



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.สุกัญญา เรืองฉาย	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 645)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 645)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
2	นางพรพิมล ศรีมนตรีกุล	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 613)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 613)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 4 สิงหาคม พ.ศ. 2553

(นายสราวุฒิ สนธิแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางพรพิมล ศรีมนตรีกุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 613)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 25 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 10 ก.ย. 2527 ถึง วันที่ 1 มิ.ย. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 6 เป็นเวลา 2 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 30 มี.ค. 2549 ถึงวันที่ 2 ธ.ค. 2550), (ตั้งแต่วันที่ 30 พ.ค. 2552 ถึงวันที่ 1 มิ.ย. 2553) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 (ตั้งแต่วันที่ 30 พ.ค. 2552)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ และ ดำรงตำแหน่งซึ่งมีลักษณะงานเกี่ยวข้อง หรือเกี่ยวคู่กันเป็นเวลา 8 ปี 2 เดือน 1.1 ดำรงตำแหน่งพยาบาลเทคนิค นับระยะเวลาได้ 5 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 8 ส.ค. 2539 ถึงวันที่ 2 ธ.ค. 2550 เป็นเวลา 11 ปี 3 เดือน) 1.2 ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 2 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 ธ.ค. 2550 ถึงวันที่ 1 มิ.ย. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 5011032631
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ..95....
3. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางพรพิมล ศรีมนตรีกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 613)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 25 พฤศจิกายน 2552 ถึง วันที่ 29 พฤศจิกายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากแนวโน้มของอุบัติการณ์การเกิดโรคหอบหืดในประเทศต่างๆที่เพิ่มขึ้นทุกปี สำหรับประเทศไทยในกรุงเทพมหานครเพียงจังหวัดเดียวพบว่าอุบัติการณ์ของโรคหอบหืดมีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นทุกขณะคือจากร้อยละ 4.29 ในปี พ.ศ. 2529 เป็นร้อยละ 13 ในปี พ.ศ. 2538 และเป็นร้อยละ 14.5 ในปี พ.ศ. 2544 โดยพบในเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ร้อยละ 10 เกิดในเด็กชายมากกว่าเด็กหญิงนับเป็นปัญหาที่สำคัญทางสาธารณสุขของประเทศ ผลกระทบของโรคมั้ทั้งต่อตัวผู้ป่วย ครอบครัว และสังคม รวมทั้งเศรษฐกิจของประเทศ โดยเฉพาะผู้ป่วยเด็กที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล การที่บิดามารดาเห็นอาการเหนื่อยหอบแต่ละครั้งย่อมเป็นสิ่งที่น่าวิตกกังวลอย่างยิ่งที่เห็นบุตรทุกข์ทรมาน และนอนไม่ได้ ประกอบกับสังคมปัจจุบันเป็นสังคมครอบครัวเดี่ยว ผู้ป่วยมักจะเป็นบุตรคนเดียวของครอบครัว ความวิตกกังวลยิ่งมากขึ้นเป็นลำดับ

จากอาการหอบเหนื่อยของผู้ป่วยนั้น เกิดจากลักษณะของโรคที่มีการอักเสบเรื้อรังของหลอดลม ทำให้หลอดลมมีความไวต่อสิ่งกระตุ้นต่างๆ แล้วทำให้เกิดอาการจากการตีบแคบของหลอดลม เช่น แน่นหน้าอก ไอ หายใจมีเสียงวี๊ดๆ หายใจลำบาก มีการบวมของเยื่อหลอดลม รวมทั้งมีเสมหะมากในหลอดลม อาการเหล่านี้จะทุเลาลงได้ด้วยการใช้ยาขยายหลอดลมหรือสเตียรอยด์ร่วมในผู้ป่วยบางราย นอกจากนี้อาจพบพังผืดในชั้นใต้เยื่อบุของหลอดลมด้วยซึ่งเป็นสาเหตุทำให้สมรรถภาพการทำงานของปอดลดลงอย่างถาวร โรคหอบหืดเกิดได้จากหลายสาเหตุ เช่น กรรมพันธุ์ โรคภูมิแพ้ตัวผู้ป่วยเอง สิ่งแวดล้อม การติดเชื้อทางเดินหายใจ การออกกำลังกาย

ดังนั้นผู้ป่วยเด็กที่เป็นโรคหอบหืดจึงควรได้รับการดูแลรักษาพยาบาลอย่างถูกวิธี เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน และการให้ความรู้และความเข้าใจในการป้องกันการจับหืดแก่ผู้ปกครอง จะมีประโยชน์อย่างมากในการควบคุมโรค ลดความสิ้นเปลืองทางเศรษฐกิจของครอบครัวและประเทศชาติ ทำให้ผู้ป่วยเติบโตได้

อย่างสมบูรณ์ทั้งร่างกายและจิตใจ ผู้ป่วยและครอบครัวมีความสุข อันเป็นผลดีต่อการพัฒนาสังคมและประเทศชาติ

