



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวรวิษา สุวิมล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๘๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวแก้วตา ธีญากร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๗๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรวิษา สุวิมล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

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 ๑๑ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๗๔๐๐๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๑</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรวิษา สุวิมล

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๘๒)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการจัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด ผู้ป่วยเด็กชายไทยอายุ ๒ ปี ๑๑ เดือน ๖ วัน มาด้วย ๑ อาทิตย์ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการไอแห้งๆ มีน้ำมูกใสๆ ยังรับประทานอาหารได้ปกติ ๓ วันก่อนมาโรงพยาบาล อาการไอแห้งๆเป็นมากขึ้น และยังมีน้ำมูกใส เริ่มมีไข้ขึ้น มีอาการหายใจหอบเหนื่อย รับประทานอาหารได้น้อยลง ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล ยังมีไข้ มีอาการหายใจหอบเหนื่อยมากขึ้น มารดาจึงพาไปรักษาที่คลินิก แพทย์พ่นยาขยายหลอดลมและให้ยากลับมารับประทานที่บ้าน อาการหอบเหนื่อยไม่ได้ขึ้น จึงพาไปพบแพทย์ที่คลินิกอีกแพทย์แนะนำให้มารับการรักษาที่โรงพยาบาล แรกรับผู้ป่วยที่ห้องตรวจฉุกเฉิน มีอาการหายใจหอบเหนื่อย หายใจอกบวม มารดาให้ประวัติว่าเด็กฝากเลี้ยงที่เนอสเซอรี่มีเด็กป่วยอยู่หลายคน แพทย์ให้พ่นยาขยายหลอดลมติดต่อกัน ๒ ครั้ง อาการหอบเหนื่อยไม่ได้ขึ้น แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น โรคหอบหืด จึงรับรักษาตัวไว้ในโรงพยาบาล ที่หอผู้ป่วยกุมาร ๑๗ วันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๖ เวลา ๑๙.๓๐ น. แรกรับผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลีย ปากแห้ง หายใจหอบเหนื่อย ฟังปอดมีเสียงวี๊ด ทั้ง ๒ ข้าง หายใจอกบวมเล็กน้อย ปีกจมูกบาน วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ได้ ๙๔ เปอร์เซ็นต์ ประเมิน Asthma score ได้ ๗ คะแนน วัดอุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๔ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๓๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๔๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๙๒/๖๔ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้การรักษา โดยให้ออกซิเจน Canula ๓ ลิตรต่อนาทีและพ่นยาขยายหลอดลม Ventolin ครึ่งหลอด พ่นสลับกับ ยา Combivent ครึ่งหลอด ทุก ๓ ชั่วโมง เป็นเวลา ๑ วัน ให้ยาสเตียรอยด์ Hydrocortisone ๕๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ทุก ๖ ชั่วโมง เป็นเวลา ๒ วัน ให้ยาปฏิชีวนะ Ceftriaxone ๕๐๐ มิลลิกรัม รักษาภาวะปอดติดเชื้อ วันละครั้ง เป็นเวลา ๒ วันผู้ป่วยรับประทานอาหารได้น้อยมีภาวะได้รับสารน้ำและอาหารไม่เพียงพอ แพทย์จึงให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕% D/N/๓ อัตรา ๕๐ ซีซีต่อชั่วโมง ผู้ป่วยมีไข้ ไอ บ่อยเสียงเสมหะจึง ให้ให้ยาลดไข้และยาแก้ไอละลายเสมหะรับประทาน ในวันที่ ๒ อาการหอบเหนื่อยเริ่มดีขึ้น ฟังปอดยังมีเสียงวี๊ดทั้ง ๒ ข้าง จึงปรับยาพ่นขยายหลอดลม Ventolin ครึ่งหลอด ทุก ๖ ชั่วโมง เป็นเวลา ๑ วัน ติดตามประเมินAsthma score ทุก ๔ ชั่วโมง หลังจากผู้ป่วยได้รับการรักษาในวันที่ ๓ หายใจเองได้ โดยไม่ต้องใช้ออกซิเจน วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ได้ ๙๙ เปอร์เซ็นต์

