



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวภาณุมาศ ดอนวิจิตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวสุภาวดี บุญมาปะ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กู้เนียงประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุภาวดี บุญมาปะ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๐)

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(ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๖๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่นๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลการที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุภาวดี บุญมาปะ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะชักต่อเนื่อง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๐ ปี สถานภาพสมรสโสด ไม่ได้ประกอบอาชีพ พิกัดตั้งแต่กำเนิด ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ มีพี่ชายและมารดาเป็นผู้ดูแล ไม่มีแพ้ยาแพ้อาหาร นับถือศาสนาพุทธ เลขที่ภายนอก ๔๔๐๐๕/๕๑ เลขที่ภายใน ๑๑๗๒๖/๕๖ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล รับส่งต่อจากโรงพยาบาลนครธน ด้วยเรื่องมารักษาตามสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าโรงพยาบาลตากสิน ประวัติเจ็บป่วยปัจจุบัน ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ญาติพบผู้ป่วยนอนอยู่ในห้องน้ำ เรียกไม่รู้สีกตัว ชักเกร็งตาค้าง น้ำลายฟูมปาก ปัสสาวะราด ตัวเขียวคล้ำ จึงพาไปโรงพยาบาลนครธน สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๘๗ มิลลิเมตรปรอท เจาะระดับน้ำตาลในกระแสเลือดที่ปลายนิ้ว ๒๓๒ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ เคยมีประวัติชักเกร็งเมื่อ ๑๕ ปีที่แล้ว ไม่ได้รักษาต่อเนื่อง ไม่มีประวัติการผ่าตัดทางระบบประสาท ประเมินอาการทางระบบประสาท Glasgow Coma Scale (GCS=๗) ระดับความรู้สึกตัว ไม่ลืมตา(E_๐) ส่งเสียงไม่เป็นคำพูด(V_๐) ชักแขนขาหนี(M_๑) รูม่านตาขนาด ๒ มิลลิเมตร เท่ากันทั้งสองข้าง มีปฏิกิริยาต่อแสง กำลังของกล้ามเนื้อแขนสองข้างเคลื่อนไหวตามแรงโน้มถ่วง ขาสองข้างเคลื่อนไหวต้านแรงโน้มถ่วง ได้รับการรักษาโดยให้ยา Valium ๑๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทันที และ Dilantin ๗๕๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำภายในเวลา ๓๐ นาที ผู้ป่วยหยุดชักเกร็ง เริ่มมีหายใจหอบลึก อัตราการหายใจมากกว่า ๓๘ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนของฮีโมโกลบินในเลือดแดงวัดจากปลายนิ้ว ๙๐ เปอร์เซ็นต์ อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๖๕ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๘๗ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจทางปากเบอร์ ๗ ตำแหน่ง ๒๒ มุมปาก หายใจตามเครื่องช่วยหายใจ ติดต่อย้ายมาโรงพยาบาลตากสิน รับผู้ป่วยไว้ในความดูแล สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๒๙ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๕/๗๓ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนของฮีโมโกลบินในเลือดแดงวัดจากปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ประเมินอาการทางระบบประสาท Glasgow Coma Scale (GCS=๗T)

