



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
๑	นางสาวเกศกนก นวลเศษ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗)	กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชน และเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นางแววตา กล่อมปัญญา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์



## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเกศกนก นวลเศษ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒ เดือน (ระหว่างเดือนเมษายน ๒๕๕๘ ถึงเดือนมิถุนายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชน และเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับการส่งต่อจากหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย โรงพยาบาลสิรินธร เพื่อติดตามดูแลเรื่องการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำ การปฏิบัติตัวขณะอยู่บ้านและการใช้ยา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๗๗ ปี น้ำหนัก ๔๙ กิโลกรัม สูง ๑๕๖ เซนติเมตร เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรสคู่ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ๑๒๙ ซอยประชาร่วมใจ แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพฯ หลังเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำเมื่อวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๕๘ ด้วยอาการ หายใจเหนื่อย หน้ามืด ความดันโลหิตต่ำ ๘๗/๔๙ มิลลิเมตรปรอท เลขที่ภายนอก ๒๕๕๑/๔๖ เลขที่ภายใน ๕๒๗๑/๕๘ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๘ และนัดติดตามหลังจำหน่าย ๑ เดือน ในวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๘ รวมระยะเวลาอนโรงรักษาตัวในโรงพยาบาลทั้งหมด ๓ วัน ก่อนกลับบ้านได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยบนหอผู้ป่วย เพื่อประเมินสภาพผู้ป่วย และวางแผนการดูแลต่อเนื่องร่วมกับผู้ป่วยและญาติ นัดวัน เวลาติดตามเยี่ยม ก่อนกลับผู้ป่วยได้รับยาโคดีเซีย (codesia) รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๓ ครั้ง มอนเทก (montek) ขนาด ๑๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง ไมโซเวน (mysoven) ขนาด ๑๐๐ มิลลิกรัม ชงครั้งละ ๑ ชง วันละ ๓ ครั้ง ยาพ่น Aerobidol Inhaler พ่นครั้งละ ๒ puff วันละ ๒ ครั้ง Inhalex Forte เมื่อมีอาการเหนื่อย Seretide ๕๐/๒๕๐Accu ๖๐ dose พ่นครั้งละ ๑ puff ทุก ๑๒ ชั่วโมง

ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้านวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๘ เวลา ๙.๐๐ น. พบผู้ป่วยอาศัยอยู่บ้านกับภรรยา ประเมินสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๑๒/๖๓ มิลลิเมตรปรอท ช่วยเหลือตัวเองได้ มีอาการไอเป็นพัก ๆ มีเสมหะสีขาว แนะนำการไอขับเสมหะอย่างถูกวิธี ผู้ป่วยใช้ออกซิเจนจากถังออกซิเจนเป็นครั้ง ๆ ครั้งละ ๑๕-๒๐ นาที โดยเฉพาะอย่างยิ่งเวลากลางคืน แนะนำเทคนิคและสาธิตการหายใจโดยการห่อปาก (pursed-lip breathing) โดยการหายใจเข้าทางจมูกแล้วหายใจออกทางปากช้า ๆ ห่อปากเล็กน้อยเหมือนผิวปาก เพื่อให้หายใจสะดวก เพิ่มความยืดหยุ่นของการขยายตัวทรวงอก เพิ่มการระบายอากาศและแลกเปลี่ยนก๊าซออกซิเจน ทำให้อาการเหนื่อยหอบลดลง ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตามได้อย่างถูกต้องประเมินการรับประทานยาและการพ่นยา พบว่าผู้ป่วยรับประทานยาและพ่นยาถูกต้องทั้งขนาดและเวลา หลังรับประทานยาหรือพ่นยาไม่มีอาการข้างเคียงหรืออาการแพ้ยา ประเมินสภาพจิตใจพบว่าผู้ป่วยและภรรยามีความวิตกกังวลกลัวอาการกำเริบต้องนอนโรงพยาบาลซ้ำ สอบถามถึงปัญหาและอุปสรรคการดูแลตนเองของผู้ป่วยและญาติ ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง เทคนิคการจัดการความเครียดการต่อสู้ปัญหา ตลอดจน

การพูดคุยให้กำลังใจผู้ป่วยและญาติ แนะนำการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม หลีกเลี่ยงสิ่งที่ส่งเสริมให้มีอาการเหนื่อย หอบได้ง่าย เช่น ฝุ่นละออง ควันบุหรี ละอองเกสรดอกไม้ ขนสัตว์เลี้ยง อากาศที่ร้อนหรือเย็นเกินไป ผู้ป่วยและญาติรับทราบ ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการพยาบาลตามกระบวนการพยาบาลทำให้เกิดผลสัมฤทธิ์ที่ดี

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม Oxygen Roll Box

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
๒. เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับออกซิเจนล่าช้า
๓. เพื่อป้องกันการปนเปื้อนจากการจัดเก็บสายออกซิเจนที่ไม่ถูกวิธี
๔. เพื่อลดอัตราการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยโรคเดิม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถนำมาใช้งานได้สะดวก รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และสามารถจัดเก็บสายออกซิเจนได้อย่างถูกวิธี
๓. ลดอัตราการเกิดการติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ
๔. เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วย ลดความรุนแรงของโรค และสามารถใช้ชีวิตได้อย่างปกติสุข