



ประกาศสำนักงานแพทย์
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

สำนักงานแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวสุปราณี คำโสภาก	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๒	นางสาวโยธันนา ฤทธิชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๖๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๖๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๓	นางสาวสุกัญญา ทองดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๔	นางสาวชลธิชา ฤกษ์สว่าง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุปราณี คำโสภา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๘)

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>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓.อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๔ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๑๕๓๒</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุปราณี คำโสภา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เมษายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๖๘ ปี HN ๔๗๔๑/๕๓ AN ๕๐๔๒/๕๖ มารับการรักษาที่โรงพยาบาลตากสินวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๕.๒๐ น. ด้วยอาการหายใจหอบเหนื่อย ญาติให้ประวัติว่าผู้ป่วยมีประวัติเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมากกว่า ๑๐ ปี รับประทานยาสม่ำเสมอ มีประวัติดื่มสุรามากกว่า ๒๐ ปี และสูบบุหรี่มากกว่า ๒๐ ปี สูบวันละ ๑๐ มวนต่อวัน เลิกมามากกว่า ๑๐ ปี ปฏิเสธการแพ้ยา ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเหนื่อย ฟันยาสุดทางปาก ที่บ้านไม่ดีขึ้น จึงมาพบแพทย์ที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลตากสิน แพทย์ได้ตรวจรักษาและวินิจฉัยว่ามีอาการกำเริบเฉียบพลันของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง จากการตรวจร่างกายพบว่า ผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๓๖ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๓๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๘/๗๗ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้ว ๘๒% ลักษณะการหายใจมีการใช้กล้ามเนื้อหน้าท้องช่วยในการหายใจ ฟังปอดได้ยินเสียงดังวี๊ดทั้งสองข้าง แพทย์ได้ใส่ท่อช่วยหายใจ หลังใส่ท่อช่วยหายใจ วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้ว ๙๔ เปอร์เซนต์ อัตราการหายใจ ๒๖ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๐ ครั้งต่อนาที แพทย์ให้พ่นยาขยายหลอดลมชนิดละอองฝอย Beradual ๑ nebuler จำนวน ๔ ครั้ง และฉีด Dexametasone ๘ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ให้รับไว้ในหอบำบัดผู้ป่วยหนักอายุรกรรม ในวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๖.๒๐ น. ขณะรับไว้ในความดูแลผู้ป่วยรู้สึกตัว มีอาการหายใจหอบเหนื่อย วัดสัญญาณชีพจร อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๒ ครั้งต่อนาที หายใจ ๓๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๙/๘๗ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจ เพื่อให้ได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ ลดการทำงานของหัวใจ เผื่อระวังประเมินอาการภาวะร่างกายขาดออกซิเจน ได้แก่ ระดับความรู้สึกตัว ลักษณะการหายใจ ลักษณะสีของผิวหนังและอาการเล็บมือเล็บเท้าเขียวคล้ำเย็น จัดให้ออนสิริชสูง ๓๐ องศา ดูแลป้องกันไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ จากการใส่ท่อช่วยหายใจ ได้แก่ ทางเดินหายใจอุดตัน การเกิดปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจ ปอดแฟบ มีลมในช่องเยื่อหุ้มปอด มีลมใต้ผิวหนัง ท่อช่วยหายใจและสายต่อเครื่องช่วยหายใจเลื่อนหลุด ดูแลประเมินการหายใจขณะผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ดูแลเสมหะ ดูแลระบบหายใจให้อยู่ในภาวะปกติ ทำความสะอาดปาก ฟันและให้การพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะปอดอักเสบจากการใส่เครื่องช่วยหายใจ โดยการฟังเสียงปอดทั้ง ๒ ข้าง ตรวจร่างกาย โดยการคลำ เคาะ ฟังปอดเป็นระยะทุก ๒-๔ ชั่วโมง และวัดสัญญาณชีพ พร้อมทั้งการเฝ้าการทำงานของเครื่องช่วยหายใจให้สัมพันธ์กับอาการของผู้ป่วย ตลอดจนบันทึกอาการและอาการแสดงของผู้ป่วยขณะใช้เครื่องช่วยหายใจ ดูแลจัดเวลาให้ผู้ป่วยได้พักผ่อนและจัดเตรียมปากกา / ดินสอ กระดาษให้ผู้ป่วย

สำหรับติดต่อสื่อสารกับญาติ / เจ้าหน้าที่ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติซักถามข้อสงสัยต่างๆ เพื่อคลายความวิตกกังวล ผลเพาะเชื้อในเสมหะวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๖ พบเชื้อ Moderate Acinetobacter baumannii แพทย์ได้ให้การรักษาโดยเริ่มยาปฏิชีวนะ Tazocin ๔.๕ กรัม ทุก ๘ ชั่วโมง ทางหลอดเลือดดำ ได้ให้การพยาบาลป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจและบันทึกสัญญาณชีพ ผู้ป่วยอาการเหนื่อยทุเลาลง หายใจไม่หอบเหนื่อย ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจ สามารถเริ่มหย่าเครื่องช่วยหายใจโดยใช้ Protocol Weaning แพทย์อนุญาตให้ย้ายไปหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายได้ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๖ รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาในหอบำบัดผู้ป่วยหนักอายุรกรรมทั้งหมด ๑๗ วัน หลังจากผู้ป่วยย้ายไปตึกอายุรกรรมชาย ๑ วัน ได้ไปเยี่ยมติดตามอาการผู้ป่วยวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๖ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการหายใจหอบเหนื่อย ได้รับการรักษาโดยใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดให้ผู้ป่วยกำหนดการหายใจเอง แนะนำให้ผู้ป่วยฝึกหายใจโดยให้หายใจสัมพันธ์กับเครื่องช่วยหายใจ การไออย่างมีประสิทธิภาพ และการปรับตัวให้เหมาะสมกับโรค ได้แก่ กิจกรรมชีวิตประจำวัน หลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นการเกิดภาวะหอบเหนื่อยของโรค ปอดอุดกั้นเรื้อรัง การออกกำลังกาย และการพักผ่อน ผู้ป่วยและญาติรับทราบและเข้าใจสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม หากผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนหรือหอบเหนื่อยมากขึ้น แพทย์วางแผนหย่าเครื่องช่วยหายใจจนถึงถอดท่อช่วยหายใจได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ นวัตกรรมถ่วงมือ EKG cable ๑๒ lead

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันไม่ให้ สาย EKG cable ๑๒ lead ทักพันงอ หรือพันกัน
๒. เพื่อความสวยงาม ใช้งานสะดวกและรวดเร็ว
๓. เจ้าหน้าที่ที่มีความพึงพอใจในการใช้สาย EKG cable ๑๒ lead

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ลดการหักพันงอ หรือพันกันของสาย EKG cable ๑๒ lead
๒. ใช้งานสะดวกและรวดเร็ว
๓. เจ้าหน้าที่ที่มีความพึงพอใจในการใช้สาย EKG cable ๑๒ lead