



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	นายกฤษณรงค์ พวงชมพู	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชุดินุโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวชลธิชา มณฑิยา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชุดินุโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวกัลยา เชียงหนุ่น	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชุดินุโร อุทิศ สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	นางชมพูนุท จันมุณี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อกวี่ศักดิ์ ชุตินุโร อุทิศ สำนักงานแพทย์
๕	นางอริศรา เพชรดำ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๓๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๓๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗



นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวชลธิชา มณฑิยาน
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๑

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 มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๗ ส.ค. ๒๕๕๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๔ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๗ ส.ค. ๒๕๕๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๗ ส.ค. ๒๕๕๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๘๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่นๆ</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชลธิชา มณเฑียร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชูตินธรโร อุทิศ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๒ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สิทธิการรักษา
ใช้บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าโรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชูตินธรโร อุทิศ เลขที่ภายนอกโรงพยาบาล ๑๒๓๔๕/๕๗
เลขที่ภายในโรงพยาบาล ๓๔๐๒/๕๕ เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชูตินธรโร อุทิศ
วันที่ ๑๘ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๕ เวลา จากการซักประวัติ ๒ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยหายใจผ่านท่อเจาะคอ
ชนิดซิลเวอร์ทิวบ์ (Silver Tube) มีอาการหอบเหนื่อย นอนราบไม่ได้ ญาติจึงนำส่งโรงพยาบาล ปฏิเสธโรคประจำตัว
ปฏิเสธการดื่มสุรา และการสูบบุหรี่ วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ
๑๑๕ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้นสม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๒๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท
ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือด ๙๐ เปอร์เซ็นต์ ภาพถ่ายรังสีทรวงอกมีหัวใจโตและภาวะน้ำเกินในปอด
แพทย์ให้การวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัวใจล้มเหลวและรับไว้รักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ให้การรักษาโดยการเปลี่ยนท่อเจาะคอ
เป็นชนิดพอร์เท็กซ์ทิวบ์ (Portex Tube) และใช้เครื่องช่วยหายใจระบบอัตโนมัติเพื่อลดการทำงานของหัวใจและ
ภาวะหอบเหนื่อย ให้ยาลาคิซิด (Lasix) ขนาดยา ๘๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำต่อเนื่องทุก ๘ ชั่วโมง ให้ยารับประทานเป็น
ไฮโดรคลอโรไทอะไซด์ (Hydrochlorothiazide:HCTZ) ขนาดยา ๒๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า
ยาซิมวาสแตติน (Simvastatin) ขนาดยา ๔๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ครั้งเม็ด หลังอาหารเช้า
ยาแอสไพริน (ASA) ขนาดยา ๘๑ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ยาเอ็นาริล (Enaril)
ขนาดยา ๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ใส่สายสวนปัสสาวะเพื่อประเมินสมดุลน้ำในร่างกาย
ดูแลให้ผู้ป่วยนอนพักบนเตียงตลอดเวลา ช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน บันทึกและติดตามการทำงานของหัวใจ
โดยใช้เครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ซีพจร ความอิ่มตัวของออกซิเจนและความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ สังเกต
อาการเปลี่ยนแปลงอย่างใกล้ชิด ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเนื่องจากต้องรับการรักษาโดยใช้เครื่องช่วยหายใจ
ระบบอัตโนมัติและปัญหาการเจ็บป่วยเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตนที่เหมาะสมกับภาวะหัวใจล้มเหลว
จึงได้ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการทำงานของเครื่องช่วยหายใจระบบอัตโนมัติ การปฏิบัติตนขณะใช้เครื่องช่วยหายใจ

และการสื่อสารขณะใช้เครื่องช่วยหายใจ ให้ญาติดูแลจัดยาให้ผู้ป่วยรับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอ หลีกเลี่ยงการซื้อยามารับประทานเอง สังเกตอาการผิดปกติต่างๆ เช่น อ่อนเพลีย หายใจเหนื่อย นอนราบไม่ได้ บวมตามตัว ถ้ามีอาการดังกล่าวให้รีบมาพบแพทย์ทันที ภายหลังให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจมากขึ้น มีสีหน้าคลายความวิตกกังวล ผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักเป็นเวลา ๓ วัน สามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจได้ โดยหายใจผ่านท่อเจาะคอไม่ต้องใช้ออกซิเจน ไม่มีภาวะหอบเหนื่อย แพทย์จึงย้ายขึ้นหอผู้ป่วยสามัญหญิง จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยทางการแพทย์และการพยาบาลและได้รับการพยาบาลอย่างมีคุณภาพ ตามแผนการพยาบาลที่วางไว้ ส่งผลให้ปลอดภัยจากโรค ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน และมีความรู้เรื่องภาวะหัวใจล้มเหลว ตลอดจนการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่บ้านได้อย่างเหมาะสม แพทย์ได้อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๕ ยารับประทานเมื่อกลับบ้าน ได้แก่ ยาลาซิก (Lasix) ขนาดยา ๔๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ยาซิมวาสแตติน (Simvastatin) ขนาดยา ๔๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ครั้งเม็ด หลังอาหารเย็น ยาเอ็นาริล (Enaril) ขนาดยา ๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ยาแอสไพริน (Aspirin:ASA) ขนาดยา ๘๑ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า รวมระยะเวลา พักรักษาตัวอยู่โรงพยาบาล ๘ วัน แพทย์นัดผู้ป่วยมาตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาหลังจำหน่าย ๑ สัปดาห์คือ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๕

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำนวัตกรรมปลูกคออ่อนใจ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับบริเวณคอในผู้ป่วยที่หายใจผ่านท่อเจาะคอ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ไม่เกิดแผลกดทับบริเวณคอในผู้ป่วยที่หายใจผ่านท่อเจาะคอ

๒. ญาติสามารถนำผลงานไปประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่หายใจผ่านท่อเจาะคอที่บ้านได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๓. บุคลากรเกิดความพึงพอใจ เนื่องจากสามารถลดการเกิดแผลกดทับได้