗ ปี</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๑๘๔๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอุกฤษ มนต์โรตง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่รพร. ๑๘๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๐ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ เป็นประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๔ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เวลา ๐๓.๐๐ นาฬิกา จากการซักประวัติ ๓ วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการไข้ หอบเหนื่อย ไอ มีเสมหะ เจ็บหน้าอกเวลาไอ ซ้ำอยากคลื่นมารับประทาน อาการไม่ดีขึ้นจึงมาโรงพยาบาล จากการตรวจร่างกายพบว่าผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๓๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดแดงปลายนิ้ว ๙๒% อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๘/๗๗ มิลลิเมตรปรอท ลักษณะการหายใจมีการใช้กล้ามเนื้อหน้าท้องช่วยในการหายใจ ฟังปอดได้ยินเสียงดังวี๊ดทั้งสองข้าง ผลตรวจทางรังสีทรวงอกพบว่าปอดข้างขวามีฝ้าที่บวมมากกว่าปอดข้างซ้าย แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคปอดอักเสบจึงรับไว้รักษาต่อในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยสามัญ ๑ เมื่อวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ๐๘.๓๐ นาฬิกา แพทย์ให้พินายายาลอดลมชนิดละอองฝอยเบอร์าดูอล (Berodual) ๑ หลอดทุก ๔ ชั่วโมง และเมื่อมีอาการหอบเหนื่อยให้ออกซิเจนทางจมูกชนิดแคนูลา (Oxygen canular) อัตราการไหล ๓ ลิตรต่อนาที ต่อมาเวลา ๑๐.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยหายใจหอบเหนื่อยมากขึ้น ลักษณะการหายใจมีการดึงรั้งของกระดูกซี่โครง (Retraction) ฟังปอดมีเสียงดังวี๊ดทั้งสองข้าง อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๒๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๔๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๕/๖๓ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดแดงปลายนิ้ว ๙๐% ผลตรวจทางรังสีทรวงอกพบว่าปอดทั้งสองข้างมีฝ้าที่บวม จึงเปลี่ยนให้ออกซิเจนหน้ากากชนิดมีถุง (Oxygen mask with bag) อัตราการไหล ๑๐ ลิตรต่อนาที พินายายาลอดลมชนิดละอองฝอยเบอร์าดูอล ครั้งละ ๑ หลอด ทั้งหมด ๓ ครั้งห่างกันทุก ๑๕ นาที ให้ยาเดกซาเมทาโซน (Dexamethasone) ขนาด ๕ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยยังคงมีอาการหายใจหอบเหนื่อย แพทย์พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจทางปากเบอร์ ๗.๕ ลีค ๒๑ เซนติเมตร ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจระบบอัตโนมัติชนิดควบคุมปริมาตรโดยเครื่องช่วยหายใจเป็นตัวกำหนด วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๓ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๒๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๓ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๗/๖๕ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดแดงปลายนิ้ว ๑๐๐% ปัญหาที่พบขณะอยู่ในความดูแลคือผู้ป่วยหายใจหอบเหนื่อย ได้รับการรักษาโดยใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมปริมาตรโดยเครื่องช่วย

หายใจเป็นตัวกำหนดหายใจ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง พยายามขยายหลอดลมชนิดละอองฝอยเบอราดูอล ๑ หลอด ทุก ๔ ชั่วโมง และเมื่อมีอาการ หอบเหนื่อย ให้ยาเดกซาเมทาโซน ขนาด ๕ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ยาฟลูมูซิล (Fluimucil) ๒๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ ซองวันละ ๓ เวลาหลังอาหาร เข้า กลางวัน และเย็น ยาปฏิชีวนะเซฟไตรอะโซน (ceftriaxone) ๒ กรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำวันละครั้ง พาราเซตามอล (paracetamol) รับประทาน ๒ เม็ด เวลาปวดหรือมีไข้ทุก ๔-๖ ชั่วโมง แนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตนขณะใช้ เครื่องช่วยหายใจ ดูแลให้ผู้ป่วยนอนพักบนเตียงตลอดเวลา ช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวันทั้งหมด ดูแล การทำงานและระบบความชื้นของเครื่องช่วยหายใจ ดูแลเคาะปอดและดูดเสมหะให้แก่ผู้ป่วย บันทึกและติดตาม สัญญาณชีพ บันทึกน้ำเข้าน้ำออกในร่างกาย หลังจากรักษาโดยใช้เครื่องช่วยหายใจ ผู้ป่วยหายใจสัมพันธ์กับ เครื่องช่วยหายใจ ไม่มีอาการหรืออาการแสดงของภาวะพร่องออกซิเจน ผู้ป่วยสามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจ และถอดท่อช่วยหายใจออกได้ วางแผนการจำหน่ายโดยให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย ผู้ป่วยและญาติ ได้รับคำแนะนำเรื่องการมาตรวจ การรับประทานยาการพักผ่อนและการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมา โรงพยาบาล ได้แก่อาการไข้ ไอ หายใจหอบเหนื่อย เสมหะเปลี่ยนสี แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ให้รับประทานเมื่อกลับบ้านได้แก่ ยาฟลูมูซิล รับประทานครั้งละ ๑ ซองวันละ ๓ เวลา หลังอาหารเข้า กลางวัน และเย็น รวมระยะเวลาการรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๑๐ วัน และนัดตรวจติดตาม อาการที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เวลา ๙.๐๐ นาฬิกา

ประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย การดูแลรักษา อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ การเพิ่มศักยภาพของผู้ป่วยในการใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยที่ใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดมีความรู้ความเข้าใจและสามารถใช้ยาขยายหลอดลมชนิด พ่นสูด ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่ใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดทั้งในรายที่ใช้ชั่วคราวและในรายที่ใช้ในระยะยาวสามารถใช้ยา ด้วยตนเอง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ลดอัตราการกลับมาอนรักษาในโรงพยาบาลซ้ำในผู้ป่วยที่ใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดได้ไม่ถูกต้อง