




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	นางสาวอลิษา วิริยะโชติ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐


(นายสมชาย จิงมิโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอลิษา วิริยะโชติ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๕)

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 (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๙ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๔ พ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๓๙๒๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอริษา วิริยะโชติ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๘๕๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มีภาวะโรคกำเริบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๙ ถึง วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา เรื่องการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มีภาวะโรคกำเริบ ผู้ป่วยชายอายุ ๗๙ ปี สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ ประกอบอาชีพ นักบวช ไข้หวัดใหญ่ในโรงพยาบาลวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๕๙ เวลา ๒๒.๑๐ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๗๘๗๙-๕๒ เลขที่ภายใน ๖๖๐๘-๕๙ ให้ประวัติ ๔ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อย ไอมีเสมหะมาก พ่นยาขยายหลอดลม ๓ ครั้ง อาการไม่ดีขึ้น และมีอาการเจ็บหน้าอก ร่วมกับ ญาติเรียกรถหน่วยแพทย์กู้ชีวนำส่งโรงพยาบาล อาการแรกเริ่ม ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการอ่อนเพลีย หายใจโดยใช้กล้ามเนื้อหน้าท้องช่วยในการหายใจ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๔ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๕/๖๗ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดส่วนปลายนิ้วขณะไม่ใส่ออกซิเจนทางจมูก ๙๒ เปอร์เซ็นต์ และค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดส่วนปลายนิ้วขณะใส่ออกซิเจนทางจมูก ๙๙ เปอร์เซ็นต์ น้ำหนักตัว ๔๐ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๔ เซนติเมตร แพทย์ตรวจร่างกาย ฟังปอดพบเสียงวี๊ด (Wheezing) ภาพถ่ายรังสีทรวงอกปกติ คลื่นไฟฟ้าหัวใจพบภาวะหัวใจเต้นเร็ว (Sinus tachycardia อัตรา ๑๑๐-๑๒๐ ครั้งต่อนาที) ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการให้ออกซิเจนทางจมูกขนาด ๓ ลิตรต่อนาที ยาพ่น Beradual ๑ Nebule ทุก ๔ ชั่วโมง Dexamethasone ๔ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ ทุก ๖ ชั่วโมง และ Ceftriaxone ๒ กรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ วันละ ๑ ครั้ง วันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๕๙ แพทย์ประเมินอาการผู้ป่วยพบอาการหอบเหนื่อย ฟังปอดพบเสียงวี๊ด ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการให้ออกซิเจนทางจมูกขนาด ๓ ลิตรต่อนาที ได้รับยาพ่น Beradual ๑ Nebule ทุก ๖ ชั่วโมง Seretide accuhaler (๕๐/๕๐๐) สูด เข้า และเย็น Dexamethasone ๔ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ ทุก ๖ ชั่วโมง เป็นเวลา ๒ วัน และ Ceftriaxone ๒ กรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ วันละ ๑ ครั้ง ผู้ป่วยวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการหอบเหนื่อย เนื่องจาก ผู้ป่วยรับประทานยา และใช้ยาสูดขยายหลอดลมตามแผนการรักษาอย่างต่อเนื่องแต่อาการไม่ดีขึ้น ผู้ป่วยได้รับการประเมินความรู้ และความสามารถในการดูแลตนเอง พบว่า ผู้ป่วยไม่เข้าใจวิธีการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง จึงให้คำแนะนำ ข้อมูลเกี่ยวกับโรค และการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล และหลับได้ วันที่ ๖-๗ มิถุนายน ๒๕๕๙ ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อย และไอมีเสมหะลดลง ได้รับการรักษาโดยลดการให้ออกซิเจนทางจมูก ๒ ลิตรต่อนาที ในวันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๙ เมื่ออาการผู้ป่วยดีขึ้น ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยลดลง แพทย์เปลี่ยนการรักษาโดยให้ผู้ป่วยหายใจโดยไม่ต้องใส่ออกซิเจนทางจมูก เปลี่ยนยาที่ให้ทางหลอดเลือดดำเป็นยา รับประทาน Clarithromycin ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ก่อนรับประทานอาหาร เข้า และเย็น Prednisolone

๕ มิลลิกรัม ๓ เม็ด หลังรับประทานอาหารทันที เข้า และเย็น โดยวางแผนการจำหน่ายในวันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๙ ผู้ป่วยจำหน่ายในวันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ โดยมีญาติรับดูแลต่อเนื่อง รวมระยะเวลาอยู่โรงพยาบาล ๗ วัน ผู้ป่วยมีประวัติการรักษาเดิมที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และมีความต้องการไปรักษาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จึงแนะนำผู้ป่วย และญาติในการดูแลตนเอง ติดตามการรักษาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ผู้ขอรับการประเมินได้ให้การพยาบาล ติดตามเยี่ยม และประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่มีภาวะโรคกำเริบ พบว่า ผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ๘ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ปลอดภัย และดูแลตนเองได้

ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ลดความรุนแรง อันตราย และภาวะแทรกซ้อนจากโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒. ผู้ป่วยมีความมั่นใจสามารถดูแลตนเอง และปฏิบัติตนได้ถูกต้องเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพื่อป้องกันภาวะโรคกำเริบซ้ำ
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นแนวปฏิบัติแบบแผนเดียวกันสำหรับบุคลากรประจำหอผู้ป่วยในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒. เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับผู้ป่วยในการดูแลตนเอง และสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง
๓. เพื่อลดอัตราการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังซ้ำ
๔. เพื่อลดอัตราการตายด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และเพิ่มคุณภาพชีวิต

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องเมื่อเจ็บป่วยด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒. ลดอัตราการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังซ้ำ อัตราการตายเพิ่มคุณภาพชีวิต และลดค่าใช้จ่ายของระบบบริการสุขภาพ