ระดับความรู้สึกตัว ไม่ลืมตา(E_n) สงสัยไม่เป็นคำพูด(V_T) ชักแขนขาหนี(M_n) รูปร่างตาขนาด ๒ มิลลิเมตร เท่ากันทั้งสองข้าง มีปฏิกิริยาต่อแสง กำลังของกล้ามเนื้อ แขนและขาทั้ง ๒ ข้างกำลังปกติ ใส่ท่อช่วยหายใจ ทางปากต่อเครื่องช่วยหายใจ Mode Pressure Control FiO_2 ๐.๒๕ Pi ๑๕ CmH_2O RR ๑๘ ครั้งต่อนาที PEEP ๕ CmH_2O Ti ๐.๘ Sec ฟังปอดลมเข้าปอดเท่ากันทั้ง ๒ ข้าง คาสายสวนปัสสาวะ ใส่สายยางให้อาหาร ทางจมูก แพทย์ส่งตรวจถ่ายภาพรังสีคอมพิวเตอร์สมอง ผลการถ่ายภาพรังสีคอมพิวเตอร์พบ สมองฝ่อ(Brain Atrophy) ไม่มีเลือดออกในสมอง(Intracerebral hemorrhage) ไม่มีสมองขาดเลือด(Infarction) ให้สารน้ำ หยดทางหลอดเลือดดำชนิด NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้อา Dilantin ๑๐๐ มิลลิกรัม หยดทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ให้การพยาบาลเฝ้าระวังการเกิดภาวะชักซ้ำและภาวะ แทรกซ้อนขณะชักเกร็งกระตุก ประเมินอาการทางระบบประสาท (Glasgow Coma Scale) เฝ้าระวังภาวะ แทรกซ้อนจากยาและภาวะหลอดเลือดดำส่วนปลายอักเสบ ผู้ป่วยไม่มีอาการชักเกร็ง ไม่มีภาวะแทรกซ้อน จากยากันชัก ไม่เกิดภาวะหลอดเลือดดำส่วนปลายอักเสบ ดูแลให้การพยาบาลผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ จัดทำนอนศีรษะสูง ๔๕ องศา ประเมินและให้การพยาบาลเพื่อเตรียมความพร้อม ให้กับผู้ป่วยในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ โดยใช้ Protocol weaning ventilator ผู้ป่วยหายใจไม่มีหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที สามารถถอดท่อช่วยหายใจออกได้โดยไม่มีภาวะแทรกซ้อน ดูแลให้ การพยาบาลที่สัมพันธ์กับแผนการรักษาของแพทย์ทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจ ดูแลให้ได้รับยาปฏิชีวนะ และป้องกันการติดเชื้อโดยให้การพยาบาลตามหลัก VAP BUNDLE และ CAUTI ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับอาหาร และสารอาหารตามความเหมาะสมกับพยาธิสภาพของโรค ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๖ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นหัวใจ ๑๐๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๒/๗๒ มิลลิเมตรปรอท หายใจได้เอง ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนของฮีโมโกลบินใน เลือดแดงวัดจากปลายนิ้ว ๙๙ เปอร์เซ็นต์ ประเมินอาการทางระบบประสาท Glasgow Coma Scale (GCS=๑๓T) ระดับความรู้สึกตัว ลืมตาเอง(E_4) พูดเป็นคำๆ(V_4) ทำตามคำสั่งได้(M_4) รูปร่างตาขนาด ๒ มิลลิเมตร เท่ากันทั้งสองข้าง มีปฏิกิริยาต่อแสง กำลังของกล้ามเนื้อ แขนและขาทั้ง ๒ ข้างกำลังปกติ ไม่มีอาการชักเกร็ง แพทย์อนุญาตให้ย้าย ผู้ป่วยไปหอบผู้ป่วยสามัญได้ ติดตามส่งต่อแผนการรักษาและแผน การพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย การดูแล ต่อเนื่อง และวางแผนจำหน่ายโดยให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติ ในเรื่องการรับประทานยากันชักอย่างต่อเนื่อง การมาตรวจตามนัดหรือก่อนวันนัด และการปฐมพยาบาล เบื้องต้นเมื่อพบผู้ป่วยมีอาการชักเกร็ง จากการ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ผู้ป่วยสามารถจำหน่ายกลับบ้านได้เมื่อ วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๖ สรุประยะเวลานอน โรงพยาบาล ๑๑ วัน ซึ่งปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้อย่าง ปลอดภัย ญาติผู้ป่วยมีความเข้าใจสามารถดูแลผู้ป่วยได้และคลายความวิตกกังวลเรื่องการเจ็บป่วย

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะปอดอักเสบติดเชื้อจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะติดเชื้อของระบบทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ
๓. ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปกติ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๔. ญาติมีความรู้ความเข้าใจโรคลมชักและสามารถให้การปฐมพยาบาลเบื้องต้นได้
เมื่อพบผู้ป่วยมีอาการชักเกร็ง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการจัดเก็บสายดูดเสมหะ เพื่อลดการปนเปื้อนจากสิ่งแวดล้อม
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันไม่ให้ปลายสายดูดเสมหะสัมผัสสิ่งแวดล้อม
๒. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อจากการมีน้ำหยดจากปลายท่อต่อสายดูดเสมหะ
๓. บุคลากรมีอุปกรณ์ช่วยในการดูดเสมหะผู้ป่วยสะดวกมากขึ้น
๔. เพื่อลดอัตราการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจจากการใส่เครื่องช่วยหายใจของหอบำบัด
ผู้ป่วยหนักอายุรกรรม
๕. เพื่อลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลและป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจจากการ
ใส่เครื่องช่วยหายใจในหอบำบัดผู้ป่วยหนักอายุรกรรม
๖. เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรในหน่วยงานได้ตระหนักและมีการทบทวนหลักการปฏิบัติเพื่อลดการปนเปื้อนจากสิ่งแวดล้อม
๒. เพื่อเป็นอุปกรณ์ในการช่วยปฏิบัติงาน หยิบใช้ได้สะดวก
๓. ได้มีการพัฒนาคุณภาพเรื่องการลดการปนเปื้อนเชื้อโรคจากสิ่งแวดล้อม และการจัดเก็บ
ปลายสายดูดเสมหะอย่างถูกวิธี
๔. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล เช่น การให้ยาปฏิชีวนะ และจำนวนวันนอนของผู้ป่วย
ในหอบำบัดผู้ป่วยหนักอายุรกรรม โรงพยาบาลตากสิน