



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	นางสาวรุ่งตะวัน ไชยคำ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๗๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๗๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวอรุณพร จรัสพันธ์)
รองผู้อำนวยการแพทย์
ศูนย์บริการและพัฒนาระดับจังหวัด
สำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรุ่งตะวัน ไชยคำ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๗๖)

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 (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๕๖๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรุ่งตะวัน ไชยคำ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๗๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังระยะเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึง ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๘ ปี สถานภาพสมรส หม้าย เลขที่ภายนอก ๕๑๓๒/๔๙
เลขที่ภายใน ๑๗๔๘/๖๒ มาตรวจที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลสิรินธร วันที่ ๓๐ มกราคม
พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๑๗ น. ด้วยอาการเหนื่อยหอบ ๔ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ให้ประวัติว่า ๒ วัน
ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการหายใจเหนื่อยหอบ ไอมีเสมหะสีขาวขุ่น หลังจากพ่นยาเองที่บ้านอาการดีขึ้น
๔ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการเหนื่อยหอบมากขึ้น พ่นยาเองที่บ้าน ๒ ครั้ง อาการไม่ดีขึ้น
จึงมาโรงพยาบาล ประวัติโรคประจำตัวเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ประวัติสูบบุหรี่ ประมาณ ๒๐ มวนต่อวัน
เป็นเวลา ๓๐ ปี ปัจจุบันเลิกสูบนาน ๑๔ ปี อาศัยอยู่บ้านคนเดียว ใช้เครื่องผลิตออกซิเจนที่บ้าน
เพื่อการบำบัดด้วยออกซิเจนระยะยาว ๑๕ ชั่วโมงต่อวัน

แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการเหนื่อยหอบ หายใจเร็ว ไอมีเสมหะ
สีขาวขุ่น ฟังเสียงปอดพบเสียงหวีดช่วงหายใจเข้าและออก สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศา
เซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต
๑๕๙/๙๕ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือดทางปลายนิ้ว ร้อยละ ๘๖ ภาพถ่ายรังสี
ทรวงอกไม่พบภาวะของการติดเชื้อในปอด แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังระยะเฉียบพลัน
ได้รับการรักษาด้วยการให้ออกซิเจนทางท่อสอดจมูก ๒ ลิตรต่อนาที พ่นยาขยายหลอดลม Berodual
๑ หลอด ทุก ๑๕ นาที ๓ ครั้ง และได้รับยา dexamethasone ๔ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทันที
อาการเหนื่อยหอบทุเลาลงแต่ใช้กล้ามเนื้อช่วยหายใจ แพทย์พิจารณาปรับไว้เป็นผู้ป่วยใน

แรกรับที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ๑ วันที่ ๓๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๔๐ น. ผู้ป่วย
รู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้บนเตียง ประเมินอาการแรกรับ ผู้ป่วยมีหายใจเหนื่อยหอบ ไอมีเสมหะ
ฟังเสียงปอดยังมีเสียงหวีดที่ปอดทั้งสองข้างเล็กน้อย สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๖ องศาเซลเซียส
อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๐/๘๐
มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือดทางปลายนิ้ว ร้อยละ ๙๕ ดูแลให้ออกซิเจนทาง

ท่อสอดจมูก ๒ ลิตรต่อนาที เพื่อคงระดับค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือดทางปลายนิ้วให้มากกว่าร้อยละ ๘๘ ดูแลให้ยา dexamethasone ๔ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ดูแลพ่นยา Berodual ๑ หลอด ทุก ๔ ชั่วโมงและเมื่อมีอาการเหนื่อยหอบ ร่วมกับสูดพ่นยา Serflo ๒๕/๑๒๕ MDI ๒ puff สูดวันละ ๒ ครั้ง เวลาเช้าและเย็น เพื่อลดการอักเสบของทางเดินหายใจและบรรเทาอาการเหนื่อยหอบ ติดตามอาการข้างเคียงจากการใช้ยา เช่น ใจสั่น หัวใจเต้นเร็วหรือหัวใจเต้นผิดจังหวะ เป็นต้น ติดตามสัญญาณชีพทุก ๔ ชั่วโมง จัดทำให้ออนศირระสูง เพื่อส่งเสริมให้ปอดมีการขยายตัว ดูแลรับประทาน อาหารคาร์โบไฮเดรตต่ำเพื่อลดการเผาผลาญที่ส่งผลทำให้เกิดการเหนื่อยง่าย ดูแลสุขภาพอนามัย จัดสิ่งแวดล้อม จัดอุปกรณ์เครื่องใช้ไว้ใกล้ตัวผู้ป่วยเพื่อความสะดวกในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ผู้ป่วยตอบสนองต่อการรักษาดี อาการเหนื่อยหอบลดลง วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ ผู้ป่วยไม่มีอาการเหนื่อยหอบ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ปกติ อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในเลือดทางปลายนิ้ว ร้อยละ ๘๘ ฟังเสียงปอดไม่พบเสียงหวีด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ แผนการรักษา ให้ยา Prednisolone ๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๒ เม็ด หลังอาหารเช้า กลางวันและเย็นต่ออีก ๓ วัน ยา Spiriva refill สูดพ่นก่อนนอนครั้งละ ๑ capsule และยา Aerotamol MDI ๒ puff สูดพ่นวันละ ๒ ครั้ง เวลาเช้าและเย็น ร่วมกับส่งต่อแผนกเยี่ยมบ้าน การวางแผนการจำหน่ายได้ทบทวน การปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการใช้ยาพ่นอย่างถูกวิธี พร้อมสาธิตและให้ผู้ป่วยปฏิบัติย้อนกลับ ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง ฝึกสอนการหายใจด้วยวิธีห่อปาก สอนเทคนิคการ ขับเสมหะให้ถูกวิธี จากการประเมินผู้ป่วยพบว่ามีความรู้ ความเข้าใจมากขึ้น แนะนำหากมีอาการผิดปกติ ให้รีบมาพบแพทย์ที่ศูนย์บริการสาธารณสุขใกล้บ้านหรือรีบมาโรงพยาบาล แพทย์นัดตรวจติดตามอาการผู้ป่วย วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังระยะเฉียบพลัน ได้รับการดูแลผ่านพ้นระยะวิกฤตอย่างปลอดภัย

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรมป้ายสื่อสารรายงานแพทย์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาได้อย่างถูกต้อง รวดเร็วอย่างมีคุณภาพและประสิทธิภาพ
๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการสื่อสารระหว่างทีมบุคลากรในหอผู้ป่วยและแพทย์ผู้รักษา

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ลดภาวะเสี่ยง
๒. ลดปัญหาการสื่อสารไม่ครบถ้วน ทีมบุคลากรในหอผู้ป่วยและแพทย์ผู้ตรวจรักษา

มีการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