



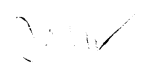
ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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/ หน่วยงาน
๑	นางสาวกมลวรรณ ท่าทราย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๓๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๓๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวปาริชาติ สุขสมบุตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๙๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๙๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาวภาณุมาศ มณีวรรณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒


ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวภาณุมาศ มณีวรรณ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๓๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๐</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวภาณุมาศ มณีวรรณ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๗๘ ปี สถานภาพสมรสโสด เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ อาชีพแม่บ้าน HN ๑๖๕๑/๖๑ AN ๘๑๓๕/๖๑ เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลกลาง ตั้งแต่วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑ จากการชักประวัติ ๑ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยหายใจหอบเหนื่อย ขาววมทั้งสองข้าง ๓ วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีไข้ ไอมีเสมหะสีขาวยุ่น หายใจหอบเหนื่อยมากขึ้น จึงมาพบแพทย์

แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำตามคำบอกได้ มีอาการหายใจหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๓๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๔ องศาเซลเซียส ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ๘๓ เปอร์เซ็นต์ แพทย์พิจารณาใส่ท่อหลอดลมคอให้ผู้ป่วย เพื่อต่อกับเครื่องช่วยหายใจ (respirator) ถ่ายภาพรังสีทรวงอก พบ ปอดด้านขวาส่วนล่างเป็นฝ้าขาว (Patchy infiltration at RLL) แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคปอดอักเสบ (Pneumonia) จึงพิจารณารับผู้ป่วยเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลกลาง ที่หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม

แรกรับที่หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม เวลา ๐๙.๓๐ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ใส่ท่อหลอดลมคอทางปาก เพื่อต่อกับเครื่องช่วยหายใจ ผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเหนื่อย ไม่สัมพันธ์กับเครื่องช่วยหายใจ อัตราการหายใจ ๔๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๕ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๘๕/๗๔ มิลลิเมตรปรอท อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๔ องศาเซลเซียส ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ๙๔ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้การรักษาโดยให้ยาช่วยให้สงบ (Fentanyl) จำนวน ๕๐ ไมโครกรัม ทางหลอดเลือดดำ ส่งเลือดเพาะเชื้อ ๒ ชุด ผล no growth after ๕ days ส่งเสมหะเพาะเชื้อ ผลพบเชื้อ Klebsiella pneumoniae ssp. pneumoniae ได้ยาปฏิชีวนะเป็น Levofloxacin ขนาด ๗๕๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ วันละครั้ง ผู้ป่วยไม่สุขสบาย ดิ้นไปมา พยายามดึงท่อหลอดลมคอหลายครั้งต้องเฝ้าระวังอย่างใกล้ชิด จึงแจ้งผู้ป่วยขออนุญาตมัดมือทั้ง ๒ ข้าง เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย วันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยมีภาวะโพแทสเซียมต่ำ ๓.๒ mmol/L (ค่าปกติ ๓.๕-๔.๕ mmol/L) ได้รับการแก้ไขโดยให้ยา Elixir KCl ปริมาณ ๓๐ มิลลิลิตร จำนวน ๒ ครั้ง ทางสายยางให้อาหาร (NG tube) ผู้ป่วยได้รับอาหารทางสายยางให้อาหาร ปริมาณ ๓๐๐ มิลลิลิตร วันละ ๔ มื้อ ซึ่งสามารถรับ

อาหารทางสายยางได้ครบตามแผนการรักษา วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑ ตั้งแต่แรกได้รับปริมาณน้ำในร่างกายเข้าและออกสมดุล ค่าเกลือแร่อยู่ในระดับปกติ และสัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ สามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจได้และถอดท่อหลอดลมคอได้ในวันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑ หลังถอดท่อหลอดลมคอผู้ป่วยได้รับออกซิเจนทางสายยางคู้เข้าจุก (cannula) ปริมาณ ๓ ลิตรต่อนาที ระดับความรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการหายใจหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ๙๙ เปอร์เซ็นต์ อาการทั่วไปปกติ แพทย์ให้ย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วย ศัลยกรรมหญิง ๒๐/๙ ในวันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา

ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ๒๐/๙ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำตามคำบอกได้ ช่วยเหลือตนเองได้ดี สามารถหายใจในสภาวะอากาศปกติได้ อัตราการหายใจ ๑๔ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยมีหลานสาวเป็นผู้รับผิดชอบในการดูแล ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวที่บ้านในเรื่องการป้องกันการสำลักอาหาร ซึ่งขณะรับประทานอาหารให้นั่งตัวตรง จัดท่าศีรษะสูง ใช้หมอน ๒ ใบหนุนหลัง รับประทานอาหารอ่อน เคี้ยวอาหารช้า ๆ งดอาหารที่มีรสเค็ม งดชา กาแฟ และหลังรับประทานเสร็จให้นั่งท่าศีรษะสูงประมาณ ๓๐ นาที แนะนำการออกกำลังกาย โดยการยกแขนทั้ง ๒ ข้างขึ้นลง นั่งแกว่งขาบนเตียง และฝึกการเกร็งกล้ามเนื้อแขนและขา แนะนำการนอนหลับพักผ่อนอย่างเพียงพออย่างน้อยวันละ ๘-๑๒ ชั่วโมง แนะนำการรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ ไม่ควรหยุดยาหรือเปลี่ยนยาด้วยตนเอง ซึ่งยาที่สำคัญได้แก่ ยาลดความดันโลหิต (Nifedipine) ผลข้างเคียง มีนงง ปวดศีรษะ แนะนำให้เปลี่ยนอิริยาบถช้า ๆ เพื่อป้องกันอาการหน้ามืด เป็นลม และยาขับปัสสาวะ (Furosemide) ผลข้างเคียง สับสน อ่อนเพลีย ไม่มีแรง เป็นตะคริว แนะนำให้สังเกตอาการขาดน้ำ เช่น ปากแห้ง กระหายน้ำ เวียนศีรษะ เป็นต้น และแนะนำให้สังเกตน้ำหนักตัวที่เพิ่มขึ้นหรือลดลงมากผิดปกติ หากน้ำหนักเพิ่มขึ้น ๑ กิโลกรัมต่อวัน หรือ ๒-๓ กิโลกรัมต่อสัปดาห์ ควรรีบมาพบแพทย์ ตลอดจนการมาตรวจตามแพทย์นัดทุกครั้ง รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยรักษาตัวในโรงพยาบาล ๙ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ปกป้องหุ้มมือเพื่อป้องกันการดึงท่อหลอดลมคอ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันผู้ป่วยดึงท่อหลอดลมคอ
๒. เพื่อลดอุบัติเหตุการฉีกผู้ป่วยดึงท่อหลอดลมคอ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนของการดึงท่อหลอดลมคอ
๒. ระยะเวลาของการใช้เครื่องช่วยหายใจของผู้ป่วยลดลง