



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	นางสาวสุปราณี คำโสภา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๓๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวโยธันนา ฤทธิชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๖๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๖๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	นางสาวสุกัญญา ทองดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๔	นางสาวชลธิชา ฤกษ์สว่าง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวชลธิชา ฤกษ์สว่าง  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๔ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๘๖๙</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p><b>๓. อื่น ๆ</b>                      (ระบุ).....                      .....                      .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชลธิชา ฤกษ์สว่าง

ตำแหน่งที่ขอประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๗๘)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๗ )

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๘๒ ปี HN ๔๔๓๘๓/๕๑ AN ๑๔๑๓๖/๕๗ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๑๕ เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๗ มาโรงพยาบาลด้วยอาการหายใจหอบเหนื่อย ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีประวัติสูบบุหรี่วันละ ๑๐ มวน มาประมาณ ๒๐ ปี ต่อมสูรานานๆครั้ง ปฏิเสธประวัติแพ้ยาผู้ป่วยมีโรคประจำตัวฉุกเฉินเรื้อรัง โรคความดันโลหิตสูง มะเร็งกระเพาะปัสสาวะ การเจ็บป่วยปัจจุบัน ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อยโอบีเสมหะ พ่นยาบีโรดูอัล (Beradual) ๑ หลอด ๑ ครั้ง อาการทุเลาลง ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยมากขึ้นพ่นยาบีโรดูอัล (Beradual) ๓ ครั้ง ครั้งละ ๑ หลอด ห่างกันทุก ๑๕ นาที อาการไม่ดีขึ้น ญาติจึงพามาโรงพยาบาล ที่ห้องฉุกเฉินได้ยาพ่นบีโรดูอัล (Beradual) อีก ๓ ครั้ง ครั้งละ ๑ หลอด ห่างกันทุก ๑๕ นาที เวลา ๐๒.๔๕ น. ๐๓.๐๐ น. ๐๓.๑๕ น. และฉีดยาเดกซาเมทาโซน (Dexamethasone) ๔ มิลลิกรัมฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ เวลา ๐๒.๔๕ น. จากการซักประวัติและตรวจร่างกาย ภาพรังสีปอด รวมถึงผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการแพทย์ วินิจฉัยว่าเป็นอาการกำเริบของโรคฉุกเฉินเรื้อรังได้รับการรักษาเบื้องต้นและรับรักษาไว้ที่โรงพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน เมื่อถึงหอผู้ป่วยพิเศษ ๑๕ แรกผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการหอบเหนื่อย หายใจเร็ว ๒๘ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๔ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๒๓ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๔/๗๙ mmHg ได้รับออกซิเจนแคนนูล่า (Nasal cannular) ๒ ลิตรต่อนาที ฟังปอดได้ยินเสียงผิดปกติของหลอดลมอักเสบตีบแคบเป็นเสียง Rhonchi ที่ปอดทั้งสองข้าง วัดค่าระดับออกซิเจนในกระแสเลือดโดยจับที่ปลายนิ้ว ๙๒ เปอร์เซ็นต์ ให้ยาฉีดเดกซาเมทาโซน (Dexamethasone) ๔ มิลลิกรัมฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง และพ่นยาบีโรดูอัล (Beradual) ๑ หลอดทุก ๔ ชั่วโมง โดยจัดทำให้ผู้ป่วยอยู่ในท่าศีรษะสูงเพื่อให้ทางเดินหายใจโล่ง หลังจากพ่นยาผู้ป่วยหายใจเหนื่อยลดลง อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที สังเกตปลายมือปลายเท้าไม่เขียววัดค่าระดับออกซิเจนในกระแสเลือดโดยจับที่ปลายนิ้ว ๙๕ เปอร์เซ็นต์ จากการซักประวัติผู้ป่วยมีอาการโอบีเสมหะ และการตรวจร่างกายผู้ป่วยมีคอแดง แพทย์ให้ยาปฏิชีวนะเป็นร็อกซิโทมัยซิน (Roxithromycin) ๑๕๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า เย็น และยาละลายเสมหะ ฟลูมิซิล (flumucil) ๒๐๐ มิลลิกรัม รับประทาน ๑ ซองละลายน้ำหลังอาหาร เข้ากลางวัน เย็น ยาฟลูอิฟอร์ท (Fluifort) ๑ ซองละลายน้ำ วันละครั้งหลังอาหารเช้า หลังจากได้ยา รับประทานผู้ป่วยโอบีเสมหะลดลง ฟังปอดได้ยินเสียงผิดปกติของหลอดลมอักเสบตีบแคบเป็นเสียง Rhonchi ลดลงจากเดิม นอกจากนั้นผู้ป่วยยังได้พ่นยาขยายหลอดลม (Spiriva) ๑ แคปซูลพ่นวันละครั้งเวลาเช้า

