



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 ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่  
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้  
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า  
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวศิริวรรณ สัตยวงศ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๕๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๕๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลดกรังบ- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวฉวีวรรณ อนุไพรพุกษ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๖๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๖๒)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลดกรังบ- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

/๓. นางสาววีราพร...

### สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวฉวีวรรณ อุนิพรพฤกษ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ.๑๖๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง และการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๒๐๐๓๘๓
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
<b>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</b>	..... ..... ..... .....

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวฉวีวรรณ อุนไพรพุก

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพบำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๒)

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๖)

ขณะดำเนินตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามคำแหงกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๖ ปี น้ำหนัก ๖๐ กิโลกรัม สูง ๑๗๒ เซนติเมตร เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ HN. ๔๔/๔๔ AN. ๑๘๙๕/๕๖ รับไว้ในความดูแล เมื่อวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๖ ด้วยอาการ ๑ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการเหนื่อยมากขึ้น อ่อนเพลีย รับประทานอาหารไม่ค่อยได้ ปัสสาวะออกกระปริบกระปรอยมี血腥ขัด ปฏิเสธแพ้ยาและอาหาร ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตเป็นโรคถุงลมโป่งพองและเป็นโรคความดันโลหิตสูง อาการแรกรับที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการหายใจหอบเหนื่อย หายใจ ๒๕-๓๐ ครั้ง/นาที ความอื้มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วได้ ๘๘-๙๓ เปอร์เซ็นต์ อัตราการเต้นชีพจร ๘๐-๑๐๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๕/๘๘ มิลลิเมตรปรอท หายใจมีเสียง wheezing ของปอดทั้งสองข้าง ได้รับยา beradual และ nebul พ่นจำนวน ๔ ครั้ง และได้ยา dexa ๔ มิลลิกรัม ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ ส่งตรวจชันสูตรโรคทางห้องปฏิบัติการ ผลตรวจ CBC ปกติ BUN ปกติ Creatinine ปกติ Electrolyte พบ Na ๗๗ mmol/l (ค่าปกติ ๑๓๖-๑๔๕) ผลตรวจ UA ปกติ แพทย์ยินยอมให้โรคถุงลมปอดอุดกั้นเรื้อรัง รับตัวไว้รักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลรามคำแหงกรุงเทพมหานคร

แรกรับที่ห้องผู้ป่วยชาย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีสีหน้าวิตกกังวล ยังมีอาการเหนื่อยเป็นพัก ๆ อุณหภูมิร่างกาย แรกรับ ๓๗.๐ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นชีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒-๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๘/๑๐๔ มิลลิเมตรปรอท ได้รับการรักษา โดยการให้ยา ambroxal รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๓ ครั้ง Rulid รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง theoder รับประทานครั้งละ ๑/๒ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง vit b ๑-๖-๑๒ รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๓ ครั้ง lorazepam รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนนอน prednisolone รับประทานครั้งละ ๓ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง cef-๓ ๒ กรัมเข้าหลอดเลือดดำวันละครั้ง ยาพ่น Pulmicort ๒ puff เช้า-เย็น Beradual MDI พ่นครั้งละ ๑-๒ puff prn เมื่อมีอาการเหนื่อย

จากการศึกษาพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาขณะอยู่โรงพยาบาลดังนี้คือ ผู้ป่วยมีการแลกเปลี่ยนกําชช่องปอด บกพร่องส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดภาวะเนื้อเยื่อพององอกซิเจน ทำให้ผู้ป่วยเหนื่อยเวลาเมื่อจิกรรม มีภาวะติดเชื้อในร่างกาย มีภาวะพร่องโภชนาการจากการรับประทานอาหารได้น้อย ส่งผลให้มีภาวะ Hyponatremia และมีอาการอ่อนเพลีย มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยเนื่องจากเป็นโรคเรื้อรังและขาดอุปกรณ์จำเป็นขณะอยู่บ้าน เช่นถังออกซิเจน และขาดผู้ดูแลอย่างใกล้ชิดเวลาเมื่ออาการหอบเหนื่อย

จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและรักษาอย่างรวดเร็ว และได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพส่งผลทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากโรค ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน มีความรู้เรื่องโรคและการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่บ้านแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๖ พร้อมทั้งให้คำแนะนำผู้ป่วย เรื่องการรับประทานยาตามแพทย์สั่ง สังเกตอาการข้างเคียงของยา พักผ่อนให้เพียงพอ การมาตรวจรักษาเมื่อมีอาการผิดปกติแนะนำการติดต่อขอความช่วยเหลือกรณีเกิดภาวะฉุกเฉิน และนัดตรวจซ้ำอีก ๒ สัปดาห์ รวมนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๕ วัน

## **๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ จัดทำนวัตกรรม SPACER สดชื่น ปลอดภัย หายใจเต็มปอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีแนวทางการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง การพ่นยาที่ถูกวิธี และสามารถดูแลตนเองเมื่อกลับบ้านได้

๒. เพื่อประหยัดค่าใช้จ่ายในการซื้ออุปกรณ์พ่นยา

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติ สามารถนำความรู้และนวัตกรรมไปใช้ขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้าน

๒. ลดค่าใช้จ่าย และลดอุปกรณ์ทางการแพทย์โดยไม่จำเป็น