ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นายกฤษณรงค์ พวงชมพู	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวชลธิชา มณเทียน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวกัลยา เชียงหนุ้น	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สำนักการแพทย์

๔. นางชมภูนุท...

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	นางชมพูนุท จันมุณี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๕	นางอริศรา เพชรดำ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๓๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๓๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

เอกสารหมายเลข ๙

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางชมพูนุท จันมุณี
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๐ ส.ค ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๓๘๓๕
๒. การพิจารณาคุณลักษณะขอบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐
๓. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางชมพูนุท จันมุณี
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๗๔ ปี น้ำหนัก ๗๕ กิโลกรัม สูง ๑๗๐ เซนติเมตร เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง สิทธิการรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ เลขที่ภายนอกโรงพยาบาล ๑๑๖๘๔/๕๒ เลขที่ภายในโรงพยาบาล ๔๕๔๑/๕๖ เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๖ เวลา ๐๓.๒๐ นาฬิกา อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเหนื่อย ๒ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล จากการซักประวัติ ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเหนื่อยและเหนื่อยมากขึ้นขณะมีกิจกรรม ไม่มีอาการแน่นหน้าอก ๒ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อยมากขึ้น พ่นยา เบอราดูออล เอ็มดีไอ(Berodual MDI) ๒ พัฟ ที่บ้าน ๓ ครั้ง ยังคงมีอาการหอบเหนื่อย ญาติจึงนำตัวผู้ป่วยส่งโรงพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตเป็นโรคถุงลมโป่งพองมากกว่า ๑๐ ปี รักษาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สม่ำเสมอ จากการตรวจร่างกายพบว่าผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๓๘ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือด ๙๒ เปอร์เซ็นต์ ฟังเสียงปอดได้ยินเสียงดังวี๊ดทั้งสองข้าง อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๙ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๕๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๗๘/๙๙ มิลลิเมตรปรอท ภาพถ่ายรังสีทรวงอกพบลักษณะถุงลมในปอดมีการขยายตัวมากขึ้นผิดปกติ แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ให้การรักษาโดยการใส่ท่อช่วยหายใจทางปาก เบอร์ ๘ ลึกจากมุมปาก ๒๑ เซนติเมตร พ่นยาขยายหลอดลม ชนิดละอองฝอย เบอราดูออล ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยาเดกซาเมทาโซน (Dexametaxone) ขนาด ๘ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทันทีและขนาด ๔ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง ให้ยาปฏิชีวนะเซฟไตรอะโซน(Ceftriaxone) ๓ กรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำวันละ ๑ ครั้ง แพทย์รับไว้รักษาตัวในโรงพยาบาล ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการนอนโรงพยาบาลและการใส่ท่อช่วยหายใจ ดูแลให้คำแนะนำเกี่ยวกับการนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลและการปฏิบัติตนขณะใส่ท่อช่วยหายใจ โดยประยุกต์ใช้ปฏิทินรูปภาพบอกความรู้สึกเป็นเครื่องมือสื่อสารระหว่างผู้ป่วยกับบุคลากรทางการแพทย์และญาติ ส่งผลให้ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล มีสีหน้าวิตกกังวลลดลง วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๖ ผู้ป่วยหายใจสัมพันธ์กับเครื่องช่วยหายใจดี ไม่มีอาการและอาการแสดงของภาวะพร่องออกซิเจน สามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจและถอดท่อช่วยหายใจได้ ให้ออกซิเจนสายยาง

ทางจมูก (Canular) ๒ ลิตรต่อนาที ผู้ป่วยไม่มีอาการหอบเหนื่อย วางแผนการจำหน่ายโดยให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลร่วมกับการให้คำแนะนำเรื่องอาการ อาการแสดงและการสังเกตอาการผิดปกติที่ควรรีบมาพบแพทย์ แพทย์ให้ย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยชายในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๖ จนกระทั่งผู้ป่วยไม่มีอาการหอบเหนื่อย สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เองตามปกติ สามารถบอกอาการผิดปกติที่ควรรีบมาพบแพทย์และสามารถพ่นยาด้วยตนเองได้ถูกวิธี แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ รวมระยะเวลารักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๘ วัน และนัดมาตรวจติดตามอาการในวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ณ ห้องตรวจผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจโรคและแผนการรักษา ปฏิบัติตัวได้เหมาะสม ลดความรุนแรงของโรคและภาวะอันตรายจากโรคแทรกซ้อนได้

๒. ลดการกลับมานอนซ้ำในโรงพยาบาลเนื่องจากผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังและสามารถดูแลตนเองที่บ้านได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ปฏิทินรูปภาพบอกความรู้สึก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อใช้เป็นเครื่องมือสื่อสารระหว่างผู้ป่วยกับบุคลากรทางการแพทย์และญาติในช่วงเวลาที่ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจทางปาก เพื่อประเมินผู้ป่วยได้ถูกต้อง ตรงตามความต้องการของผู้ป่วย เพื่อให้การพยาบาลแบบองค์รวมครอบคลุมทางด้านร่างกาย จิตวิญญาณและจิตสังคม

๒. เพื่อลดความเครียดและความคับข้องใจของผู้ป่วย ในการติดต่อสื่อสารกับบุคลากรทางการแพทย์และญาติขณะใส่ท่อช่วยหายใจทางปาก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วย บุคลากรทางการแพทย์และญาติ สื่อสารกันได้ในช่วงเวลาที่ผู้ป่วย ใส่ท่อช่วยหายใจทางปากผู้ป่วยได้รับการพยาบาลแบบองค์รวม ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตวิญญาณและจิตสังคม ส่งผลให้การบริการทางการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

๒. ลดความตรึงเครียดและความคับข้องใจในการติดต่อสื่อสารกับผู้อื่น ของผู้ป่วยขณะใส่ท่อช่วยหายใจทางปาก