



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวมณีวรรณ สมอออน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(Handwritten signature)

(นางสาวมณีวรรณ สมอออน)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวมณีวรรณ สมอออน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๖)

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 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๔๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๐</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวฉวีวรรณ สมอออน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกำเริบเฉียบพลัน (COPD with acute exacerbation)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยอายุ ๗๔ ปี สถานภาพสมรสหม้าย HN ๒๘๖๗๖/๖๐ AN ๓๓๖/๖๑
เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลกลางตั้งแต่วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๑๐ นาฬิกา ด้วยอาการ
หายใจเหนื่อยหอบ ไอมีเสมหะสีขาวยุ่น ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล

แรกวันที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ถามตอบรู้เรื่อง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย
๓๗.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๔ ครั้งต่อนาที
ความดันโลหิต ๑๔๓/๗๖ มิลลิเมตรปรอท วัดความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ๙๐ เปอร์เซ็นต์
ฟังปอดได้ยินเสียงวี๊ด (wheezing) ทั้งสองข้าง แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกำเริบเฉียบพลัน
จึงพิจารณารับผู้ป่วยเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาลกลาง ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ๒๐/๙ (เนื่องจากหอผู้ป่วย
อายุรกรรมชายเตียงเต็ม) ขณะรับการรักษาในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ๒๐/๙ ผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อยหอบ
ไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ และมีอาการไอมีเสมหะสีขาวยุ่นอยู่บ่อยครั้ง แพทย์ทำการรักษาโดยให้
ออกซิเจนทางสายยางคู่เข้าจมูก ๓ ลิตรต่อนาที พ่นยา Berodual ๑ หลอด ทุก ๔ ชั่วโมง dexamethasone
๔ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง ส่งเสมหะตรวจเพาะเชื้อ พบเชื้อ Acinetobacter lwoffii ให้
ยาปฏิชีวนะ Ceftriazone ๒ กรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำวันละครั้งเป็นเวลา ๑๐ วัน วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๑
เวลา ๐๙.๓๐ นาฬิกา ผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อยหอบมาก อัตราการหายใจ ๓๕ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้น
ของหัวใจ ๑๔๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๐/๙๒ มิลลิเมตรปรอท ฟังปอดได้ยินเสียงวี๊ดทั้งสองข้าง และ
ได้ยินเสียงครู่ป (stridor) ที่หลอดลมคอ ส่งตรวจวิเคราะห์ก๊าซในเลือดแดง ผล pH ๗.๒๑๒ pCO₂ ๕๙.๒
มิลลิเมตรปรอท pO₂ ๑๙๗.๑ มิลลิเมตรปรอท HCO₃ ๒๒.๙ มิลลิโมลต่อลิตร แสดงถึงผู้ป่วยมีภาวะเลือด
เป็นกรดจากการหายใจ (Respiratory acidosis) แพทย์พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจให้ผู้ป่วย และย้ายผู้ป่วยไป
รักษาต่อที่หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม ที่หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม เวลา ๑๑.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี
หายใจทางท่อช่วยหายใจต่อกับเครื่องช่วยหายใจ ผู้ป่วยหายใจเหนื่อยหอบ อัตราการหายใจ ๓๐ ครั้งต่อนาที
อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๓๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ทำการรักษาโดย
ให้ยา Fentanyl (๕:๑) ทางหลอดเลือดดำในอัตราการไหล ๕๐ ไมโครกรัมต่อชั่วโมงเป็นเวลา ๔ วัน เมื่อผู้ป่วย
หายใจไม่เหนื่อยหอบ อัตราการหายใจน้อยกว่า ๓๐ ครั้งต่อนาที วัดค่าความเข้มข้นของออกซิเจนที่ปลายนิ้ว
มากกว่า ๙๔ เปอร์เซ็นต์ แพทย์พิจารณาหย่าเครื่องช่วยหายใจและถอดท่อช่วยหายใจให้ผู้ป่วยในวันที่

๑๘ มกราคม ๒๕๖๑ รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยใช้เครื่องช่วยหายใจ ๙ วัน ประเมินผู้ป่วยหลังถอดท่อช่วยหายใจ ไม่มีอาการเหนื่อยหอบ อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที วัดค่าความเข้มข้นของออกซิเจนที่ปลายนิ้วมากกว่า ๙๕ เปอร์เซ็นต์ วางแผนจำหน่ายผู้ป่วยโดยเน้นย้ำเรื่องการดูแลตนเอง หลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นให้เกิดโรค การฟื้นฟูสมรรถภาพปอด แนะนำวิธีการพ่นยาชนิดสูดดม (MDI) ประสานงานทีมเยี่ยมบ้านเพื่อติดตามการรักษา ต่อเนื่อง นัดเข้าคลินิกโรคหอบหืด วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๖๑ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ รวมระยะเวลาการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๑๓ วัน

ผู้ขอรับการประเมินได้ศึกษา ให้การพยาบาล ติดตามเยี่ยมและประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกำเริบเฉียบพลันรายนี้ทั้งหมด ๔ ครั้ง ในระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแลพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด ๔ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน สามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้อย่างถูกต้อง ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะเนื้อเยื่อในร่างกายนับได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอเนื่องจากการหดเกร็งของหลอดลม
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจเนื่องจากมีเสมหะคั่งในปอด
๓. ลดระยะเวลาครองเตียง และลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลจากภาวะแทรกซ้อนขณะใช้เครื่องช่วยหายใจ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ วิดีทัศน์ เรื่อง ปอดดีดี

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังรู้จักวิธีฟื้นฟูสมรรถภาพปอดตนเอง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังรู้จักวิธีใช้ยาพ่นชนิดสูดดม (MDI) ได้ถูกต้อง
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นให้เกิดโรค เพื่อลดโอกาสกลับมานอน

โรงพยาบาลซ้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสามารถนำความรู้จากโครงการ ปอดดีดี ไปปรับใช้ได้อย่างเหมาะสม
๒. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีคุณภาพ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่เป็น

อันตรายต่อชีวิต

๓. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำจากภาวะแทรกซ้อน

ของโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง