



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

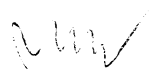
สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางกานดา แย้มประเสริฐเกล้า	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๔๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๔๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวชญาณิศ คำரச	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๙๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

/๓. นางสาววิญญา...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๓	นางสาววิญญา ปะที	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นางเลขาสุกานต์ ศรีจันทร์)
รองผู้อำนวยการศูนย์
พัฒนาระบบสุขภาพ (ศูนย์สุขภาพชุมชน)

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวชญาณิศา คำரச

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๙๑)

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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๒๘๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๔</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชญาณิศ คำรงค์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๙๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชาย อายุ ๕๓ ปี สถานภาพโสด น้ำหนัก ๖๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๒ เซนติเมตร เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ HN ๒๒๓๘๘/๕๕ AN ๑๐๔๖/๖๐ รับประทานยาตามแพทย์สั่ง เมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เวลา ๒๐:๑๕ น. ถึงวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เป็นระยะเวลา ๙ วัน จากการซักประวัติ ผู้ป่วยมีอาการไอ เหนื่อยหอบ ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล เหนื่อยมากขึ้น พยายามเองที่บ้านไม่ได้ขึ้น จึงไปโรงพยาบาลลำลูกกา ที่โรงพยาบาลลำลูกกาแพทย์ให้การรักษาด้วยการพ่นยาและฉีดยาขยายหลอดลม อาการยังไม่ดีขึ้น จึงพิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจทางปาก และขอส่งต่อผู้ป่วยตามสิทธิ์การรักษาที่โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

รับผู้ป่วยส่งต่อจากโรงพยาบาลลำลูกกา แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจโดยใส่ท่อช่วยหายใจทางปาก เบอร์ ๗ ลึกที่ตำแหน่ง ๒๒ เซนติเมตร มุมปากขวา วัดสัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๖/๘๖ มิลลิเมตรปรอท ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น ๐.๙% NaCl ๑๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง แพทย์ตรวจร่างกาย มีเสียงปอดวี๊ด แพทย์ให้พ่นยาขยายหลอดลมเป็นยา Beradual (๒:๒) ๑ NB และทำการตรวจเอกซเรย์ปอด ตำแหน่งท่อช่วยหายใจลึกตำแหน่งเหมาะสม ส่งเลือดตรวจ Hemoculture ๒ ขวด เก็บเสมหะตรวจเพาะเชื้อและให้ยาปฏิชีวนะ Ceftriaxone ๒ gm ทางหลอดเลือดดำ ให้อนุรักษาทันทีหออภิบาลผู้ป่วยหนัก

แรกรับที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำทางอ่อนเพลีย หายใจโดยท่อช่วยหายใจทางปาก เบอร์ ๗ ลึก ๒๒ เซนติเมตร ที่มุมปากขวา ใส่สายให้อาหารทางจมูก ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น ๐.๙% NaCl ๑๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ใส่สายสวนปัสสาวะ ปัสสาวะสีเหลืองใสออกดี ให้ออกซิเจนบำบัดชนิดควบคุมด้วยแรงดัน (Pressure Control Mode) ชนิด PCMV Mode (Pressure continuous mandatory ventilation) อัตราการหายใจ (Respiratory Rate) ๑๘ ครั้งต่อนาที Ti (i Time) ๑.๐ sec ความเข้มข้นของออกซิเจน (Fi O₂) ๔๐ เปอร์เซ็นต์ Pi (Pressure inspiratory) ๑๘ cmH₂O แรงดันบวกช่วงหายใจออก (Positive End Expiratory Pressure) ๔ mmH₂O ผู้ป่วยหายใจอยู่ในช่วง ๑๘-๒๒ ครั้งต่อนาที เครื่องติดตามสัญญาณของหัวใจ (Monitor ECG) แสดง sinus rhythm

อัตรา ๑๑๐-๑๑๖ bpm ความเข้มข้นออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘-๑๐๐% เสมหะสีขาวขุ่นประมาณ ๒ สาย/ครั้ง เสียงปอดวีตทั้งสองข้าง ผู้ป่วยสามารถนอนพักได้ แพทย์ให้งดอาหารวันยา ติดตามน้ำตาลในเลือดปลายนิ้ว ทุก ๖ ชั่วโมง ยาที่ผู้ป่วยได้รับ Ceftriaxone ๒ กรัม หยอดเข้า ๆ ทางหลอดเลือดดำ ๑ ชั่วโมง วันละ ๑ ครั้ง Roxithromycin ๑ เม็ด หลังอาหารวันละ ๒ ครั้ง เข้าและเย็น Montelukast ๑ เม็ด ก่อนนอน Zyrtec ๑๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด หลังอาหารวันละ ๒ ครั้ง เข้าและเย็น Ambroxal ครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหาร วันละ ๓ ครั้ง เข้า กลางวันและเย็น Meptin mini ครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหาร วันละ ๒ ครั้ง เข้าและเย็น Paracetamal ๕๐๐ มิลลิกรัม ครั้งละ ๑ เม็ด ทุก ๔-๖ ชั่วโมง ให้ยาขยายหลอดลมเป็น Beradual ๑ NB พันทุก ๔ ชั่วโมง และ Dexamethasone ๘ มิลลิกรัม ให้ทางหลอดเลือดดำ ทุก ๘ ชั่วโมง ตามแผนการรักษาของแพทย์ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ผู้ป่วยหายใจดีขึ้น ไม่เหนื่อย แพทย์พิจารณาให้ผู้ป่วยฝึกหายใจ และเริ่มหย่าเครื่องช่วยหายใจตามลำดับ จนสามารถถอดท่อช่วยหายใจทางปากได้ใน วันที่ ๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐ ใส่ออกซิเจนแบบ cannular ๓ LPM แพทย์เพิ่มยา Prednisolone ๕ มิลลิกรัม ๓ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง หลังอาหาร เข้าและเย็น ส่งปรึกษาสหสาขาวิชาชีพด้านกายภาพบำบัด เพื่อเคาะปอดและฝึกการหายใจ หลังจากถอดท่อช่วยหายใจ ผู้ป่วยไม่มีอาการเหนื่อย แพทย์ให้พ่นยา Serotide (๒๕/๑๒๕) ๒ puff วันละ ๒ ครั้ง เข้าและเย็น และ Beradual ๑ NB พันทุก ๖ ชั่วโมง และเริ่มให้รับประทานอาหารอ่อนได้ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐ แพทย์พิจารณาย้ายหอผู้ป่วยชาย นอนสังเกตอาการต่อและให้ยาตามแผนการรักษาต่อ ขณะรับผู้ป่วยไว้ในกอดดูแล ไม่มีภาวะอุดกั้นทางเดินหายใจ ไม่เกิดภาวะพร่องออกซิเจน และแพทย์พิจารณาจำหน่ายกลับบ้านได้ในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

วัตถุประสงค์และเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วย/ญาติมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีแนวทางในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดอันตรายที่เกิดขึ้น
๒. ผู้ป่วยเข้าใจภาวะของโรคและปฏิบัติตนได้อย่างเหมาะสม เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยที่ดีขึ้น
๓. ศึกษา ค้นคว้าข้อมูลเพื่อพัฒนาผลงานให้เป็นนวัตกรรมเกี่ยวกับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังต่อไป