



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	นางสาวณรินทร์ ชมสา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวโสภีนันท์ คชการ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๐๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๐๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	นางสาวจันทร์จิรา จุลกายุจน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๔	นางสาวพัชรินทร์ วงศ์ศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณรินทร์ธร ชมสา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๓)

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 ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๓ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๗๙๘๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณรินทร์ธร ชมสา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๙๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ชายไทยอายุ ๕๕ ปี HN ๑๖๐๖๗/๕๐ สถานภาพสมรส โสด นักร้องศาสนาพุทธ ปัจจุบันมีอาชีพรับจ้าง ใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า รับประทานยาในท้องสัปดาห์ละ ๑ เม็ด เมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๙.๐๕ น. อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล มีอาการเหนื่อยหอบมากขึ้น ร่วมกับไอมีเสมหะสีขาวข้น หายใจไม่สะดวก ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีประวัติปอดอุดกั้นเรื้อรังมาประมาณ ๙ ปี รับประทานยาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลตากสิน ๕ วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการไอมีเสมหะสีขาวข้น ผู้ป่วยรับประทานยาเดิมและพ่นยาพ่นขยายหลอดลมแบบสูดดมขณะอยู่บ้านแล้วอาการไม่ดีขึ้นจึงมาพบแพทย์ที่โรงพยาบาล ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาและดูแลเบื้องต้นที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๐ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๖ ครั้ง/นาที ความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือด ๙๒ เปอร์เซ็นต์ที่ Room air ความดันโลหิต ๑๒๑/๖๘ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ฟังปอด wheezing บริเวณปอดทั้ง ๒ ข้าง มีคำสั่งการรักษาให้ Beradual ๑ NB พ่นผ่านละอองฝอย จำนวน ๕ ครั้ง เวลา ๑๙.๐๕ น. ๑๙.๒๐ น. ๑๙.๔๐ น. ๒๐.๐๐ น. และ ๒๐.๒๐ น. ให้ Dexamethasone ๔ mg ทางหลอดเลือดดำ on heparin lock เจาะเลือดส่งตรวจ CBC wbc ๑๐,๐๐๐ Cell/mm, Neutrophil ๘๗.๔%, Lymphocyte ๔๑%, Monophil ๕.๔% และส่งตรวจรังสีทรวงอก เวลา ๒๐.๐๗ น. ผลตรวจรังสีทรวงอกไม่มีหัวใจโตไม่มีภาวะน้ำท่วมปอด ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีพูดคุยรู้เรื่อง แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง หรือโรคซีไอพีดี (Chronic obstructive pulmonary disease, COPD) ให้ส่งผู้ป่วยพักรักษาตัวในห้องสังเกตอาการ ต่อ

แรกเริ่มที่ห้องสังเกตอาการ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๒๑.๐๐ น. สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๐๕ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้ง/นาที ความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือด ๙๕ เปอร์เซ็นต์ ประเมินพบผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยหอบเหนื่อยหายใจไม่สะดวก หายใจเข้าตื้น หายใจออกยาว ใช้กล้ามเนื้อหน้าท้องช่วยในการหายใจ ฟังปอด wheezing บริเวณปอดทั้ง ๒ ข้าง วินิจฉัยทางการพยาบาลว่าเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และมีภาวะพร่องออกซิเจน จัดให้ผู้ป่วยนอนศีรษะสูง ๓๐ - ๔๕ องศา เพื่อให้กระบังลมเคลื่อนต่ำปอดขยายได้เต็มที่เผื่อระวังการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด ประเมินการหายใจของผู้ป่วยทุกครั้งชั่วโมง สอนวิธีการหายใจเข้า-ออกยาวๆ วิธีการเป่าลมทางปาก การไออย่างมีประสิทธิภาพ ดูแลให้จิบน้ำอุ่นบ่อย ๆ เพื่อช่วยละลายเสมหะและทำให้หายใจได้สะดวกขึ้น และให้ยาตามแผนการรักษาโดยพ่น Beradual ๑ NB ทุก ๓ ชั่วโมงและพ่นยาเวลาเหนื่อย จนถึงเช้า ผิด

