



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวสุณิษา ทิพย์กร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๙๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุณิษฐา ทิพยกร
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

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 (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๙ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๙ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๗ พ.ย. ๒๕๖๐) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๓๗๓๙
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ.....๘๘.....
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุณิษา ทิพยกร
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (เลขที่ รพส. ๓๙๔)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยเด็กชายไทยอายุ ๓ ปี ๘ เดือน รั่วไว้ในโรงพยาบาล วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๙.๒๖ น. ด้วยอาการหายใจหอบเหนื่อย ๑ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ๑ สัปดาห์ ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการไข้ ไอ มีน้ำมูก ไม่มีอาการหอบเหนื่อย ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการเหนื่อยหอบมากขึ้น รับประทานอาหารได้น้อย ไอ อาเจียน Underlying disease Asthma on budesonide (๒๐๐) ๑ puff bid มาตรวจที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม พ่นยา ๒ ครั้ง อาการไม่ดีขึ้น แพทย์ให้นอนโรงพยาบาล สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นหัวใจ ๑๐๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๔๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๕/๗๐ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิ่มตัวออกซิเจนที่ปลายนิ้ว ร้อยละ ๙๗ น้ำหนัก ๒๗ กิโลกรัม แพทย์ตรวจร่างกาย ฟังเสียงปอดพบ Expiration wheezing both lung มี Dyspnea และมี Subcostal retraction ถ่ายภาพรังสีทรวงอก วินิจฉัยโรคเป็น Acute asthmatic attack with Acute bronchitis ประเมินปัญหาการพยาบาล พบว่า ผู้ป่วยมีภาวะพร่องออกซิเจนเนื่องจากประสิทธิภาพการแลกเปลี่ยนก๊าซลดลง ให้ออกซิเจน Flow ๑๐ ลิตรต่อนาที พ่นยา ventolin solution ๐.๕ มิลลิลิตร ผสมกับ NSS ๓.๕ มิลลิลิตรทุก ๔ ชั่วโมง เพื่อขยายหลอดลม ดูแลล้างจมูก เข้า-เย็น ดูแลให้ยา Hydrocortisone ๑๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ทุก ๖ ชั่วโมง ดูแลให้ budesonide (๒๐๐) พ่น ๑ puff เข้าและก่อนนอน ยารับประทานดูแลให้ bisolvon syrup รับประทาน ครั้งละ ๑ ช้อนชา หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น ceterizine syrup รับประทานครั้งละ ๑ ช้อนชา ก่อนนอน ติดตามสัญญาณชีพ วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนที่ปลายนิ้ว ทุก ๔ ชั่วโมง ติดตามประเมินผล หลังให้การพยาบาล วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนที่ปลายนิ้วและสัญญาณชีพปกติ หอบเหนื่อยลดลง พักผ่อนได้ บิดามารดาวิตกกังวลต่อภาวะเจ็บป่วยของบุตรให้คำแนะนำเกี่ยวกับโรค การดำเนินโรค การรักษา การพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ ตลอดจนอธิบายเหตุผลของการทำกิจกรรมการพยาบาล เพื่อให้บิดามารดา คลายความวิตกกังวลต่อภาวะเจ็บป่วยของบุตร ผู้ป่วยมีภาวะพร่องสารน้ำและอาหาร เนื่องจากมีอาการหายใจหอบเหนื่อย ไอมาก รับประทานอาหารได้น้อย ดูแลให้สารน้ำ ๕% D/N/๓ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา ดูแลให้ดื่มมน น้ำทีละน้อยๆ แต่บ่อยครั้ง งดอาหารทอดและมันผู้ป่วยอาการดีขึ้น ยังมีไอเป็นชุดๆ อยู่แต่ลดลงจากเดิม ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน รับประทานอาหารได้ตามปกติ แพทย์ตรวจเยี่ยมและอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๘ พฤศจิกายน

๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๐๐ น. แพทย์ให้ยารับประทานที่บ้าน ventolin syrup รับประทาน ครั้งละ ๑ ช้อนชา หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น prednisolone (๕) รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น bisolvon syrup รับประทานครั้งละ ๑ ช้อนชา หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น ceterizine syrup รับประทานครั้งละ ๑ ช้อนชา ก่อนนอน Paracetamol syrup (๒๕๐) รับประทานครั้งละ ๑ช้อนชา เวลา มีไข้ทุก ๔-๖ ชั่วโมง แนะนำให้พ่น budesonide ๑ puff เข้าและเย็นต่อ มีนัดตรวจติดตามอาการ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน เรื่องการรับประทานยาและอาหาร การพ่นยาต่อเนื่อง การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ เช่น หายใจหอบเหนื่อย ไอมากขึ้น หรือมีไข้สูง ให้มาพบแพทย์ก่อน วันนัด หลีกเลี่ยงสิ่งกระตุ้นที่ทำให้ผู้ป่วยเกิดอาการกำเริบของภาวะหอบหืดซ้ำ เช่น สัตว์เลี้ยงที่มีขน สารก่อภูมิแพ้ต่างๆ ควีนบูทรี การดูแลความสะอาดที่นอนและตากแดด เพื่อป้องกันไรฝุ่น รมัถระวังสารเคมีที่ทำให้เกิดการแพ้ ละอองเกสรดอกไม้ เป็นต้น บิดามารดาได้รับทราบและเข้าใจดี สรุปผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๔ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอน เรื่อง การเคาะปอด ระบายเสมหะในผู้ป่วยเด็กโรคระบบทางเดินหายใจ
แก่มารดาหรือผู้ดูแล

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้มารดาหรือผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถ เคาะปอด ระบายเสมหะ ได้ อย่างถูกต้อง
๒. ป้องกันการคั่งค้างของเสมหะ
๓. ช่วยในการถ่ายเทอากาศเข้าปอดได้ดีขึ้น

เป้าหมาย

มารดาหรือผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ และทักษะในการเคาะปอด ระบายเสมหะ ได้มากกว่า ร้อยละ ๙๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาหรือผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ และเกิดความมั่นใจในการเคาะปอด ระบายเสมหะได้อย่างถูกต้อง
๒. ลดการคั่งค้าง สะสมของเสมหะในปอด เสมหะหลุดออกได้ ลดการเกิดภาวะพร่องออกซิเจน