



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางสาวพิชญ์ชญาภา ฤทธิ์ประสิทธิ์เวช	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 167)	พยาบาลวิชาชีพ 6 (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 167)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 3 สิงหาคม พ.ศ. 2553

(นายสุรินทร์ ภูเจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพิชญ์ชญาภา ฤทธิ์ประสิทธิ์เวช ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 167)

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>- พยาบาลศาสตร์บัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2547 ถึง วันที่ 15 มิ.ย. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2551 ถึง วันที่ 15 มิ.ย. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พ.ค. 2547 ถึง วันที่ 15 มิ.ย. 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169023</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ88.....</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพิชญ์ชญาภา ฤทธิ์ประสิทธิ์เวช

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 167)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหอบหืดที่มีอาการกำเริบ

ช่วงระยะเวลาทำงาน 3 วัน (ตั้งแต่วันที่ 16 กันยายน 2552 ถึงวันที่ 18 กันยายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงานระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ (หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา หญิงไทยอายุ 28 ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้างทำงานในโรงงานพลาสติก รูปร่าง
 สันทัด ผิวสองสี รู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองได้ มาโรงพยาบาลด้วยอาการหายใจหอบเหนื่อย 1 ชั่วโมงก่อนมา
 โรงพยาบาล ไอคล้ายมีเสมหะอยู่ในลำคอ ขับเสมหะ ไม่ออก พ่นยา Ventolin MDI 1 puff ทั้งหมด 2 ครั้ง
 อาการหอบเหนื่อยไม่ดีขึ้นจึงมาโรงพยาบาล มีประวัติเป็นโรคหอบหืด 9 ปี รักษาโดยการรับประทานยาและ
 พ่นยาเมื่อมีอาการ ผู้ป่วยมีประวัติหอบหืดมารักษาที่ห้องฉุกเฉินและตึกผู้ป่วยนอกเป็นประจำ ไม่มีโรค
 ประจำตัวอื่น ไม่มีประวัติแพ้ยาแพ้อาหาร ไม่เคยสูบบุหรี่หรือยาเสพติดอื่นๆ จากการซักประวัติพบว่าสามีของ
 ผู้ป่วยสูบบุหรี่และผู้ป่วยได้รับกลิ่นควันบุหรี่ทุกวัน แรกรับที่ห้องฉุกเฉินแพทย์ได้ตรวจร่างกายฟังเสียงปอด
 ได้ยินเสียงวี๊ด (wheezing) ลักษณะการหายใจเร็วและหอบลึก ระบบอื่นๆปกติ อุณหภูมิร่างกาย 36.3 องศา
 เซลเซียส ชีพจร 150 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 28 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 129/94 มิลลิเมตรปรอท
 วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วได้ 93 เปอร์เซ็นต์ แพทย์ได้วินิจฉัยว่าเป็นโรคหอบหืดที่มีอาการกำเริบ
 และให้การรักษาโดยการให้พ่นยา Ventolin 1 มิลลิลิตรผสม 0.9 %NSS 3 มิลลิลิตร 3 ครั้ง พ่นยา Beradual
 2 มิลลิลิตรผสม 0.9 %NSS 2 มิลลิลิตร 2 ครั้ง ฉีดยา Dexamethazone 10 มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ ให้
 ออกซิเจนทางจมูก 3 ลิตรต่อนาที ช่วยเพิ่มออกซิเจนให้กับร่างกายแล้วอาการยังไม่ดีขึ้น หายใจยังหอบเหนื่อย
 แพทย์มีแผนการรักษาโดยให้ออกซิเจนทางหน้ากากแบบใช้เครื่องช่วยหายใจ (Non Invasive) แทนการใส่ท่อ
 ช่วยหายใจ จึงรับรักษาไว้ที่หอผู้ป่วยวิกฤต โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ในวันที่ 16 กันยายน 2552 เวลา 10.15 น.
 เลขที่ภายนอก 15649/47 เลขที่ภายใน 4338/52 ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนทางหน้ากากจากเครื่องช่วยหายใจ
 (Non Invasive) เพียงพอตามความต้องการของร่างกาย พ่นยาและฉีดยาตามแผนการรักษา ให้การพยาบาล
 ที่สอดคล้องกับปัญหาผู้ป่วยและแผนการรักษาของแพทย์ ติดตามอาการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด
 โดยวัดสัญญาณชีพ วัดความเข้มข้นของออกซิเจนปลายนิ้ว สังเกตลักษณะการหายใจ อัตราการหายใจ

สีและปริมาณของเสมหะ จดบันทึกปริมาณสารน้ำที่เข้าและปริมาณสารน้ำที่ออกจากร่างกาย ดูแลให้ได้รับ สารน้ำและยาอย่างถูกต้องตามแผนการรักษา จนกระทั่งผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยน้อยลง แพทย์หยุดให้ออกซิเจนทางหน้ากากจากเครื่องช่วยหายใจ เปลี่ยนเป็นให้ออกซิเจนผ่านทางจมูก 3 ลิตรต่อนาทีแทน ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นหายใจไม่หอบเหนื่อย วันที่ 17 กันยายน 2552 แพทย์จึงอนุญาตให้ผู้ป่วยย้ายขึ้นหอผู้ป่วยสามัญได้ และมีการติดตามดูแลผู้ป่วยจนกระทั่งผู้ป่วยไม่มีอาการหายใจหอบเหนื่อย เสียงลมเข้าปอดปกติ ไม่มีเสียงวี๊ด (wheezing) แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ 18 กันยายน 2552 รวมระยะเวลาที่พักรักษาตัวเป็นระยะเวลา 3 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจเรื่องโรคหอบหืดมากขึ้น
 2. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจแนวทางการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคหอบหืด
 3. ผู้ป่วยสามารถผ่านพ้นภาวะวิกฤตได้โดยปลอดภัย และไม่มีภาวะแทรกซ้อน
 4. ลดปัญหาด้านเศรษฐกิจของผู้ป่วยและญาติ
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ข้อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารในผู้ป่วยรู้สึกตัวที่ใส่ท่อช่วยหายใจ
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารระหว่างผู้ป่วยรู้สึกตัวที่ใส่ท่อช่วยหายใจกับ
- บุคลากร/ญาติ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยรู้สึกตัวที่ใส่ท่อช่วยหายใจทางปากสามารถสื่อสารบอกอาการหรือความต้องการให้ทีมบุคลากรช่วยเหลือได้ตรงความต้องการ
2. ผู้ป่วยสามารถสื่อสารกับญาติได้สะดวกมากขึ้น
3. ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจในอุปกรณ์สื่อสาร