



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเคารถึงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ¹ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวทัศวรรณ พรอมมงคล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๑๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๑๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวนงนุช พันธ์หอม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

นายสุวินทร์ กุเจริญประสิทธิ์
รองอธิการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวทัศวรรณ์ พรมมงคล
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพด. ๔๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการทำงานตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ ¹ การยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง ² หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒๕ ส.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๖๕๔๐๓
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวทศวรรณ์ พรอมมงคล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพศ.๔๑๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑ วัน (วันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๖)

ขณะดำเนินการตัวแทนพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบบความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำการณศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๕ ปี ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการไอ เหนื่อย ๑ ชั่วโมงก่อนมา มีอาการหอบเหนื่อยมากขึ้นจึงมาโรงพยาบาล สัญญาณชีพ แกรรับ ที่ห้องอุบติเหตุและฉุกเฉินเวลา ๒๒.๐๐ น. อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๖/๘๒ มิลลิเมตรปอร์ท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงที่ปอดอยู่ ๙๐ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังมากกว่า ๙๒ เปอร์เซ็นต์) แพทย์ตรวจร่างกาย พังปอดมีเสียงวีดทั้งสองข้าง มีการใช้กล้ามเนื้อหน้าท้องช่วยเวลาหายใจ ให้การรักษาโดยให้พ่นยาขยายหลอดลมชนิด Berodual ๑ nebulizer พ่นทั่งก้นทุก ๑๕ นาที จำนวน ๓ ครั้ง พ่นยาขยายหลอดลมชนิด Ventolin ๑ nebulizer จำนวน ๑ ครั้ง และได้รับยาลดอาการหลอดลมบวม Dexamethazone ขนาด ๘ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ ขณะนอนพักรอพ่นยา ดูแลให้ผู้ป่วยนอนศีรษะสูง ดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง โดยกระตุนให้คืนน้ำอุ่นเพื่อลดลายเสมหะและขับออกมายield="block">ได้ง่ายขึ้น สอนให้ผู้ป่วยหายใจอย่างถูกวิธีโดยเริ่มด้านหายใจเข้าๆ ทางจมูก หลังจากนั้นให้ผ่อนลมหายใจออกทางปากโดยห่อปากเพื่อช่วยลดอาการคันในปอด ให้ออกซิเจน ๒ ลิตรต่อนาที ประเมินภาวะขาดออกซิเจนที่เปลี่ยนแปลงโดยการวัดและบันทึกสัญญาณชีพ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงที่ปอดอยู่ ๙๐ เปอร์เซ็นต์ ป้องกันภาวะแทรกซ้อนขณะรับการรักษาที่ห้องอุบติเหตุและฉุกเฉิน หลังพ่นยาขยายหลอดลมครบ ๔ ครั้ง ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยทุเลาลง อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๗/๖๓ มิลลิเมตรปอร์ท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงที่ปอดอยู่ ๙๕ เปอร์เซ็นต์ แพทย์พังปอดเคลียร์ทั้งสองข้างจึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ มียาให้กลับไปรับประทานที่บ้านและมีนัดตรวจติดตามอาการที่ห้องตรวจอายุรกรรมแผนกผู้ป่วยนอก วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๖ ก่อนกลับบ้านให้สุขศึกษาเกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และแนวทางการดูแลตนเองเมื่อเกิดอาการหอบเหนื่อย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวและดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม ดำเนินชีวิตอย่างได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ซึ่งข้อเสนอ แนวทางการพยาบาลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตามเดิมและ
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตามเดิมรับการดูแลรักษาอย่างรวดเร็วและถูกต้อง
๒. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินทุกคนสามารถอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้
อย่างถูกต้อง
๓. เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตามเดิม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตามเดิมต่อไป
๒. พยาบาลวิชาชีพในหน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉินทุกคนสามารถอ่านคลื่นไฟฟ้าหัวใจได้อย่างถูกต้อง
๓. ลดอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตามเดิม