



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	นางสาวอัญชลี พุ่มพวง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๐๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๐๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวอรุณพร ศรีสิงห์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ผู้อำนวยการศูนย์ประเมินผล

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอัญชลี พุ่มพวง  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๐๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๕๐๖๔๒
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙
<b>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</b> .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอัญชลี พุ่มพวง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๐๖)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการ

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๔ ปี สถานภาพสมรสโสด เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ HN ๕๑๓๗๙/๖๑ AN ๑๗๔๑๗/๖๑ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสิรินธร วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๘.๕๕ น. ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน จากการซักประวัติ ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการหอบเหนื่อย หายใจไม่สะดวก ไอมีเสมหะสีขุ่น ไม่มีไข้ พ่นยา Berodual MDI ที่บ้านอาการไม่ดีขึ้นจึงมาโรงพยาบาล โรคประจำตัวเดิมเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (chronic obstructive pulmonary disease: COPD) รับประทานยาและใช้ยาสูดพ่นบรรเทาอาการอย่างต่อเนื่อง สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๙ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๒๑๓/๙๗ มิลลิเมตรปรอท อัตราการหายใจ ๓๐ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้ว ร้อยละ ๙๐ ตรวจร่างกายผู้ป่วยรู้ตัวดี มีอาการกระสับกระส่าย ฟังปอดพบเสียงหวีดที่ปอดสองข้าง ได้รับการรักษาด้วยยาพ่นขยายหลอดลม Berodual ๑ nebulizer ทุก ๑๕ นาที ๓ ครั้ง รับประทาน dexamethasone ๘ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ เพื่อลดอาการบวมของหลอดลม และได้รับออกซิเจนบำบัดด้วย oxygen mask with bag ๑๐ ลิตรต่อนาที ๑๕ นาทีต่อมา ผู้ป่วยยังคงมีอาการเหนื่อยหอบ ใช้กล้ามเนื้อช่วยหายใจ อัตราการหายใจ ๓๒ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้วได้ ร้อยละ ๘๘ แพทย์รักษาโดยการใส่ท่อช่วยหายใจ และส่งตรวจภาพรังสีทรวงอก พบว่าตำแหน่งท่อช่วยหายใจเหมาะสม ไม่พบลักษณะปอดติดเชื้อ แพทย์วินิจฉัยเป็น COPD with acute exacerbation จึงพิจารณาให้รักษาตัวในโรงพยาบาล

แรกรับที่หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๑๐.๔๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำตามสั่งได้ วัดสัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๑/๘๑ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้ว ร้อยละ ๑๐๐ และใช้เครื่องช่วยหายใจเพื่อพองการทำหน้าที่ของปอด ต่อมาผู้ป่วยหายใจด้วยอัตรา ๑๖ ครั้งต่อนาที ใช้กล้ามเนื้อช่วยหายใจลดลง ลักษณะการหายใจสัมพันธ์กับเครื่องช่วยหายใจ นอนหลับได้ และได้รับยาพ่น Berodual ๑ nebulizer ทุก ๔ ชั่วโมง เพื่อขยายหลอดลมและบรรเทาอาการหอบเหนื่อย และยาพ่น Seroflo (๒๕/๑๒๕) ๔ puffs ทุก ๑๒ ชั่วโมง เพื่อควบคุมอาการกำเริบของโรค ผู้ป่วยได้รับการใส่สายยางให้อาหารทางจมูก และให้ยา Xanthium SR ๒๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้งก่อนนอนเพื่อขยายหลอดลม ดูแลให้การพยาบาล

ติดตามอัตราและรูปแบบการหายใจ ดูแลทางเดินหายใจให้โล่งด้วยการดูดเสมหะ ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ และประเมินความพร้อมหย่าเครื่องช่วยหายใจ ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ผู้ป่วยหายใจได้เอง ไม่มีอาการหอบเหนื่อย มีความพร้อมในการหย่าเครื่องช่วยหายใจ และได้รับการถอดท่อช่วยหายใจได้สำเร็จ โดยไม่มีภาวะแทรกซ้อนของการถอดก้นทางเดินหายใจส่วนบน ได้รับออกซิเจนบำบัดด้วย oxygen canular ๓ ลิตรต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๖ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้ว ร้อยละ ๑๐๐ และได้ยาปฏิชีวนะ Ceftriaxone ๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๒๔ ชั่วโมง ขณะผู้ป่วยพักรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักอายุรกรรม ดูแลให้ได้รับการรักษาตามแผนการรักษาและเฝ้าระวังอาการและอาการแสดงของภาวะพร่องออกซิเจน เช่น หายใจเร็ว ริมฝีปากเขียว ซีมลง เป็นต้น ตลอดจนเฝ้าระวังผลข้างเคียงจากการใช้ยา เช่น อัตราการเต้นของหัวใจเร็วกว่าปกติ เป็นต้น ผู้ป่วยมีการตอบสนองต่อการรักษาดี อาการหอบเหนื่อยลดลง ไม่ใช้กล้ามเนื้อในการช่วยหายใจ ไม่มีภาวะพร่องออกซิเจน ผลการเพาะเชื้อในเสมหะไม่พบเชื้อ แพทย์พิจารณาย้ายผู้ป่วยไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๒ ในวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๒.๐๐ น. ขณะผู้ป่วยนอนรักษาตัวในหอผู้ป่วยอายุรกรรมได้ ติดตามเยี่ยมพบว่าไม่มีอาการหอบเหนื่อย ไม่มีไข้ หายใจได้เองโดยไม่ต้องใช้ออกซิเจน แต่มีความรู้ความเข้าใจในการใช้ยาสูดพ่นไม่ถูกต้อง ได้อธิบาย สาธิตวิธีการใช้ยาสูดพ่นรวมถึงการเฝ้าระวังผลข้างเคียงจากการใช้ยาและอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดอัตราการกำเริบของโรค ผู้ป่วยสามารถใช้ยาพ่นได้ถูกต้อง บอกอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาโรงพยาบาลได้ รวมถึงการมาตรวจติดตามอาการอย่างต่อเนื่อง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาล ๘ วัน

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันการติดเชื้อในกระแสเลือดที่สัมพันธ์กับการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

๒. เพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดของสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

๓. เพื่อให้บุคลากรภายในหน่วยงานมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดอัตราการติดเชื้อในกระแสเลือดที่สัมพันธ์กับการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

๒. ลดอุบัติการณ์การเลื่อนหลุดของสายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง

๓. บุคลากรในหน่วยงานมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางที่ชัดเจน สามารถให้การดูแลผู้ป่วยใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลางอย่างมีประสิทธิภาพ