



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ 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	นางสาววริยา แสนตาคำ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวสุภาวดี จำปาจี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๓๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๓๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	นางสาวสุภาพร ก้อนจันทิก	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๔๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๔๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๔	นางสาวนิมิต ไชยเทพา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๕๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๕๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	น.ส. นันธิดา ปัญญา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๖	นางถาวร วรรณสาร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๓๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๓๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕



(นายสรารุณี สันธิแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววริยา แสนตาคำ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มี.ค.๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๔ ก.ค.๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มี.ค.๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๔ ก.ค.๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มี.ค.๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๔ ก.ค.๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๙๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๖</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววริยา แสนตาคำ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๘๑ ปี ปฏิเสธแพ้ยา แพ้อาหาร สถานภาพหม้าย มีโรคประจำตัวคือ โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ๑๐ ปี เบาหวาน ๑๐ ปี โรคต่อมลูกหมากโต ๑ ปี สูบบุหรี่มา ๓๐ ปี เลิกมา ๒ ปี อาชีพค้าขาย มาโรงพยาบาลด้วยอาการเหนื่อยหอบหายใจลำบาก ๓ วันก่อนมาโรงพยาบาล อาการแรกเริ่มผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยหอบ ไอมีเสมหะขาวขุ่น วัดค่าความอิ่มของออกซิเจนในเม็ดเลือดแดงปลายนิ้วได้ ๗๐ เปอร์เซ็นต์ สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๓๐ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๖ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๘๕/๔๐ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบระดับเม็ดเลือดขาวสูงผิดปกติ ระดับความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงสูงผิดปกติ ผลการวิเคราะห์ก๊าซในเลือดแดงพบค่าความเป็นกรดในเลือดสูงผิดปกติ ผลเอกซเรย์ปอดพบเป็นปอดอุดกั้นเรื้อรัง ได้รับยาพ่นขยายหลอดลม อาการเหนื่อยไม่ทุเลาลง แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจตั้งเครื่องช่วยหายใจให้ปริมาณออกซิเจน ๒๑ เปอร์เซ็นต์ การรักษาที่ได้รับคือ ยาฉีดเข้าเส้นเลือด Dexametazone ๘ มิลลิกรัม Levophed (๑:๒๕) ๕ ซีซี/ชั่วโมง ตรวจเสมหะพบเชื้อ E.coli , A.baum ได้รับยาปฏิชีวนะ Ceftriazone ๑ กรัม ทางเส้นเลือด ทุก ๑๒ ชั่วโมง ได้รับยาพ่นขยายหลอดลม Beradual MDI ๔ สูดเมื่อมีอาการเหนื่อยหอบ Seretide ๒๕/๒๕๐ (evohaler) ๔ สูด ทุก ๑๒ ชั่วโมง ผู้ป่วยสามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจได้ในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๔ พยาบาลได้ร่วมวางแผนการดูแลผู้ป่วยกับญาติ ผู้ป่วยได้รับการปรึกษากายภาพบำบัดเรื่องการฟื้นฟูสมรรถภาพปอด ปรึกษาเภสัชกรเรื่องการใส่ยาพ่นขยายหลอดลมแบบสูด ปรึกษาโภชนาการเรื่องอาหารเฉพาะโรค ปรึกษาศัลยกรรมทางเดินหายใจแนะนำการใช้ออกซิเจนที่บ้าน ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลเก้าวัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ นัดตรวจคลินิกทางเดินหายใจ ๒ สัปดาห์

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อหัวข้อเสนอ การจัดทำแนวทางพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อสร้างเสริมศักยภาพการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้ และอยู่ในสังคมอย่างมีความสุขทั้งด้านร่างกาย อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณได้

๒. เพื่อเสริมสร้างศักยภาพ บทบาท ของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับการส่งเสริมความมีคุณค่าในตนเองของผู้ป่วยและเพิ่มความสัมพันธ์อันดีระหว่างญาติและผู้ป่วย
๒. ผู้ดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับการสร้างเสริมความรู้ในการดูแล และเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม
๓. อัตราการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาลภายใน ๒๘ วันลดลงของผู้ป่วยในกลุ่มโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง