



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	นางสาวธารรัตน์ กะจิว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๘๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๘๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวธารารัตน์ กะจิว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพพ. ๑๘๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๗ ธ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๗ ธ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๗ ธ.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๒๒๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่นๆ(ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวธารารัตน์ กะจิว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๘๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๔ ถึงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อกวาศึกดิ์ ชุติโนโร อุทิศ สำนักรการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการรักษา ผู้ป่วยชายไทยคู่ อายุ ๘๒ ปี HN ๒๐๘๑๐/๔๕ AN ๑๓๘๑/๕๓ อาการสำคัญ
ที่มาโรงพยาบาล คือ ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อย ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล ไอมีเสมหะพ่นยาแล้วไม่ดีขึ้น จากการ
ตรวจร่างกายพบว่า ผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเหนื่อยฟังปอดได้ยินเสียงดังวี๊ดทั้งสองข้าง วัดอุณหภูมิร่างกาย
๓๗ องศาเซลเซียส ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือด ๙๐-๙๒% อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๐ ครั้งต่อนาที
อัตราการหายใจ ๒๘-๓๐ ครั้งต่อนาที ความดันเลือด ๑๒๖/๘๘ มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัยเป็นโรค
ปอดอุดกั้นเรื้อรัง จึงรับไว้รักษาต่อในโรงพยาบาลที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักเมื่อวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๕๓
ปัญหาที่พบในขณะที่อยู่ในความดูแลคือผู้ป่วยมีปัญหาเรื่องการหอบเหนื่อย โดยให้การรักษาดังนี้ ให้สารน้ำทาง
หลอดเลือดดำชนิด ๕% D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง พ่นยาขยายหลอดลมชนิด
ละอองฝอยเบอราดูอล ดูแลดูแลผู้ป่วย ให้ยาเดกซามेटาโซน(Dexametaxone) ให้ยาปฏิชีวนะ
ร่วมกับการให้สุขศึกษาแก่ผู้ป่วยรายนี้ในเรื่องพยาธิสภาพ การป้องกันความรุนแรงของโรค การปฏิบัติตนจน
ผู้ป่วยไม่มีอาการหอบเหนื่อย แพทย์ให้ย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยชายในวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๕๓ จนผู้ป่วย
ไม่มีอาการหอบเหนื่อย สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เองตามปกติ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๓๑
พฤษภาคม ๒๕๕๓ ให้ยารับประทานเมื่อกลับบ้านได้แก่ยาเพรดนิโซโลน (Prednisolone) ขนาด ๕ มิลลิกรัม
รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๓ ครั้ง หลังอาหารเช้า กลางวันและเย็น ยาบรอมเฮกซีน(Bromhexine)
รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๓ ครั้งหลังอาหาร เช้า กลางวันและเย็น คาร์โบซิสเทอีน
(Carbocysteine) รับประทานครั้งละ ๒ เม็ด วันละ ๓ ครั้งหลังอาหาร เช้า กลางวันและเย็น ยาธีโอฟิลลีน
(Theophylline) ขนาด ๒๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๓ ครั้งหลังอาหาร เช้า
กลางวันและเย็น ยาแอมทัสซิส(Mixture tussis)จิบเวลาไอ ยาเบอราดูอลชนิดพ่น (Berodual MDI)
พ่นครั้งละ ๒ พัฟ เช้าและเย็น รวมระยะเวลาการรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๘ วัน และนัดมาตรวจซ้ำใน
วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๕๓

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผนปฏิบัติการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้

๑. ผู้ป่วยและญาติทราบถึงสาเหตุ การดำเนินโรค อาการ การป้องกันโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้อย่างถูกต้อง
๒. เพื่อลดอัตราเสี่ยงและอันตรายรวมถึงภาวะแทรกซ้อนของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๓. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง
๔. ป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจทำให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย
๕. ลดอัตราการกลับมารักษาตัวในโรงพยาบาลซ้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒. ผู้ป่วยเข้าใจและปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม สามารถดำรงชีวิตอยู่ได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทราบการแก้ไขเบื้องต้นเมื่อเกิดอาการหอบเหนื่อย ลดอันตรายที่อาจเกิดขึ้น
๓. ป้องกันการกลับเป็นซ้ำและลดอัตราการกลับมารักษาตัวในโรงพยาบาล
๔. พยาบาลหออภิบาลผู้ป่วยหนักมีแผนปฏิบัติการให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๕. เป็นแนวทางในการนำมาพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อไป