




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางชนิกานต์ จงมนตรี	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. 186)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. 186)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์
2	น.ส.ทัศนีย์ หล้าเนียม	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1033)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1033)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 30 กรกฎาคม พ.ศ. 2553


(นายสรารุติ สนธิแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางชนิกานต์ จงมนตรี
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7.วช.ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลข.รพว.186).....

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณสมบัติการศึกษา	- ประกาศนียบัตรวิชาผู้ช่วยพยาบาล - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์(ระดับต้น) - วิทยาศาสตร์บัณฑิต(พยาบาล)
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ..... 25 ปี..... 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มกราคม 2528 ถึงวันที่ 22 มิถุนายน 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	1.1 ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 เป็นเวลา 3 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน 2548 ถึงวันที่ 17 มิถุนายน 2551), (ตั้งแต่วันที่ 9 พฤษภาคม 2552 ถึงวันที่ 22 มิถุนายน 2553) 1.2 ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ 6 (ตั้งแต่วันที่ 9 พฤษภาคม 2552)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพและดำรงตำแหน่ง ซึ่งมีลักษณะงานเกี่ยวข้องหรือเกี่ยวคู่กันเป็นเวลา 7 ปี 6 เดือน 1.1 ดำรงตำแหน่งพยาบาลเทคนิค นับระยะเวลาได้ 5 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 17 มิถุนายน 2540 ถึงวันที่ 17 มิถุนายน 2551) เป็นเวลา 11 ปี 1.2 ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 18 มิถุนายน 2551 ถึงวันที่ 22 มิถุนายน 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4911058328
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 88
3. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางชนิกานต์ จงมนตรี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ รพว. 186)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน แผนการสอน เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2552 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหนองจอก สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ปัจจุบันจำนวนผู้ป่วยที่เป็นโรคเบาหวานมีบาดแผลที่เท้าและมักเป็นแผลเรื้อรังซึ่งเราเรียกกันว่า “แผลเท้าเบาหวาน” (Diabetic foot) พบมากขึ้นอย่างมากในสังคมอีกทั้งยังเป็นปัญหาระดับชาติที่ทั้งแพทย์และพยาบาลตระหนักถึงปัญหาที่เกิดขึ้นมากมาย เนื่องจากแผลที่เท้าจะเป็นทางที่เชื้อโรคสามารถเข้าสู่ร่างกายได้ง่ายกว่าบริเวณอื่นและยังลุกลามได้อย่างรวดเร็ว ทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะติดเชื้ออย่างรุนแรงจนเป็นอันตรายต่อชีวิตหรืออาจต้องถูกตัดอวัยวะที่มีพยาธิสภาพ ทำให้เกิดภาวะทุพพลภาพขึ้น นอกจากนี้ยังมีผู้ป่วยที่มีแผลที่เท้าบางกลุ่มแผลไม่หายจำเป็นต้องมารับการบำบัดแผลเป็นประจำตามสถานพยาบาลโรงพยาบาลต่างๆ นับเป็นความสิ้นเปลืองอย่างมากในการดูแลรักษาพยาบาลเหล่านี้ ดังนั้นในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีแผลเท้าเบาหวานต้องเริ่มตั้งแต่การดูแลควบคุมโรคเบาหวานอย่างจริงจัง การดูแลรักษาเท้าอย่างถูกวิธีและถ้ามีพยาธิสภาพของเส้นเลือดที่มาหล่อเลี้ยงขา ก็ควรผ่าตัดแก้ไขถ้าทำได้ รวมไปถึงการดูแลบาดแผลเท้าเบาหวานอย่างถูกวิธี การกำจัดเนื้อตายออกเพื่อให้เนื้อเยื่อเจริญงอกขยายตามขั้นตอนการหายของแผล การนำเทคโนโลยีอันทันสมัยของวัสดุปิดแผลต่างๆ ที่ผลิตขึ้นมาใช้อย่างเหมาะสมแก่ผู้ป่วยแต่ละราย เพื่อช่วยให้การดูแลรักษาแผลเรื้อรังมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นโดยไม่ต้องทำแผลบ่อยครั้งในแต่ละวัน ทำให้ส่งเสริมการหายของแผลเร็วขึ้น ผู้ป่วยมีความพึงพอใจอีกทั้งยังลดกิจกรรมทางการพยาบาลได้เป็นอย่างมาก

สิ่งสำคัญสำหรับผู้ป่วยแผลเท้าเบาหวานในการไม่ทำให้เกิดแผลซ้ำซ้อนก็คือการสังเกตและการดูแลเท้าอย่างจริงจังของผู้ป่วยรวมถึงการเห็นความสำคัญของการเกิดแผลและเกิดภาวะแทรกซ้อนตามมาอีกมากมายอันจะทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีปราศจากภาวะทุพพลภาพ

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ใช้เป็นแนวทางสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า

2. ใช้เป็นแนวทางในการปรับปรุง และพัฒนาคุณภาพบริการทางการแพทย์

3. ใช้ประกอบการศึกษาค้นคว้า แก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน หรือผู้สนใจ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การดูแลสุขภาพเท้าด้วยตนเอง โดยใช้สื่อวีดิทัศน์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์ เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานที่มีแผลที่เท้า มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพเท้าได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยที่เป็นเบาหวาน สามารถดูแลสุขภาพของเท้าได้อย่างถูกต้อง
2. ป้องกันการเกิดภาวะแผลที่เท้าในรายที่ยังไม่เกิด
3. ลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยที่เกิดแผลเบาหวานที่เท้า
4. ผู้ป่วยเบาหวานที่เป็นแผลเบาหวานที่เท้า สามารถอยู่กับภาวะโรคที่เป็นได้อย่างมีคุณภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ในการดูแลสุขภาพเท้าได้อย่างถูกต้องเหมาะสม และสามารถนำไปปฏิบัติเมื่ออยู่บ้านได้
2. ผู้ป่วยสามารถนำวีดิทัศน์ที่ได้ไปใช้ในการดูแลสุขภาพเท้าของตนเอง ได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและเป็นประโยชน์สูงสุด
3. อัตราการสูญเสียนิ้วเท้า เท้า หรือขา จากภาวะติดเชื้อรุนแรงลดลง
4. ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ไม่เป็นภาระของครอบครัวจากการที่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ด้วยเรื่องของแผลอักเสบเรื้อรัง หรือจากการถูกตัดนิ้วเท้า เท้า หรือขา
5. ผู้ป่วยตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลสุขภาพเท้า

