



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล


ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางประภาศรี ธนาคุณ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	น.ส.เทียรทอง นิมศิริ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางนุชนภา รัตนกุลชัยกิจ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๕๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๕๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๔	น.ส.ธัญรัตน์ ผิวคำ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	น.ส.ทิวา ไชคำ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๕)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์
๖	น.ส.บุญรัตน์ ทรัพย์สง่า	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๓)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์
๗	น.ส.ศรีสมบูรณ์ หรั่งสกุล	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๘)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์
๘	น.ส.เนาวรัตน์ พรหมหาญ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๕๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๕๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๙	น.ส.รุ่งดาววรรณ เทพิน	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๘๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๘๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓



(นายสรารุณี ตมธัญกิจ)
ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวทิวา ไซคำ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 149)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 8 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2545 ถึง วันที่ 1 ต.ค. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 5 และระดับ 6 เป็นเวลา 4 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2549 ถึง วันที่ 1 ต.ค. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 6 (ตั้งแต่วันที่ 26 ก.พ. 2552)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 8 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2545 ถึงวันที่ 1 ต.ค. 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4311154147</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 93</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวทิวา ไชคำ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 149)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 13 เมษายน พ.ศ. 2552 ถึง วันที่ 17 เมษายน พ.ศ. 2552)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ เป็นประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 60 ปี สถานภาพสมรสคู่ รูปร่างผอม ผิวสองสี รู้สึกตัวดี มาด้วยอาการ 2 วันก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยนอนไม่หลับ หายใจไม่สะดวก คัดแน่นจมูก นอนราบไม่ได้ ก่อนมาโรงพยาบาล ที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย 36.7 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร 64 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 22 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 143/70 มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนทางปลายนิ้ว 97 เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้การรักษาคด้วยการให้ออกซิเจนชนิดหน้ากาก 10 ลิตรต่อนาทีและพ่นยา Beradual 1 ครั้งเพื่อช่วยขยายหลอดลม ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยมากขึ้นอัตราการหายใจ 40 ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนทางปลายนิ้ว 80 เปอร์เซ็นต์ แพทย์พิจารณาใส่ท่อหลอดลมคอเบอร์ 7 ลึก 22 เซนติเมตรที่มุมปาก แพทย์ตรวจร่างกายฟังเสียงปอดทั้งสองข้างมีเสียงกรอบแกรบ (crepitation) ผลการถ่ายภาพรังสีทรวงอกมีหัวใจโตและน้ำท่วมปอด ให้อาพูโรซิไมด์ 20 มิลลิกรัมฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ ใส่สายสวนบัสสาวะ เพื่อบันทึกน้ำเข้า แพทย์ได้ทำการวินิจฉัยว่ามีภาวะหัวใจล้มเหลว เจาะเลือดตรวจหาค่าเอนไซม์หัวใจ Troponin T ผลการตรวจ Negative < 0.05 นาโนกรัมต่อมิลลิลิตร ตรวจทางโลหิตวิทยา ผลการตรวจเม็ดเลือดขาว 13,450 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด 18.8 เปอร์เซ็นต์ ซีโมโกลบิน 6.5 เปอร์เซ็นต์ จำนวนเกร็ดเลือด 276,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ตรวจหาปริมาณ อิเล็กโตรไลต์ในร่างกาย ผลการตรวจพบโซเดียม 136.9 มิลลิโมลต่อลิตร โพแทสเซียม 4.54 มิลลิโมลต่อลิตร คลอไรด์ 98 มิลลิโมลต่อลิตร ไบคาร์บอเนต 19 มิลลิโมลต่อลิตร ตรวจการทำงานของไต BUN 88.4 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร Creatinin 9.97 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แล้วรับไว้รักษาที่หอผู้ป่วยวิกฤต โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ เมื่อวันที่ 13 เมษายน 2552 เวลา 23.45 น. เลขที่ภายนอก 13672/43 เลขที่ภายใน 1709/52

แรกรับหอผู้ป่วยวิกฤตผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการหายใจลำบากเล็กน้อย ใส่ท่อหลอดลมช่วยหายใจเข้า

กับเครื่องช่วยหายใจ ตั้งเครื่องช่วยหายใจให้ก๊าซเข้าผู้ป่วย 400 มิลลิลิตรต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อ นาที ความเข้มข้นของออกซิเจน 50 เปอร์เซ็นต์ วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนทางปลายนิ้ว 96 เปอร์เซ็นต์ อัตราการหายใจ 22 ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของชีพจร 49 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย 36.3 องศาเซลเซียส ความดันโลหิต 113/58 มิลลิเมตรปรอท ระหว่างการนอนรักษาตัวที่หอผู้ป่วยวิกฤตให้การรักษาโดยการให้ออกซิเจนผ่านท่อหลอดลมช่วยหายใจเข้ากับเครื่องช่วยหายใจ เพียงพอตามความต้องการของร่างกาย พ่นยา และฉีดยาขับปัสสาวะตามแผนการรักษา จดบันทึกปริมาณสารน้ำที่เข้าและปริมาณสารน้ำที่ออกจากร่างกาย ติดตามอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด โดยวัดสัญญาณชีพ วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนทางปลายนิ้ว สังเกตลักษณะการหายใจ อัตราการหายใจ สีและปริมาณของเสมหะ ดูแลให้ได้รับสารน้ำและยา อย่างถูกต้องตามแผนการรักษา ให้การพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาผู้ป่วยและแผนการรักษาของแพทย์ จนกระทั่งผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยน้อยลง ถอดท่อหลอดลมช่วยหายใจออกและสามารถหายใจโดยโดยใช้ ออกซิเจนสายยางทางจมูกความเข้มข้น 100 เปอร์เซ็นต์ อัตราการไหล 3 ลิตรต่อนาทีได้ ไม่หอบเหนื่อย แพทย์ จึงอนุญาตให้ผู้ป่วยย้ายขึ้นหอผู้ป่วยสามัญได้ และมีการติดตามดูแลผู้ป่วยจนกระทั่งผู้ป่วยไม่มีอาการหายใจ หอบเหนื่อย เสียงลมเข้าปอดปกติ ไม่มีเสียงกรอบแกรบ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ 17 เมษายน 2552 รวมระยะเวลาที่พักรักษาตัวเป็นระยะเวลา 5 วัน และแพทย์ได้นัดผู้ป่วยมาตรวจที่ห้องตรวจอายุรกรรม ในวันที่ 21 เมษายน 2552

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เพื่อเป็นแนวทางในการพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว
 2. เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
 3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องตามมาตรฐาน
 4. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้การพยาบาล
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การออกกำลังกายในผู้ป่วยภาวะวิกฤต

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้การปฏิบัติการเริ่มต้นการออกกำลังกาย อย่างมีมาตรฐานตามหลักฐานความรู้เชิง ประจักษ์
2. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการถูกจำกัดกิจกรรมการเคลื่อนไหว ได้แก่ แผลกดทับ ข้อติดแข็ง และการเกิดหลอดเลือดดำอุดตัน

เป้าหมาย

ผู้ป่วยปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการถูกจำกัดกิจกรรมการเคลื่อนไหว

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจและพัฒนาทักษะในการทำกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ โดยการปฏิบัติตามหลักฐานเชิงประจักษ์
2. ผู้ป่วยปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการถูกจำกัดกิจกรรมการเคลื่อนไหว