



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	นางสาวอรรรรม ชาญก้องสกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอรรณพ ชาญก้องสกุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ย. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๘๕๕๑๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๗๖</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอรรรณ ขาญก้องสกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะปอดอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๒๘ ปี สถานภาพโสด อาชีพรับราชการ นัฏศาสตร์ศาสนาพุทธ เลขที่
ภายนอก ๔๒๑๗๗/๔๗ เลขที่ภายใน ๗๑๓/๕๓ มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๓ เวลา ๒๓.๐๐
นาฬิกา ที่หอผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล คือ มีไข้สูง ไอ และเจ็บคอมาก ๒ วัน ก่อน
มาโรงพยาบาล แรกเริ่ม ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง ทำทางอ่อนเพลีย มีอาการไอมีเสมหะเป็นระยะๆ อุณหภูมิ
ร่างกาย ๓๘.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๒๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต
๑๒๓/๗๑ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ทำการตรวจร่างกาย และมีคำสั่งการรักษาให้ส่งตรวจรังสีทรวงอก เจาะเลือด
ส่งตรวจทางโลหิตวิทยา การทำงานของไต และความสมดุลของเกลือแร่ แพทย์วินิจฉัยครั้งแรกเป็นภาวะไข้
เฉียบพลัน (acute febrile illness) ได้รับการเช็ดตัวลดไข้ และยาพาราเซตามอล ๕๐๐ มิลลิกรัม ๒ เม็ด
รับประทานทางปาก ให้รับผู้ป่วยไว้รักษาที่หอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น ๑๙ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๓ เวลา ๒๓.๓๐
นาฬิกา แรกเริ่มที่หอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น ๑๙ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๘ ครั้งต่อนาที
อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจทางรังสีพบมีการ
อักเสบของหลอดลมและปอดซีกซ้าย ผลการตรวจทางโลหิตวิทยาและเคมีคลินิก พบว่า เม็ดเลือดขาวชนิด
นิวโทรฟิลล์ (Neutrophil) ๘๑ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๔๕-๗๕ %) เม็ดเลือดขาวชนิด ลิมโฟไซด์ (Lymphocyte)
๑๖ % (ค่าปกติ ๒๐-๔๕ %) การทำงานของไตปกติ มีภาวะไม่สมดุลของเกลือแร่ เนื่องจากมี โปแตสเซียม
(Potassium) ๓.๔ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๓.๕-๕.๑ มิลลิโมลต่อลิตร) แพทย์ให้ ๑๐% โปแตสเซียมคลอไรด์
อีไลเซอร์ (Potassium Chloride Elixir) ๓๐ มิลลิลิตรรับประทาน ต่อมาผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้ ได้รับยาพลาซิล
(Plasil) ๑๐ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นภาวะปอดอักเสบ (Pneumonia) ขณะรับ
การรักษาได้รับการรักษาโดยให้ยาปฏิชีวนะ คลาริโทรไมซิน (Clarithromycin) ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทาน
ครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง หลังอาหาร ยาละลายเสมหะ แอมบร็อกโซล (Ambroxol) ๓๐ มิลลิกรัม
รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๓ ครั้ง หลังอาหารเช้า กลางวันเย็น ยาบรรเทาอาการไอ เดกซ์โทรเมธอร์แฟน
(Dextromethorphan) ๑๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๓ ครั้ง หลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น
ยาแก้คลื่นไส้อาเจียน โมติลีียม (Motilium) ๑๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๓ ครั้ง ก่อนอาหาร