กรณีศึกษา เด็กชายไทยอายุ 10 ปี 8 เดือน เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยเด็กทั่วไป 1 วันที่ 25 พฤศจิกายน 2552 HN 61220/42 AN 30658/52 ด้วยอาการ ไอ หายใจหอบเหนื่อยมีเสมหะใส ไข้ต่ำ หงุดหงิดบวมมีสีคล้ำ ถ่ายภาพรังสีทรวงอกพบ hyperaeration ฟังปอดได้ยินเสียงวี๊ดชัดเจน โดยเฉพาะช่วงหายใจออก การเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลครั้งนี้แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น โรคหอบหืดชนิดเฉียบพลัน อาการของโรคหอบหืดอยู่ในขั้นรุนแรงระดับปานกลาง โดยให้การรักษาตามอาการ และอาการแสดงที่พบเพื่อบรรเทาอาการหอบหืด ดังนี้คือ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเพื่อชดเชยภาวะขาดน้ำจากอาการเหนื่อยหอบและให้ยาชนิดเข้าหลอดเลือดดำ ตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ เก็บตัวอย่างเลือดเพื่อตรวจส่วนประกอบเม็ดเลือด พบฮีโมโกลินในเลือด 3.8 % ตรวจหาระดับอิเล็กโทรไลต์ในเลือด ตรวจปัสสาวะ ให้ยาพ่นฝอยละออง Ventolin solution 1 มิลลิลิตร เจ็อง 0.9 NSS 2 มิลลิลิตร ทุก 2 ชั่วโมง และให้ได้ทันทีที่มีอาการหอบหืด ให้ออกซิเจนผ่านเครื่องทำความชื้นชนิด cannula อัตราไหลของก๊าซ 3 ลิตรต่อนาที ยาฉีด Hydrocortisone 200 มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำทุก 6 ชั่วโมง ให้ยา Paracetamol (500) 1 tab รับประทาน ถ้ามีไข้สูงเท่ากับหรือมากกว่า 38 องศาเซลเซียส Bisolvon 1 tab รับประทาน 3 เวลาหลังอาหาร Actifed ½ tab 3 เวลา หลังอาหาร Amoxycillin (500) 1 tab 3 เวลา หลังอาหาร Prednisolone (5) 3 tab 2 เวลาหลังอาหารมีการประเมินอาการหอบหืดเป็นระยะ พบว่าผู้ป่วยหายจากอาการหอบหืด จนสามารถเปลี่ยนมาเป็นยาชนิดรับประทานได้ การหายใจเป็นปกติ ไม่มีอาการไอ อุณหภูมิร่างกาย อยู่ในระดับปกติ รับประทานอาหารและนมได้ปกติ จึงหยุดให้สารน้ำ ยาพ่นฝอยละออง และยา สเตียรอยด์ชนิดฉีด เข้าหลอดเลือดดำ เปลี่ยนเป็นชนิดรับประทานแทน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ 29 พฤศจิกายน 2552 รวมระยะเวลาอนในโรงพยาบาล 5 วัน และนัดมาตรวจที่ห้องตรวจกุมารเวชกรรม คลินิก ภูมิแพ้ วันที่ 15 ธันวาคม 2552 เวลา 13.00 น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เป็นคู่มือการปฏิบัติงานของบุคลากรพยาบาลในการวางแผนการพยาบาลและให้การดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
2. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหอบหืด สามารถ ดูแลสุขภาพได้อย่างเหมาะสม และมีสัมพันธภาพที่ดี
3. ผู้ป่วยและครอบครัวให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาลเป็นอย่างดี
4. ผู้ป่วยและครอบครัวพร้อมที่จะเผชิญกับเหตุการณ์เปลี่ยนแปลงทางด้วร่างกายของผู้ป่วยเมื่อเกิดอาการหอบและสามารถดูแลตนเองเบื้องต้นได้ถูกต้อง
5. ผู้ป่วยและญาติตระหนักถึงการมาตรวจตามนัดอย่างสม่ำเสมอ เพื่อประเมินความก้าวหน้าของโรค และความสำเร็จในการดูแลตนเอง
6. เป็นแนวทางในการนำมาพัฒนาการให้บริการและเพิ่มคุณภาพการให้บริการดียิ่งขึ้น

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผ่นพับให้คำแนะนำเรื่องการดูแลเบื้องต้นเมื่อเกิดอาการหอบเหนื่อยขณะอยู่บ้าน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพมีความสามารถในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองเมื่อเกิดอาการหอบหืด
3. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

เป้าหมาย

ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคหอบหืด และสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะอยู่โรงพยาบาลและกลับไปบ้านได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยโรคหอบหืดมีอาการทุเลา และไม่มีภาวะแทรกซ้อน
2. ผู้ป่วยและครอบครัวมีศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคหอบหืดได้อย่างมั่นใจและถูกต้อง
3. ผู้ป่วยและครอบครัวเห็นความสำคัญของการติดตามผลการรักษาโดยมาตรวจตามนัดทุกครั้ง