พ่นยาขยายหลอดลม (Onbrez) ๒ แคปซูล วันละครั้ง เวลาเช้า จากการประเมินผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องการพ่นยา ไม่ถูกต้องและไม่มีประสิทธิภาพเนื่องจากอายุมาก พยาบาลจึงได้แนะนำและสอนวิธีการพ่นยาให้ถูกต้องโดยให้ผู้ป่วยหายใจออกทางปากจนสุด อมปลายกระบอกยาให้สนิท แล้วสูดลมหายใจเข้าทางปาก ให้เร็ว แรง ลึก กลั้นหายใจประมาณ ๑๐ วินาที แล้วผ่อนลมหายใจออกทางจมูกช้าๆและเริ่มสูดใหม่เหมือนเดิมจนกว่ายาจะหมดแคปซูล เมื่อสูดยาเสร็จเรียบร้อยให้ผู้ป่วยบ้วนปากและทำความสะอาดปากทุกครั้ง ติดตามสังเกตอาการ หลังได้รับยาผู้ป่วยหายใจแรงลดลง อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที อาการหอบเหนื่อยทุเลาลง ไอมีเสมหะลดลง นอกจากนี้ผู้ป่วยยังมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการหอบที่เกิดขึ้นบ่อยครั้ง จึงได้แนะนำการหลีกเลี่ยงสภาพแวดล้อมที่กระตุ้นให้เกิดอาการและการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด รวมทั้งสอนเรื่องการหายใจและการไออย่างมีประสิทธิภาพ โดยให้ผู้ป่วยและญาติได้มีส่วนร่วมในการประเมินวางแผนการรักษาพยาบาลร่วมกันหลังให้คำแนะนำ สอนวิธีการพ่นยา สอนการหายใจและการไออย่างมีประสิทธิภาพแล้ว ได้ประเมินความรู้ความเข้าใจความสามารถของผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจที่สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ซึ่งใช้ระยะเวลาในการรักษาตัวโรงพยาบาลเป็นเวลา ๑๑ วัน ตั้งแต่วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๗ นัดติดตามอาการวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๗

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องโรค อาการ และการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรคถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรัง
  ๒. ผู้ป่วยได้รับการรักษาได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย
  ๓. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับบริการตรงตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ
  ๔. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพตรงตามมาตรฐาน
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ การฝึกการหายใจในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรังมีความรู้ ทักษะ สามารถดูแลตนเองได้เต็มศักยภาพ
  ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงแนวทางการรักษาโรคถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรัง
  ๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล
  ๔. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติคลายความเครียดและวิตกกังวลในการรักษาดูแลผู้ป่วยโรคถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรัง
  ๕. เพื่อให้ผู้ป่วยทราบวิธีการพ่นยาในรูปแบบต่างๆได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับแนวทางการรักษาพยาบาลโรคถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒. สามารถป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วยโรคถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรังได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. ผู้ป่วยมีความรู้ความสามารถดูแลตนเองที่บ้านได้ลดการกลับมาอนงค์ในโรงพยาบาล
๔. ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลและร่วมมือในการรักษาพยาบาล