Dexamethasone ๔ mg ทางหลอดเลือดดำ ทุก ๖ ชั่วโมง ขณะสังเกตอาการผู้ป่วยจะมีอาการเหนื่อยมากขึ้นเวลาลุกเดินจึงดูแลให้ผู้ป่วยพักผ่อนบนเตียงจำกัดการทำกิจกรรม เช่น การลุกเดินเข้าห้องน้ำ เป็นต้น ดูแลให้ปัสสาวะบนเตียงโดยใช้กระบอกปัสสาวะชายหลังจากพ่นยาครั้งที่ ๒ ผู้ป่วยเหนื่อยลดลง อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที จากการซักประวัติเพิ่มเติมผู้ป่วยมีประวัติสูบบุหรี่ ๑๐ ปี ปัจจุบันเลิกสูบบุหรี่ประมาณ ๓ ปี ปัจจุบันอาศัยที่ห้องเช่าสภาพแวดล้อมแออัด ผู้ป่วยเล่าว่าจะเริ่มมีอาการเหนื่อยหอบเพิ่มขึ้นเมื่อมีอาการร้อนและมีฝุ่น ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคที่ทำให้ต้องมาโรงพยาบาลบ่อยๆ แนะนำให้หลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการโดยสวมหน้ากากอนามัยป้องกันฝุ่นละออง ทำความสะอาดที่พักอาศัย หลีกเลี่ยงควันฝุ่นในแหล่งชุมชน นอกจากนั้นควรหลีกเลี่ยงสภาวะที่ก่อให้เกิดความร้อน การอยู่สถานที่แออัดผู้คนพลุกพล่าน การใส่เสื้อผ้าที่ระบายความร้อนได้ดี เปิดประตูหน้าต่างระบายความร้อนขณะที่พักผ่อนที่บ้าน อธิบายพยาธิสภาพของโรคและการปฏิบัติตัวหลีกเลี่ยงการทำงานอาหารที่รสหวานที่มีลักษณะมัน อาหารทอดและอาหารรสเย็น เพื่อลดสิ่งกระตุ้นที่จะทำให้ไอและมีเสมหะเหนียวข้นให้ผู้ป่วยทานน้ำอุ่น สานิตการหายใจที่ถูกต้องหายใจเข้าห้องป่อง หายใจออกห้องแพบ ประเมินวิธีการพ่นยาของผู้ป่วยแนะนำเพิ่มเติมรวมถึงลักษณะท่าในขณะที่พ่นยาซึ่งต้องนั่งหรือศีรษะสูงเพื่อเปิดทางเดินหายใจ อาการเหนื่อยของผู้ป่วยดีขึ้นตามลำดับ ไม่มีภาวะบ่งชี้ว่าผู้ป่วยพร้อมออกซิเจน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน สัญญาณชีพก่อนจำหน่าย อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๙ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้ง/นาที ความอิ่มตัวออกซิเจน ๙๙ เปอร์เซ็นต์ ความดันโลหิต ๑๓๐/๙๔ มิลลิเมตรปรอท เพื่อให้การรักษาอย่างต่อเนื่องแนะนำให้ผู้ป่วยต้องมาตรวจตามนัดเดิมวันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ห้องอายุรกรรมผู้ป่วยนอก ขณะผู้ป่วยอยู่ในความดูแลพบปัญหาทางการพยาบาลดังนี้ ๑) ผู้ป่วยมีภาวะพร้อมออกซิเจนเนื่องจากมีการอุดกั้นทางเดินหายใจ ๒) ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคที่เป็น ๓) ผู้ป่วยมีโอกาสกลับเป็นซ้ำได้เนื่องจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง ทุกปัญหาได้รับการแก้ไขผู้ป่วยได้กลับบ้าน วันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๐๕ น. รวมระยะเวลาการรักษาตัวในห้องสังเกตอาการ ๒ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ สอนการพ่นยาพ่นขยายหลอดลมแบบสุดลมให้ถูกวิธี

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีแนวทางในการปฏิบัติได้ถูกต้องตามขั้นตอนการพ่นยาพ่นขยายหลอดลมแบบสุดลมให้ถูกวิธี
๓. เพื่อลดอัตราการกลับมานอนที่โรงพยาบาลซ้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เพิ่มขึ้นเกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒. ผู้ป่วยและญาติและสามารถปฏิบัติได้ถูกต้องตามขั้นตอนการพ่นยาพ่นขยายหลอดลมแบบสุดลม
๓. อัตราการหอบเหนื่อยลดน้อยลง การกลับมาตรวจก่อนนัดลดลง
๔. ลดการรุนแรงของโรคและอันตรายของโรคลดน้อยลง ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตอย่างปลอดภัย