



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

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวจินตนา ประทีปเมือง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๑๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๑๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจินตนา ประทีปเมือง
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๑๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๗ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึง ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๔) - ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึง ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๔) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๗ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึง ๒๔ ก.พ. ๒๕๖๔) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๓๖๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจินตนา ประทีปเมือง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๑๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ - ๑๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

☒ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๓ ปี สถานภาพสมรสคู่ เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ HN : ๑๘๖๒๕/๔๗ AN : ๗๗๖๔/๖๑ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสิรินธร วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๕.๑๘ น. ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน จากการซักประวัติ ๑ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการหอบเหนื่อย นอนราบไม่ได้ ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล หอบเหนื่อย นอนราบไม่ได้ ได้รับออกซิเจนบำบัดที่บ้าน Cannula ๓ ลิตรต่อนาที วันนี้มีอาการเหนื่อยไม่ดีขึ้นจึงมาโรงพยาบาล โรคประจำตัวเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจเสื่อม (Dilated Cardiomyopathy: DCM) รับประทานยาและมาตรวจตามนัดต่อเนื่อง สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๘ มิลลิเมตรปรอท อัตราการหายใจ ๓๖ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้ว ร้อยละ ๘๖ ตรวจร่างกาย ผู้ป่วยรู้ตัวดี ฟังปอดพบเสียง Crepitation ที่ปอดสองข้าง ไม่มีววมตามร่างกาย ได้รับการรักษาด้วยออกซิเจนบำบัด oxygen mask with bag ๑๐ ลิตรต่อนาที ส่งตรวจภาพรังสีทรวงอก พบขนาดหัวใจโตและของเหลวในปอด ๒๐ นาที่ต่อมา ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยมากขึ้น ไข้กล้ามเนื้อช่วยหายใจ อัตราการหายใจ ๔๐ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้วได้ ร้อยละ ๘๙ แพทย์รักษาโดยการใส่ท่อช่วยหายใจ และส่งตรวจภาพรังสีทรวงอกซ้ำ พบว่าตำแหน่งท่อช่วยหายใจเหมาะสม ให้การรักษาเพิ่มเติมด้วย Lasix ๘๐ mg. ทางหลอดเลือดดำทันที แพทย์วินิจฉัยเป็น Congestive heart failure จึงรับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาลแรกเริ่มที่หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๗.๓๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำตามสั่งได้ วัดสัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิ ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๒๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๖/๗๒ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้ว ร้อยละ ๑๐๐ และใช้เครื่องช่วยหายใจ ต่อมาอัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ลักษณะการหายใจสัมพันธ์กับเครื่องช่วยหายใจ ได้ยา Lasix ๘๐ mg. ทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง เพื่อขับปัสสาวะ ช่วยลดปริมาณน้ำในร่างกาย ผู้ป่วยได้รับการใส่สายสวนปัสสาวะเพื่อประเมินปริมาณสารน้ำเข้า-ออกในร่างกาย ได้ยา Ceftriaxone ๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๒๔ ชั่วโมง เพื่อป้องกันการติดเชื้อ ดูแลให้การพยาบาลติดตามอัตราและรูปแบบการหายใจ ดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง ด้วยการดูดเสมหะ ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ประเมินความพร้อมยาเครื่องช่วยหายใจ และติดตามภาพถ่ายรังสีทรวงอก ในวันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ผู้ป่วยหายใจได้เอง ไม่มีอาการหอบเหนื่อย ผลภาพรังสีทรวงอกดีขึ้นไม่มีของเหลว

ในปอด มีความพร้อมในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ และได้รับการถอดท่อช่วยหายใจได้สำเร็จ หลังถอดท่อช่วยหายใจได้รับออกซิเจนบำบัด oxygen mask with bag ๑๐ ลิตรต่อนาที เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของการอุดกั้นทางเดินหายใจส่วนบนและช่วยให้ขับเสมหะออกง่ายขึ้น ผู้ป่วยได้รับยา Dexamethasone ๔ mg. ทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง เพื่อลดการบวมของหลอดลม ผู้ป่วยอัตราการหายใจ ๑๔ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้วได้ ร้อยละ ๑๐๐ ขณะผู้ป่วยพักรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักอายุรกรรม ดูแลให้ได้รับการรักษาตามแผนการรักษา เฝ้าระวังอาการและอาการแสดงของภาวะพร่องออกซิเจน เช่น หายใจเร็ว หัวใจเต้นเร็วริมฝีปากเขียว ซึมลง หดสติ ผู้ป่วยมีการตอบสนองต่อการรักษาดี ไอขับเสมหะได้ดี หอบเหนื่อยลดลง ไม่ใช้กลืนเนื้อในการช่วยหายใจ ไม่มีภาวะพร่องออกซิเจน ในวันที่ ๑๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ได้รับการบำบัดด้วยออกซิเจน cannula ๓ ลิตรต่อนาที ๘ ชั่วโมง ต่อมาพบว่าผู้ป่วยไม่มีอาการหอบเหนื่อย ไม่มีเสมหะ ไม่มีไข้ หายใจได้เองโดยไม่ต้องใช้ออกซิเจน ผลการเพาะเชื้อในเสมหะไม่พบเชื้อ แพทย์ตรวจเย็บอาการพิจารณาอนุญาตให้กลับบ้านได้ อธิบาย แนะนำให้รับประทานยาต่อเนื่อง สังเกตผลข้างเคียงจากการใช้ยา อาการผิดปกติที่ต้องรับมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยสามารถบอกผลข้างเคียงของยาและอาการผิดปกติที่ต้องรับมาโรงพยาบาลได้ รวมถึงการมาตรวจติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๑๔ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๑ รวมระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาล ๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว มีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดอัตราการกำเริบของโรค ได้รับการดูแลตามหลักการพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ได้พัฒนาทักษะ ความรู้ ความสามารถของตนเองเกี่ยวกับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยออกซิเจนอัตราการไหลสูง
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดอัตราการเกิดและป้องกันการใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำ
๒. เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยออกซิเจนอัตราการไหลสูง
อย่างมีประสิทธิภาพของบุคลากรในหน่วยงาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดอัตราการเกิดและป้องกันการใส่ท่อช่วยหายใจซ้ำ
๒. มีแนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยออกซิเจนอัตราการไหลสูงอย่างมีประสิทธิภาพของบุคลากรในหน่วยงาน