



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 ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางเกษรภรณ์ อ่อนทอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๗๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๗๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายพิษณุ นวลวัชร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปลัดสำนักการแพทย์ผู้แทนผู้อำนวยการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางเกษราภรณ์ อ่อนทอง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๗๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๕)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๕)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๕)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๑๕๔๑๑๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ...๘๖.....
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางเกษราภรณ์ อ่อนทอง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๗๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่แสดงอาการแบบเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๒ - ๓ มกราคม ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่แสดงอาการแบบเฉียบพลัน ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๘๐ ปี มาด้วยอาการเหนื่อยหอบเป็นมา ๒ ชั่วโมง พนยาเองที่บ้านแล้วไม่ดีขึ้นจึงมาโรงพยาบาล ก่อนหน้า ๑ วัน ไอ มีเสมหะหอบเหนื่อย ไม่มีไข้ ประวัติเดิมผู้ป่วยเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง รักษาที่โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี ปฏิเสธแพ้ยา แพ้อาหาร สัญญาณชีพแรกวันที่ตึกอุบัติเหตุฉุกเฉิน ชีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๘๒ มิลลิเมตรปรอท ได้รับออกซิเจนในสายทางจมูก วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดที่ปลายนิ้วได้ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ฟังปอดมีเสียงวี๊ด (wheezing) ทั้ง ๒ ข้างได้รับยาพ่น Beradual ขนาด ๒ ซีซี ผสมใน normol saline ๒ ซีซี พ่นสลับกับ Ventolin เพื่อช่วยขยายหลอดลม และยาฉีด Dexamethazone ขนาด ๘ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ เพื่อช่วยลดอาการบวมของหลอดลม ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผลตรวจทางโลหิตวิทยาพบค่าเม็ดเลือดขาวสูงกว่าปกติ (WBC=๑๑,๕๐๐ cell/cu.mm) รั่วไว้เป็นผู้ป่วยในตึกสามัญชาย วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๕๒ ผู้ป่วยยังมีอาการหอบเหนื่อยเวลาทำกิจกรรมและมียาพ่นตลอด วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๒ เวลา ๑๐.๓๐ นาฬิกา มีหายใจหอบเหนื่อย พนยาไม่ดีขึ้น หายใจ ๔๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๒๐๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดที่ปลายนิ้วได้ ๘๒ เปอร์เซ็นต์ ฟังปอดได้เสียงกร๊อบแกร็บ (Crepitation) ทั้ง ๒ ข้าง แพทย์ได้ใส่ท่อช่วยหายใจ และย้ายผู้ป่วยเข้ารับการรักษาต่อที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก ได้ใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยปริมาตรและแรงดัน ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผลตรวจทางโลหิตวิทยาพบค่าเม็ดเลือดขาวสูงกว่าปกติ (WBC=๑๔,๓๐๐cell/cu.mm) ได้ยาปฏิชีวนะเป็น Ceftriaxone ขนาด ๒ กรัม หยอดทางหลอดเลือดดำวันละครั้งเป็นเวลา ๗ วัน มียาพ่น Berodual ขนาด ๒ ซีซี ผสมใน normol saline ๒ ซีซี พ่นวันละ ๔ ครั้งสลับกับยา Seretide พ่นวันละ ๒ ครั้งเช้า เย็นและ มียาฉีด Dexamethazone ขนาด ๔ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ เพื่อช่วยลดบวมหลอดลม ฉีดทุก ๘ ชั่วโมง เป็นเวลา ๑ วัน มีภาวะความดันโลหิตสูงร่วมด้วยได้รับการรักษาด้วยยา Amlodipine ขนาด ๑๐ มิลลิกรัมปริมาณ ๑ เม็ด และ ยา Enaril ขนาด ๕ มิลลิกรัม ปริมาณ ๑ เม็ด ให้ทางสายยางให้อาหารผ่านทางรูจมูกวันละครั้ง หลังจากนั้นความดันโลหิตลดลงอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผู้ป่วยดีขึ้นอาการหอบเหนื่อยลดลงเป็นลำดับ สามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจ และถอดท่อช่วยหายใจออกได้ในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๒ หลังถอดท่อช่วยหายใจผู้ป่วยยังมีอาการหอบเหนื่อยเล็กน้อยเวลาทำกิจกรรม จำเป็นต้องมีญาติดูแลอย่างใกล้ชิดได้ย้ายผู้ป่วยไปพักรักษาต่อที่หอผู้ป่วย

พิเศษวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๒ เป็นเวลา ๘ วัน ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลได้ให้คำแนะนำ ญาติในการดูแลป้องกันและหลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นที่ทำให้เกิดอาการแสดงแบบเฉียบพลันเช่น ผื่น คื่น การสูบบุหรี่ การเจ็บป่วย หรือการติดเชื้อในร่างกาย เพื่อป้องกันการเกิดเป็นซ้ำและป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน แนะนำการออกกำลังกาย เช่น การเดินเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพปอด ส่งผู้ป่วยและญาติพบเภสัชกรสอนเรื่องการพ่นยาสเตียรอยด์ที่ที่บ้าน แนะนำการใช้ออกซิเจนในระยะยาวถ้ามีความจำเป็นต้องใช้ ส่งต่อกลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนในการติดตามเยี่ยมบ้าน และจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล วันที่ ๓ มกราคม ๒๕๕๓ และนัดติดตามอาการหลังกลับบ้าน ๑ สัปดาห์ ที่คลินิกอายุรกรรม รวมเวลาอยู่โรงพยาบาลทั้งหมด ๑๗ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมินอาการ พร้อมทั้งให้การรักษาพยาบาลอย่างถูกต้อง เหมาะสม รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดปัญหาและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรค และแผนการรักษา
๓. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้ สามารถดูแลตนเองได้ และญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง
๔. นำไปพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่แสดงอาการแบบเฉียบพลันในผู้ป่วยรายอื่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๕. เพื่อพัฒนางานการพยาบาลให้ก้าวหน้าและทันสมัยอยู่เสมอ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผนการพยาบาลและแผนการจำหน่ายผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่แสดงอาการแบบเฉียบพลันได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
๒. เพื่อให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยและป้องกันการเกิดเป็นซ้ำ
๓. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่จบใหม่และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติการพยาบาล
๔. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องเหมาะสมลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็นและจากที่รักษา
๒. ญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่เพื่อการดูแลรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสม ไม่เกิดเป็นซ้ำ และทำให้คุณภาพชีวิตดีขึ้น
๓. ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้เร็วขึ้น ลดค่าใช้จ่ายและภาระงานของโรงพยาบาล
๔. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง