



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	นางสาวสิริลักษณ์ บัวทองรังสีมา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวกัลยา พลกล้า	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๘)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๓	นางสาวณุชนก ธรรมจักร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

/๔. นางสาวอุไรวรรณ...

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสิริลักษณ์ บัวทองรังสีมา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๐ มิ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๘๑๙</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ</p>
<p>๓. อื่น ๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสิริลักษณ์ บัวทองรังสีมา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๘๐ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ HN ๖๖๙๑/๔๓ AN ๕๔๘/๕๖ มาโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ เวลา ๑๙.๔๑ น. ผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อยหอบ ๑๕ นาที ก่อนมาโรงพยาบาล พ่นยาที่บ้าน ๒ ครั้ง อาการไม่ดีขึ้น จึงมาโรงพยาบาล แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุ –ฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจเร็ว วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๒๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๓๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๕/๑๐๓ มิลลิเมตรปรอท ค่าอิ่มตัวออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้วได้ร้อยละ ๗๓ ซักประวัติ ผู้ป่วยมีโรคประจำตัว เป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (COPD) ปฏิเสธประวัติการแพ้ยาและอาหาร ฟังเสียงปอดพบหายใจมีเสียงวี๊ด (wheezing) ที่ปอดทั้ง ๒ ข้าง แพทย์ทำการรักษา โดยให้ออกซิเจนทางจมูกผ่านสายยาง ๒ ลิตรต่อนาที ให้อา Dexamethazone ๘ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ และพ่นยาขยายหลอดลม berodual (๑:๓) พ่นยาทุก ๑๕ นาที ทั้งหมด ๓ ครั้งอาการไม่ดีขึ้น ยังมีหายใจหอบเหนื่อย อัตราหายใจ ๓๖ ครั้งต่อนาที ค่าอิ่มตัวออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้วได้ร้อยละ ๘๔ แพทย์พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจ เบอร์ ๘ ตำแหน่ง ๒๐ และรับผู้ป่วยไว้ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ส่งปรึกษาแพทย์ด้านอายุรกรรม แพทย์ตรวจเยื่ออาการประเมินอาการ ให้การรักษาเพิ่มเติมโดยให้อาพ่นขยายหลอดลมเป็นยา berodual (๑:๓) พ่นยา ทุก ๖ ชั่วโมง และยากลุ่มสเตียรอยด์คือ ยา Dexamethazone ๔ มิลลิกรัม ให้ทางหลอดเลือดดำ ทุก ๖ ชั่วโมง ดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาตามแผนการรักษา สังเกตอาการหอบเหนื่อย ภาวะพร่องออกซิเจน ติดเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ (monitor) วัดสัญญาณชีพ ฟังเสียงปอด พบเสียงหายใจมีเสียงวี๊ด และเสียงรอกไค (rhonchi) ดูแลเครื่องช่วยหายใจทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ ดูแลเสมหะเพื่อทำให้ทางเดินหายใจโล่ง เฝ้าระวังอาการแทรกซ้อนของยา เช่น ภาวะสับสน หงุดหงิด หัวใจเต้นเร็วกว่าปกติ เต้านมคัดงอแง หน้ามืด คล้ายจะเป็นลม หายใจเร็วหรือไม่สม่ำเสมอ คลื่นไส้ อาเจียน น้ำตาลในเลือดสูง ลดภูมิคุ้มกันของร่างกาย มีผื่นแดงหรือเป็นตะคริว ทำให้เสียงแหบ

หรือติดเชื้อราในช่องปาก ขณะรับผู้ป่วยไว้ในการดูแล ไม่มีภาวะอุดกั้นทางเดินหายใจ ไม่เกิดภาวะพร่องออกซิเจน สามารถถอดท่อช่วยหายใจได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาอื่น ๆ ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้เป็นปกติ รับทราบวิธีการปฏิบัติตัวที่เหมาะสมกับโรค สามารถพ่นยาขยายหลอดลมถูกวิธี แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ รวมระยะเวลาที่รับไว้ในการดูแล ๖ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีแนวทางในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดอันตรายที่เกิดขึ้น
๒. ผู้ป่วยเข้าใจภาวะของโรคและปฏิบัติตนได้อย่างเหมาะสม เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย