




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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวทัศนีย์ พงษ์แขก	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

  
(นายประพาศน์ รัชตะสังฤทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวทัศนีย์ พงษ์แขก

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p> <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)..... ..... .....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๕๖)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๑๔๒</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ .....</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวทัศนีย์ พงษ์แขก

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๖)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยเด็กชายไทย อายุ ๑ ปี ๖ เดือน น้ำหนัก ๑๐ กิโลกรัม สูง ๗๗ เซนติเมตร เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ ประกอบอาชีพในความปกครอง HN ๑๐๗๑๔/๕๔ AN ๒๗๓/๕๕ มาโรงพยาบาลลาดกระบัง - กรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๕ แรกวันที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินเวลา ๒๓.๓๐ น. จากการซักประวัติญาติให้ประวัติว่าผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อย ๔ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล

๑๙.๐๐ น. ผู้ป่วยไอมีเสมหะขาวขุ่น มีน้ำมูก ไม่มีไข้ ก่อนหน้านั้นเวลา ๑๖.๐๐ น. มาพ่นยาที่โรงพยาบาล ๓ ครั้ง อาการดีขึ้นจึงกลับบ้าน

๑ วันก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการไอ มีเสมหะ มีน้ำมูกใส ไม่มีไข้ ประวัติการเจ็บป่วยในอดีตเป็นโรคหอบหืด เริ่มรักษาเมื่อต้นปี ๒๕๕๔ ผู้ป่วยรับประทานยาสม่ำเสมอ อาการแรกที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการหายใจหอบเหนื่อย มีปีกจมูกบาน คอบวม ออกบวม ฟังปอดมีเสียงวี๊ดของปอดทั้งสองข้าง ประเมินสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นชีพจร ๑๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๙๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าออกซิเจนในกระแสโลหิตร้อยละ ๙๐ แพทย์วินิจฉัยแยกโรคโดยการตรวจร่างกาย ซักถามประวัติ ส่งตรวจถ่ายภาพรังสีทรวงอก เจาะเลือดส่งตรวจทางโลหิตวิทยา เคมีคลินิก ส่งปัสสาวะตรวจทางห้องปฏิบัติการ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคหอบหืด ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการให้ยาพ่นขยายหลอดลมชนิด Berodual ๐.๓ ซีซี. ผสมกับ ๐.๙ % NSS ๓ ซีซี พ่นเป็นละอองฝอยผสมออกซิเจน เนื่องจากชีพจรเต้นเร็วและมีใจสั่น ดูแลให้ออกซิเจนสายทางจมูก (Canular) ๓ ลิตรต่อนาที ดูแลให้ค่าออกซิเจนในกระแสโลหิตมากกว่าร้อยละ ๙๕ เปิดเส้นเลือดค้ำเข็ม (surepag) ไว้เพื่อให้ยาปฏิชีวนะ ระหว่างที่ผู้ป่วยรับการรักษาตัวที่หอผู้ป่วยชาย ได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ๒ ครั้ง ผู้ป่วยได้รับการดูแลไว้ในโรงพยาบาลตั้งแต่วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๕ ระหว่างพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลผู้ป่วยมีข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ดังต่อไปนี้ ประสิทธิภาพในการแลกเปลี่ยนก๊าซลดลงเนื่องจากหอบเหนื่อย เสี่ยงต่อการติดเชื้อเนื่องจากพยาธิสภาพของปอด ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเนื่องจากการเจ็บป่วยของผู้ป่วยต้องมารักษาตัวในโรงพยาบาลปีละ ๓ ครั้ง จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและรักษาอย่างรวดเร็ว ทำให้ผู้ป่วยอาการทุเลาลงไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

จากการที่ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพส่งผลให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากโรค มีความรู้เรื่องโรคหอบหืดดีขึ้น มีความรู้เรื่องการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่บ้าน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๒๘ มกราคม ๒๕๕๕ และแนะนำให้ผู้ป่วยมาตรวจตามนัดที่โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานครต่อไป รวมทั้งพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๒ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางาน หรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผนการสอนเรื่อง การให้ความรู้และแนวทางการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด  
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีแนวทางในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
๓. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้ มีความเข้าใจโรคและการดำเนินโรคหอบหืดในเด็ก
๔. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดอันตรายที่เกิดขึ้น
๒. ผู้ป่วยเข้าใจภาวะของโรคและปฏิบัติตนได้อย่างเหมาะสม
๓. เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย ลดการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