



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/หน่วยงาน
๑	นางกมลวรรณ หนูวงศ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวสุธิตา อานัน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นายณภพ แสงกาญจน์กุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๐๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๐๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๔	นางสาวรัฐติมา แซ่อึ้ง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๐๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๐๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายณภพ แสงกาญจน์กุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๐๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนด ตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๙ ก.ย. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๙ ก.ย. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๙ ก.ย. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๓๔๓๖๙</p>
<p>๒. การพิจารณาคคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๓</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายณภพ แสงกาญจน์กุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๐๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ - ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นโรคที่พบบ่อยในห้องฉุกเฉิน โดยผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาที่ห้องฉุกเฉิน
ส่วนใหญ่ หลอดลม เนื้อปอด และหลอดเลือดปอดเกิดการอักเสบเสียหายเนื่องจากได้รับแก๊สหรือสารที่ก่อ
ให้เกิดการระคายเคืองเป็นเวลานาน ส่งผลให้หลอดลมค่อยๆตีบแคบลง หรือถูกอุดกั้นโดยไม่อาจฟื้นคืนสู่
สภาพปกติได้อีก มีประวัติอาการทางเดินหายใจ ได้แก่ หายใจเสียงวี๊ด หอบเหนื่อย ไอ และแน่นหน้าอก
อาการของผู้ป่วย แต่ละรายมีการเปลี่ยนแปลงได้หลายรูปแบบหากได้รับการรักษาไม่ทันเวลาอาจส่งผลให้
ผู้ป่วยถึงแก่ชีวิตได้

จากกรณีศึกษาวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๓.๑๖ น. ผู้ป่วยชาย อายุ ๕๒ ปี HN ๙๓๗๐/๕๙
AN ๑๖๐๓๓/๖๑ สิทธิการรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้า มาตรวจที่ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลกลางด้วยอาการ
หอบเหนื่อย พนยาเองที่บ้านไม่ดีขึ้น ๑ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นปอดอุดกั้นเรื้อรัง
รักษาที่โรงพยาบาลกลาง ปฏิเสธการแพ้ยา แพ้อาหาร

แรกรับที่หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการหอบเหนื่อย วัดสัญญาณชีพ
ความดันโลหิต ๑๖๑/๙๘ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๗ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๘ ครั้ง
ต่อนาที อุณหภูมิ ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๘๖ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ตรวจร่างกาย
พบว่า Lung : wheezing both lungs ลักษณะการหายใจที่มีการเพิ่ม expiratory time มีการใช้ accessory
muscles โดยเฉพาะเวลาหายใจเข้า บริเวณคอจะเห็น hypertrophy ของ sternocleidomastoid จึงให้การ
รักษาโดยใช้ยาพ่น beradual พ่นทุก ๑๕ นาที ทั้งหมด ๔ ครั้ง และฉีดยา dexamethasone ๘ mg ทางหลอดเลือด
ดำ จึงจัดทำให้ผู้ป่วยนั่งศีรษะสูง ๔๕ องศา เพื่อให้กล้ามเนื้อหน้าท้องหย่อน ปอดขยายตัวได้ดีและมี
พื้นที่ในการแลกเปลี่ยนก๊าซมากขึ้น หลังพ่นครั้งที่ ๔ พบว่าผู้ป่วย มีอัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที
ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๓ เปอร์เซ็นต์ จึงส่งตรวจเอกซเรย์ปอดไม่พบความผิดปกติจากการ
ประเมินอาการผู้ป่วยพบว่าผู้ป่วยยังมีอาการเหนื่อยหอบใช้กล้ามเนื้อหน้าอก และหน้าท้องช่วยในการหายใจ
ฟังเสียงปอดยัง wheezing ทั้ง ๒ ข้างอัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด
๙๓ เปอร์เซ็นต์ แพทย์จึงพิจารณารับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล เนื่องจากมีอาการหอบเหนื่อย และไม่สามารถ
จำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านได้ รับไว้ที่หอผู้ป่วย ๒๐/๑๔ อายุรกรรมชาย ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลต่อเนื่อง
จนกระทั่งอาการดีขึ้นตามลำดับและมอาการเหนื่อยหอบลดลง แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ใน

วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีการนัดผู้ป่วยมาตรวจติดตามผลการรักษาอีกครั้งที่แผนกอายุรกรรมทั่วไป ในวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. สามารถประเมินอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะของกระดูกเชิงกรานหักได้อย่างถูกต้อง
๒. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกเชิงกรานหักได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. สามารถนำกระบวนการการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยกระดูกเชิงกรานหักได้อย่างเหมาะสม
๔. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสมขณะเข้ารับการรักษาตัวใน

โรงพยาบาล

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ emergency pelvic binder

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดระยะเวลาที่ใช้ในการทำหัตถการ ยึดตรึงกระดูกเชิงกรานของผู้บาดเจ็บ
๒. ไม่พบการเลื่อนหลุดเมื่อใช้ผ้า emergency pelvic binder ยึดตรึงกระดูกเชิงกรานของผู้บาดเจ็บ
๓. บุคลากรทางการแพทย์มีความพึงพอใจจากการใช้ผ้า emergency pelvic binder
๔. เพื่อป้องกันไม่ให้กระดูกเชิงกรานเคลื่อนไหวมากขึ้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ช่วยให้การทำหัตถการยึดตรึงกระดูกเชิงกรานของผู้บาดเจ็บทำได้สะดวก และรวดเร็ว
๒. เพื่อใช้ผ้า emergency pelvic binder เมื่อส่งผู้ป่วยไป x-ray พบว่ารังสี x-ray สามารถทะลุผ่านได้