อย่างสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ผู้ป่วยและครอบครัวมีความสุข อันเป็นผลดีต่อการพัฒนาสังคมและประเทศชาติ

กรณีศึกษา เด็กชายไทยอายุ 10 ปี 8 เดือน เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยเด็กทั่วไป 1 วันที่ 25 พฤศจิกายน 2552 HN 61220/42 AN 30658/52 ด้วยอาการ ไอ หายใจหอบเหนื่อยมีเสมหะใส ไข้ต่ำ หงุดหงิดบวมมีสีคล้ำ ถ่ายภาพรังสีทรวงอกพบ hyperaeration ฟังปอดได้ยินเสียงวีดชัดเจน โดยเฉพาะช่วงหายใจออก การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลครั้งนี้แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคหอบหืดชนิดเฉียบพลัน อาการของโรคหอบหืดอยู่ในขั้นรุนแรงระดับปานกลาง โดยให้การรักษาตามอาการ และอาการแสดงที่พบเพื่อบรรเทาอาการหอบหืด ดังนี้คือ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเพื่อชดเชยภาวะขาดน้ำจากอาการเหนื่อยหอบและให้ยาชนิดเข้าหลอดเลือดดำ ตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ เก็บตัวอย่างเลือดเพื่อตรวจส่วนประกอบเม็ดเลือด พบฮีโมโกลินในเลือด 3.8 % ตรวจหาระดับอิเล็กโทรไลต์ในเลือด ตรวจปัสสาวะ ให้ยาพ่นฝอยละออง Ventolin solution 1 มิลลิลิตร เจ็อง 0.9 NSS 2 มิลลิลิตร ทุก 2 ชั่วโมง และให้ได้ทันทีที่มีอาการหอบหืด ให้ออกซิเจนผ่านเครื่องทำความชื้นชนิด cannula อัตราไหลของก๊าซ 3 ลิตรต่อนาที ยาฉีด Hydrocortisone 200 มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำทุก 6 ชั่วโมง ให้ยา Paracetamol (500) 1 tab รับประทาน ถ้ามีไข้สูงเท่ากับหรือมากกว่า 38 องศาเซลเซียส Bisolvon 1 tab รับประทาน 3 เวลาหลังอาหาร Actifed ½ tab 3 เวลา หลังอาหาร Amoxycillin (500) 1 tab 3 เวลา หลังอาหาร Prednisolone (5) 3 tab 2 เวลาหลังอาหารมีการประเมินอาการหอบหืดเป็นระยะ พบว่าผู้ป่วยหายจากอาการหอบหืด จนสามารถเปลี่ยนมาเป็นยาชนิดรับประทานได้ การหายใจเป็นปกติ ไม่มีอาการไอ อุณหภูมิร่างกาย อยู่ในระดับปกติ รับประทานอาหารและนมได้ปกติ จึงหยุดให้สารน้ำ ยาพ่นฝอยละออง และยา สเตียรอยด์ชนิดฉีด เข้าหลอดเลือดดำ เปลี่ยนเป็นชนิดรับประทานแทน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ 29 พฤศจิกายน 2552 รวมระยะเวลาอนในโรงพยาบาล 5 วัน และนัดมาตรวจที่ห้องตรวจกุมารเวชกรรม คลินิก ภูมิแพ้ วันที่ 15 ธันวาคม 2552 เวลา 13.00 น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เป็นคู่มือการปฏิบัติงานของบุคลากรพยาบาลในการวางแผนการพยาบาลและให้การดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
2. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหอบหืด สามารถ ดูแลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม และมีสัมพันธภาพที่ดี
3. ผู้ป่วยและครอบครัวให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาลเป็นอย่างดี
4. ผู้ป่วยและครอบครัวพร้อมที่จะเผชิญกับเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายของผู้ป่วยเมื่อเกิดอาการหอบและสามารถดูแลตนเองเบื้องต้นได้ถูกต้อง
5. ผู้ป่วยและญาติตระหนักถึงการมาตรวจตามนัดอย่างสม่ำเสมอ เพื่อประเมินความก้าวหน้าของโรค และความสำเร็จในการดูแลตนเอง
6. เป็นแนวทางในการนำมาพัฒนาการให้บริการและเพิ่มคุณภาพการให้บริการดียิ่งขึ้น

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผ่นพับให้คำแนะนำเรื่องการดูแลเบื้องต้นเมื่อเกิดอาการหอบเหนื่อยขณะอยู่บ้าน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพมีความสามารถในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองเมื่อเกิดอาการหอบหืด
3. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

เป้าหมาย

ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคหอบหืด และสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะอยู่โรงพยาบาลและกลับไปบ้านได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยโรคหอบหืดมีอาการทุเลา และไม่มีภาวะแทรกซ้อน
2. ผู้ป่วยและครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคหอบหืดได้อย่างมั่นใจและถูกต้อง
3. ผู้ป่วยและครอบครัวเห็นความสำคัญของการติดตามผลการรักษาโดยมาตรวจตามนัดทุกครั้ง