เช้า กลางวัน เย็น และสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕% D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อ ชั่วโมง เพื่อแก้ไขภาวะปอดอักเสบและภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกาย ให้การพยาบาลผู้ป่วย โดยดูแลให้ผู้ป่วยได้รับยาและสารน้ำตามแผนการรักษาของแพทย์ ติดตามอาการเปลี่ยนแปลงหลังได้ยาและสาร น้ำ ดูแลความสุขสบายทั่วไป ดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารและน้ำอย่างเพียงพอ ๑ วันหลังเข้ารับการรักษา ผู้ป่วยยังมีอาการไอมีเสมหะ และมีไข้สูง อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๕ -๓๙.๘ องศาเซลเซียส ทำทางอ่อนเพลีย สี หน้าแสดงควมวิตกกังวล แพทย์ให้เจาะเลือดส่งเพาะเชื้อ จำนวน ๒ ขวด และได้เพิ่มยาปฏิชีวนะโรเซฟิน (Rocephin) ๑,๐๐๐ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง เป็นเวลา ๓ วัน ให้การพยาบาลหลัง การได้รับยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำโดยสังเกตอาการไม่พึงประสงค์จากการให้ยา ตรวจวัดสัญญาณชีพ ดูแล ให้ผู้ป่วยได้รับการพักผ่อน พร้อมทั้งพูดคุยให้กำลังใจผู้ป่วยและญาติ พร้อมทั้งอธิบายความก้าวหน้าในการรักษา เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวล ๒ วันหลังเข้ารับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยยังมีอาการไอบ่อย แพทย์ เพิ่มยาแก้ไอ โคดีเซีย (Codesia) ๑๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๓ ครั้ง หลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น แนะนำให้ผู้ป่วยดื่มน้ำมากๆ วันละ ๑,๕๐๐-๒,๐๐๐ มิลลิลิตร และนอนพักผ่อนให้เพียงพอ ผล การส่งเลือดเพาะเชื้อไม่พบเชื้อ ผู้ป่วยไข้ลดลง อาการไอและเสมหะลดลง สามารถรับประทานอาหารได้ดีขึ้น ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ไม่มีอาการอ่อนเพลียแพทย์ให้หยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยอาการดีขึ้นตามลำดับ สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๒/๗๑ มิลลิเมตรปรอท แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๕๓ รวมระยะเวลาอยู่ในโรงพยาบาล ๕ วัน ได้ให้การพยาบาล ศึกษาติดตามเยี่ยมและประเมินผลการ พยาบาลผู้ป่วย ๔ ครั้ง พบปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด ๔ ปัญหา คือ ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากมีไข้สูง ผู้ป่วยมีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกาย ผู้ป่วยมีภาวะติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ ผู้ป่วยและ ญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วย ซึ่งปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วย สามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย ญาติผู้ป่วยมีความเข้าใจและคลายความวิตกกังวลเรื่องการเจ็บป่วย และ ผู้ป่วยเข้าใจคำแนะนำสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มีภาวะปอดอักเสบได้รับการพยาบาลที่ถูกต้อง ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตราย
๒. ลดระยะเวลาการนอนรักษาในโรงพยาบาล ของผู้ป่วยที่มีภาวะปอดอักเสบ
๓. ผู้ป่วยที่มีภาวะปอดอักเสบและญาติ มีความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะปอดอักเสบ และมีความพึงพอใจต่อการ บริการของพยาบาลประจำหอผู้ป่วยพิเศษ ชั้น ๑๙

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ การเพิ่มศักยภาพของผู้ป่วยในการใช้ขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ต้องใช้ขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถขยาย หลอดลมชนิดพ่นสูด ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับผลทางการรักษาจากขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด อย่างเต็มประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่ต้องใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด ทั้งในรายที่ใช้ชั่วคราวและในรายที่ต้องใช้ในระยะยาว สามารถใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูด ด้วยตนเอง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ผู้ป่วยที่ต้องใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดทุกราย สามารถใช้ชีวิตได้อย่างปกติหรือใกล้เคียงกับปกติ และสามารถดูแลตนเองในสังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. ลดอัตราการกลับมาอนรักษาทันทีในโรงพยาบาลซ้ำในผู้ป่วยที่ใช้ยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดได้ไม่ถูกต้องทำให้ได้รับผลทางการรักษาจากยาขยายหลอดลมชนิดพ่นสูดได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ
๔. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจต่อการให้บริการทางการพยาบาลของบุคลากรทางการแพทย์ และพยาบาลมากยิ่งขึ้น