อาการหอบเหนื่อยลดลง อัตราการหายใจ ๓๖ ครั้งต่อนาที Asthma score ได้ ๒ คะแนน รับประทาน
อาหารได้มากขึ้น แพทย์ยุติการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ เปลี่ยนยาปฏิชีวนะและยาสเตียรอยด์เป็นยา
Prednisolone รับประทาน ๒ เม็ดเช้าและเย็นหลังอาหาร วันที่ ๔ ของการรักษา ผู้ป่วยไม่มีอาการหอบ
เหนื่อย Asthma score ๐ คะแนน ได้รับการรักษาจากแพทย์และการ ดูแลจากพยาบาลจนผู้ป่วยอยู่ใน
ภาวะปกติ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๕๖ ผู้ป่วยได้รับยาพ่นขยายหลอดลมแบบ
หลอดควบคุมอาการหอบหืดกำเริบคือ Budecort และยาบรรเทาอาการหอบหืด Ventolin MDI กลับบ้าน
และได้วางแผนการจำหน่ายโดยเน้นย้ำเรื่อง การปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน แนะนำหลีกเลี่ยงปัจจัยที่มากกระตุ้น
ให้ผู้ป่วยมีอาการหอบหืดกำเริบ แนะนำการรักษาความสะอาดสิ่งของเครื่องใช้ภายในบ้านให้ปราศจากฝุ่น
ละออง สอนและแนะนำการใช้ยาพ่นขยายหลอดลมแบบหลอดผ่านกระบอกพ่นยาอย่างต่อเนื่องและมี
ประสิทธิภาพ พร้อมทั้งให้คู่มือการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืดแก่บิดามารดา นัดผู้ป่วยเข้าคลินิกโรคระบบ
หายใจและภูมิแพ้ในเด็กในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๖ แนะนำให้บิดามารดาและญาติเห็นความสำคัญของ
การมาตรวจตามนัด รวมเวลาที่ได้ให้การพยาบาล ศึกษา ติดตาม และประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรค
หอบหืดเป็นเวลา ๔ วัน เยี่ยมทั้งหมด ๕ ครั้ง ในระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล พบว่าผู้ป่วยมี ปัญหา
ทางการพยาบาล ดังนี้

๑. ผู้ป่วยมีภาวะพร่องออกซิเจนเนื่องจากประสิทธิภาพในการแลกเปลี่ยนก๊าซลดลง
๒. ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะทางเดินหายใจอุดตันเนื่องจากการหดเกร็งของหลอดลม
๓. ผู้ป่วยมีการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจจากภาวะปอดบวมน้ำ
๔. ไม่สุขสบายเนื่องจากภาวะไข้
๕. รับประทานอาหารและน้ำไม่เพียงพอเนื่องจาก เบื่ออาหารและสูญเสียน้ำจากการหอบ
๖. บิดามารดามีความวิตกกังวลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยเนื่องจากผู้ป่วยต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาล
๗. บิดามารดาและญาติขาดความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเมื่อกลับไปบ้าน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทราบถึงแนวทางวางแผนการพยาบาลและให้การดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืดได้อย่างมี
ประสิทธิภาพ
๒. บิดามารดามีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคหอบหืดและสามารถดูแลผู้ป่วยที่บ้านได้อย่างถูกต้อง
๓. ได้เพิ่มพูนความรู้ด้านวิชาการและด้านการพยาบาลแก่ผู้ศึกษา

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้บิดามารดาทราบถึงสาเหตุ การดำเนินของโรค การป้องกันภาวะแทรกซ้อนและการดูแล
ผู้ป่วยเบื้องต้นได้เมื่อมีอาการหอบเหนื่อยที่บ้าน
๒. เพื่อลดอัตราเสี่ยงและอันตรายรวมถึงภาวะแทรกซ้อนของโรคหอบหืด
๓. เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืดมีแนวปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน

เป้าหมาย

๑. ลดอัตราการกลับเป็นซ้ำและการนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลน้อยกว่า ๒ ครั้ง/ปี
๒. ผู้ป่วยได้รับคู่มือการปฏิบัติตนเกี่ยวกับโรคหอบหืดทุกราย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรและญาติมีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรคหอบหืด ทราบการแก้ไขเบื้องต้นเมื่อเกิดอาการหอบหืดกำเริบ

๒. ลดอัตราการกลับเข้ามานอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

๓. ผู้ป่วยเด็กได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องมีสุขภาพ ร่างกายและจิตใจเจริญตามวัย มีคุณภาพชีวิตที่ดี