



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๕๑ อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ส ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ 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.ลักษณ์ จันทร์ตัน	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๐๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๐๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์
๒	น.ส.ปนัญญา ชาติสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๒๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๒๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์
๓	น.ส.วรารณ์ ลาวงศ์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๒๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๒๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์
๔	น.ส.อมรา มาลาวัลย์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๑)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๑

(นายสุรินทร์ ถุ๊เจริญประสิทธิ์)  
รักษาการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

(เอกสารหมายเลข 9)

**สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก**

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวลักษณ์ จันทรัตน์  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 203)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๑ ก.พ. ๒๕๕๔)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ เป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๑ ก.พ. ๒๕๕๔)
1.4 มีระยะเวลาขึ้นต่อในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๑ ก.พ. ๒๕๕๔)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การพดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๗๖๓๖
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐
<b>3. ลงชื่อ (ระบุ).....</b> ..... .....	

### เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวลักษณ์ จันทรัตน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 203)

#### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2552 ถึง วันที่ 20 ตุลาคม 2552)

ขณะดำเนินการทำหน้าที่ พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล โรงพยาบาลสงเคราะห์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ )

ในกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 74 ปี สัญชาติไทย สถานภาพสมรสคู่ นับถือศาสนาพุทธ ปัจจุบันไม่ได้ประกอบอาชีพ มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 5 ธันวาคม 2552 ด้วยอาการหอบเหนื่อย ไอ มีเสมหะ 1 วัน ก่อนมาโรงพยาบาล แรกรับขณะอยู่หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยมีอัตราการหายใจ 26 ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดส่วนปลายได้ 89 เปอร์เซ็นต์ หายใจหอบเหนื่อย แพทย์มีคำสั่งให้พ่นยาให้ผู้ป่วย 2 ครั้ง และฉีดยาสเตียรอยด์ 1 เข็ม แต่ผู้ป่วยอาการไม่ดีขึ้น ยังหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ 24 ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดส่วนปลายได้ 92 เปอร์เซ็นต์ จากการวินิจฉัยของแพทย์ ระบุว่าผู้ป่วยเป็นภาวะปอดอุดกั้นเรื้อรัง แพทย์ได้รับตัวไว้วอนรักษาในโรงพยาบาล ตั้งแต่วันที่ 5 ธันวาคม 2552 ถึงวันที่ 9 ธันวาคม 2552 ในระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแลพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาดังนี้ คือ ผู้ป่วยเกิดภาวะเนื้อเยื่ออ่อนร้าวภายใน โอกาสได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ เนื่องจากปอดอุดกั้นเรื้อรังมีพื้นที่ในการแลกเปลี่ยนแก๊สลดลง ผู้ป่วยเกิดภาวะโภแทสเซียมในเลือดต่ำ เนื่องจากถูกขับออกทางปัสสาวะมาก ผู้ป่วยไม่สูบบุหรี่ เนื่องจากแหน้อดอัคท์ท้อง ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้าน แพทย์ได้รักษาตามอาการและแผนการรักษาเมื่อปัญหาลดลงผู้ป่วยไม่มีหอบเหนื่อย วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดส่วนปลายอยู่ระหว่าง 95-98 เปอร์เซ็นต์ อัตราการหายใจอยู่ระหว่าง 16-20 ครั้งต่อนาที แพทย์จึงให้กลับบ้าน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคภาวะปอดอุดกั้นเรื้อรัง
2. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้าน
3. ลดความจำเป็นในการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

### ชื่อข้อเสนอ คู่มือการคุ้มครองสิ่งแวดล้อมที่ดีของประเทศไทย

โรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเป็นโรคระบบทางเดินหายใจอย่างหนึ่งที่พบมากในประเทศไทยในปัจจุบัน เนื่องจาก ปัจจุบันมีปัจจัยเสี่ยงและสาเหตุหลายอย่าง ทั้งตัวผู้ป่วยเอง รวมถึงสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ส่งผลต่อระบบทางเดินหายใจ ดังนี้ จึงจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องได้รับการคุ้มครองสิ่งแวดล้อมที่ดีเนื่อง เนื่องจาก ผู้ป่วยและญาติยังขาดความรู้ความเข้าใจในการปฎิบัติและคุ้มครองสิ่งแวดล้อม ทำให้ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลอยู่บ่อยครั้ง ส่งผลให้ผู้ป่วยและญาติมีความทุกข์ทรมาน ทั้งทางด้านร่างกายและจิตใจเป็นอย่างมาก ดังนั้น บทบาทของพยาบาลในการให้ความรู้ในการปฎิบัติและคุ้มครองสิ่งแวดล้อมอยู่ในโรงพยาบาลและกลับบ้านจึงจำเป็นอย่างยิ่ง เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลตัวเองให้ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและอันตรายจากโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ซึ่งจะส่งผลทำให้คุณภาพชีวิตดีขึ้น

### วัตถุประสงค์และหลักการดำเนินการ

- เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลตัวเองได้อย่างถูกต้องตามที่ได้แนะนำอยู่ในโรงพยาบาลและกลับบ้าน
- เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและอัตราวันนอน
- เพื่อให้ประชาชนมีความเชื่อมั่น ศรัทธาในโรงพยาบาลกลางมากขึ้น

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลตัวเองได้อย่างถูกต้องตามที่ได้แนะนำอยู่ในโรงพยาบาลและกลับบ้านเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดี
- หน่วยงานมีคู่มือในการคุ้มครองสิ่งแวดล้อมของสำหรับโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
- ประชาชนมีความเชื่อมั่น ศรัทธาในโรงพยาบาลกลาง
- ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง และผู้สนับสนุนสามารถนำคู่มือไปศึกษาและปฏิบัติประยุกต์ใช้ได้ในปัจจุบัน