



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 มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว บปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นายทินภัทร์ สีแก้วอัม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๘๑๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านกรพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๘๑๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

นายประยุทธ์ จันทร์โอชา
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข
ผู้บัญชาการศูนย์ควบคุมและป้องกันโรค

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายทินภัทร์ สีแก้วอัม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๑๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๓๔๙๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายทินภัทร์ สีแก้วอัม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๑๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหอบหืดเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาทำงาน ๓ วัน (วันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๗- ๙ มกราคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคหอบหืดเป็นโรคที่พบบ่อยในท้องลูกเขิน โดยผู้ป่วยที่เข้ามาได้รับการรักษาที่ห้องฉุกเฉิน ส่วนใหญ่
มีการอักเสบของหลอดลม มีประวัติอาการทางเดินหายใจ ได้แก่ หายใจเสียงวี๊ด หอบเหนื่อย ไอ
และแน่นหน้าอก อาการของผู้ป่วยแต่ละรายมีการเปลี่ยนแปลงได้หลายรูปแบบหากได้รับการรักษา
ไม่ทันเวลาอาจส่งผลให้ผู้ป่วยถึงแก่ชีวิตได้

จากกรณีศึกษาวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๕๗ เวลา ๑.๑๘ น. ผู้ป่วยหญิง อายุ ๓๗ ปี มาตรวจที่
ห้องฉุกเฉินด้วยอาการหอบเหนื่อย ๒ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นโรคหอบหืด
ปฏิเสธการแพทย์แพ้อาหาร แต่ให้ประวัติว่ามีบุคคลในบ้านสูบบุหรี่ รักษาที่โรงพยาบาลกลางมาโดยตลอด
โดยก่อนหน้านี้ผู้ป่วยได้มาทำการตรวจรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม ในวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๗
โดยแพทย์มีแผนการรักษาที่จะรับตัวไว้ในโรงพยาบาล แต่ผู้ป่วยแจ้งว่าไม่สะดวกในการนอนโรงพยาบาล
จึงขอปฏิเสธในการนอนโรงพยาบาลและขอรับยากลับไปรับประทานดูอาการที่บ้านก่อน

แรกวันที่ห้องฉุกเฉินผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการหอบเหนื่อยมาก วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๙
องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๖๕/๙๘ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๘๘ ครั้งต่อนาที
อัตราการหายใจ ๔๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๐ เปอร์เซ็นต์แพทย์ตรวจร่างกาย
พบว่า Lung : Wheezing Both lungs และมีการใช้กล้ามเนื้อหน้าอกและหน้าท้องช่วยในการหายใจ จึงให้
การรักษาโดยใช้ยาพ่น Ventolinพ่นทุก ๑๕ นาที ทั้งหมด ๓ ครั้งและจัดทำให้ผู้ป่วย
นั่งหัวสูงในขณะที่ทำการพ่นยา โดยหลังจากพ่นยาครั้งที่ ๑ ผู้ป่วยยังมีอาการหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ
๓๐ ครั้งต่อนาที ความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๕ เปอร์เซ็นต์ จึงทำการพ่นยาครั้งที่ ๒ พบว่าอัตรา
การหายใจลดลงเหลือ ๒๗ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๗ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ได้ให้
การรักษาด้วยยา Dexamethasone ๔ mg ฉีดทางหลอดเลือดดำและพ่นครั้งที่ ๓ พบว่าผู้ป่วยมีอัตรา
การหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๗ เปอร์เซ็นต์ ผลตรวจทาง
ห้องปฏิบัติการพบว่า มีจำนวนเม็ดเลือดขาว (White blood cell : WBC) สูงกว่าค่าปกติ ๑๘,๕๐๐
THSD/cu.mm. (ค่าปกติ ๔,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐ THSD/cu.mm.), Neutrophil = ๗๖.๙%
(ค่าปกติ ๔๐ - ๗๕%), Lymphocyte = ๑๗.๕% (ค่าปกติ ๒๐ - ๕๐%) แพทย์ลงความเห็นว่าผู้ป่วยมี
การติดเชื้อในร่างกาย จึงส่งตรวจเอกซเรย์ปอดไม่พบความผิดปกติ แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้ออกซิเจน
Cannula ๓ ลิตรต่อนาทีแก่ผู้ป่วย จากการประเมินอาการผู้ป่วยพบว่าผู้ป่วยยังมีอาการเหนื่อยหอบ

ใช้กล้ามเนื้อหน้าอกและหน้าท้องช่วยในการหายใจและฟังเสียงหายใจมีวัดทั้ง ๒ ข้างอัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๙ เปอร์เซ็นต์ขณะให้ออกซิเจน จึงรายงานแพทย์พิจารณาผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล เนื่องจากยังคงมีอาการหอบเหนื่อยและไม่สามารถจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านได้และแพทย์เห็นสมควรจึงรับตัวผู้ป่วยรายนี้ไว้ในโรงพยาบาล พร้อมทั้งอธิบายเหตุผลความจำเป็นและแนวทางการรักษาให้ผู้ป่วยรับทราบ เนื่องจากครั้งที่แล้วผู้ป่วยปฏิเสธการรับตัวไว้ในโรงพยาบาล ผู้ป่วยรับทราบข้อมูลและยินยอมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล รับไว้ที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงสามัญ ๒ (๒๐/๑๔ อยุ)

ขณะผู้ป่วยพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลได้รับการรักษาด้วยยาพ่น ยาฉีดทางหลอดเลือดดำและยาปรับประตตามแผนการรักษาของแพทย์และให้การพยาบาลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่อง โดยเฝ้าระวังและประเมินอาการหอบเหนื่อยของผู้ป่วย เช่น มีอัตราการหายใจเร็วขึ้น มีภาวะหายใจลำบาก ใช้กล้ามเนื้อหน้าอกและหน้าท้องในการช่วยหายใจ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดลดลง ฟังปอดมีเสียงวี๊ดเป็นต้น โดยผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนกระทั่งอาการดีขึ้นตามลำดับและไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้จำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๕๗ มีการนัดผู้ป่วยมาตรวจซ้ำที่แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรมโรคปอดในอีก ๒ สัปดาห์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. พยาบาลสามารถประเมินอาการของผู้ป่วยที่มีภาวะของโรคหอบหืดได้อย่างถูกต้อง
๒. พยาบาลสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหอบหืดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. พยาบาลสามารถนำกระบวนการการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยโรคหอบหืดได้อย่างเหมาะสม
๔. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสมขณะเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาล

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอการพัฒนาระบบ Klang modified early warning scores : KMEWS

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยวิกฤติและฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีสัญญาณอาการรุนแรงได้รับการรักษาตามมาตรฐานวิชาชีพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีระบบ Early warning sign ในการประเมินผู้ป่วยวิกฤติและฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ผู้ป่วยวิกฤติและฉุกเฉินได้รับการติดตามการเปลี่ยนแปลงด้วยระบบ Early warning sign และลดอุบัติการณ์ที่ไม่พึงประสงค์
๓. พยาบาลทุกคนสามารถใช้ระบบ Early warning sign ในการติดตามอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยได้