



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้
หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนด
ตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.ทัศนีย์ ไหลหาโคตร	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายเชษฐา นาควิริยะ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดบริหารการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวทัศนีย์ ไหลหาโคตร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 207)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงาน ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ศ. 2548 ถึงวันที่ พ.ศ. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ศ. 2548 ถึงวันที่ พ.ศ. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ศ. 2548 ถึงวันที่ พ.ศ. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179468</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ....85.....</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศันนีย์ ไหลหาโคตร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 207)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบในเด็ก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 3 สิงหาคม 2553 ถึงวันที่ 7 สิงหาคม 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยเด็กหญิงไทย อายุ 1 ปี 5 เดือน น้ำหนัก 10.2 กิโลกรัม มาพบแพทย์ด้วยอาการ มีไข้ ไอมีเสมหะ มีน้ำมูก หายใจหอบเหนื่อย กินได้น้อย ซึมลง 7 วันก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคปอดอักเสบ เข้ารับการรักษาเมื่อวันที่ 3 สิงหาคม 2553 เวลา 20.10 น. ที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม อาการแรกเริ่ม มีอาการอ่อนเพลีย ไอบ่อยมีเสียงเสมหะในลำคอ มีน้ำมูกไหล หายใจครืดคราด หอบเหนื่อย 50 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย 38 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร 130 ครั้งต่อนาที จากการตรวจร่างกายฟังปอดทั้งสองข้างได้ยินเสียง medium crepitation และ expiration rhonchi ผลการเอ็กซเรย์ปอดพบ infiltration both lung ผลการตรวจโลหิตวิทยาพบว่า Hb 11.5 g%(ค่าปกติ 11-14 g%) Hct 34.5 %(ค่าปกติ 35-45%) WBC 7,940/ul(ค่าปกติ 4.5-10.7x10³ /ul) Neutrophil 27.4%(ค่าปกติ 40-65%) Lymphocytes 64.9%(ค่าปกติ 20-40%) ได้รับการรักษาโดยการพ่นยาขยายหลอดลม Ventolin ขนาด 0.4 มิลลิลิตร ผสมกับ 0.9 % normal saline ให้ 3 มิลลิลิตรพ่นทุก 4 ชั่วโมง ได้รับการเคาะปอด ดูดเสมหะหลังการพ่นยาขยายหลอดลม วันละ 2 ครั้ง เช้าและเย็น ให้สูดดมออกซิเจนผ่านในกล่องคลอบัสปริมาตร 10 ลิตรต่อนาที ให้ยาละลายเสมหะ Disol syrup 1/2 ช้อนชา รับประทาน 3 เวลาหลังอาหาร ยาลดน้ำมูก pseudoephedine syrup 2.5 มิลลิลิตร รับประทาน 3 เวลา หลังอาหาร ยาปฏิชีวนะชนิดฉีดทางหลอดเลือดดำ Ampicillin 250 มิลลิกรัม วันละ 4 ครั้ง ยาลดไข้ Paracetamol syrup ขนาด 1 ช้อนชา เมื่อมีไข้ทุก 4-6 ชั่วโมง จากการติดตามประเมินผล การพยาบาลและเยี่ยมจำนวน 4 ครั้ง ปัญหาที่พบคือ มีโอกาสเกิดภาวะร่างกายขาดออกซิเจนเนื่องจากการหายใจไม่มีประสิทธิภาพจากทางเดินหายใจแคบลงและมีการคั่งของเสมหะในปอด มีภาวะคึดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ มีโอกาสเกิดภาวะขาดสารอาหารเนื่องจากรับประทานอาหารได้น้อย

มีโอกาสเกิดภาวะชักจากไข้สูง บิดามารดาขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการติดเชื้อ บิดามารดามีความวิตกกังวลในการเจ็บป่วยของบุตร ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขผู้ป่วยอาการทุเลาไม่มีภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ 7 สิงหาคม 2553 เวลา 12.30น. รวมระยะเวลาที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาล 5 วัน พร้อมทั้งให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านให้กลับบ้านได้วันที่ 22 กรกฎาคม 2553 เวลา 13.30น. รวมระยะเวลาที่นอนรักษาตัวในโรงพยาบาล 4 วัน พร้อมทั้งให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลครอบคลุมตามมาตรฐานการพยาบาล
2. เป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองและเพิ่มคุณภาพในการให้บริการผู้ป่วย
3. ลดภาวะแทรกซ้อนและระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วย
4. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับบริการ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผนปฏิบัติการดูแลเด็กตัวเหลือง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ญาติผู้ป่วยมีความเข้าใจถึงการดูแลเด็กตัวเหลือง
2. เพื่อลดการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยอาการตัวเหลือง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ญาติผู้ป่วยตระหนักถึงการดูแลเด็กตัวเหลือง
2. ญาติผู้ป่วยทราบถึงการดูแลเด็กตัวเหลืองอย่างถูกต้อง
3. ผู้ป่วยเด็กกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยอาการตัวเหลืองลดลง