



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

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวจรรย์นันท จินดาชาติ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๖๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๖๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์
๒	นางสาวสาวิตรี เอี่ยมสอาด	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๗๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๗๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายพิษญา นาควิษระ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจิรนนท์ จินดาชาติ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. 169)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต้นในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 7 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2546 ถึงวันที่ 26 ก.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 4 และระดับ 5 เป็นเวลา 5 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2548 ถึงวันที่ 26 ก.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 7 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2546 ถึงวันที่ 26 ก.ค. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4411162388</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 86</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจิรนนท์ จินดาชาติ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. 169)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินการที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย (Bacterial pneumonia)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 12 วัน (ตั้งแต่วันที่ 11 มกราคม 2553 - 22 มกราคม 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อแบคทีเรีย (Bacterial pneumonia) ผู้ป่วยชายไทย อายุ 86 ปี ญาติพามาโรงพยาบาลด้วยอาการหายใจหอบเหนื่อยมาก วันที่ 11 มกราคม 2553 ที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินผู้ป่วยหายใจมีการดึงรั้งของกระดูกซี่โครง อัตราการหายใจ 30 ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนที่ปลายนิ้ว 86 เปอร์เซ็นต์ ได้ยา valium 5 มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำก่อนใส่ท่อช่วยหายใจทางปาก พันยาขยายหลอดลม ใส่สายสวนปัสสาวะ สายให้อาหารทางจมูก ตรวจความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงพบมีภาวะซีด ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงได้ ร้อยละ 28 ได้รับการดูแลรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักด้วยการใช้เครื่องช่วยหายใจได้ยาปฏิชีวนะเป็น Augmentine 1.2 กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก 8 ชั่วโมง และเลือด 1 ยูนิต

วันที่ 12 มกราคม 2553 ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สามารถหายใจผ่านท่อออกซิเจนรูปตัวที สัญญาณชีพทั่วไปปกติ ได้รับการเอาท่อช่วยหายใจออก ให้ออกซิเจนชนิดหน้ากากและออกซิเจนใส่ทางจมูกตามลำดับ ได้รับการดูแลในหออภิบาลผู้ป่วยหนักเป็นเวลา 2 วัน อาการทุเลาลง วันที่ 13 มกราคม 2553 ย้ายผู้ป่วยไปดูแลต่อที่หอผู้ป่วย-สามัญชาย วันที่ 14 มกราคม 2553 ผู้ป่วยมีปัญหาหน้าท่วมปอด หายใจหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ 36 ครั้งต่อนาที ได้รับยา morphine 3 มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำก่อนใส่ท่อช่วยหายใจทางปาก ใช้เครื่องช่วยหายใจอีกครั้ง และได้รับยาขับปัสสาวะเป็น lasix 40 มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ

วันที่ 15 มกราคม 2553 ย้ายผู้ป่วยกลับมาดูแลต่อที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยมีประวัติเป็นโรคหัวใจ ตรวจความสมบูรณ์ของเส้นเลือดหัวใจได้ 37 เปอร์เซ็นต์ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบความผิดปกติแสดงถึงหัวใจขาดเลือดจากการอุดตันที่ตำแหน่ง V₂ และ AVF ได้รับการรักษาด้วยยาต้านเกล็ดเลือดเป็นยา Arista 2.5 มิลลิกรัม ให้คำแนะนำเรื่องการเตรียมตัวผ่าตัดทำทางเบี่ยงหลอดเลือดหัวใจ ผลการประเมินผู้ป่วยและญาติสามารถตอบคำถามได้ ถูกต้อง 80 เปอร์เซ็นต์

วันที่ 16 มกราคม 2553 สามารถเอาท่อช่วยหายใจออกให้ผู้ป่วยหายใจสำเร็จอีกครั้ง ดูแลให้ผู้ป่วยหายใจผ่านออกซิเจนชนิดหน้ากาก และออกซิเจนใส่ทางจมูกตามลำดับ ผู้ป่วยได้รับการดูแลในหออภิบาลผู้ป่วยหนักเป็นระยะเวลาอีก 4 วัน อาการทุเลาลง วันที่ 18 มกราคม 2553 ประเมินร่วมกับแพทย์พิจารณาย้ายผู้ป่วยกลับไปดูแลต่อที่หอผู้ป่วยสามัญชายอีกครั้ง

วันที่ 22 มกราคม 2553 ผู้ป่วยได้รับการดูแลจนอาการดีขึ้น สัญญาณชีพปกติทุกอย่าง มีความสมดุลของปริมาณน้ำเข้า-น้ำออก สามารถยุติการใช้ออกซิเจนได้ แพทย์จำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล ได้รับยาไปรับประทาน และยาพ่นกลับบ้าน นัดติดตามอาการ 1 สัปดาห์ วางแผนการจำหน่ายโดยให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย ผู้ป่วยและญาติได้รับคำแนะนำเรื่อง การมาตรวจตามนัด การรับประทานยา วิธีการใช้ยาพ่น การพักผ่อนและการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาโรงพยาบาล รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาในโรงพยาบาลทั้งหมด 12 วัน

สรุปปัญหาการพยาบาลที่พบในผู้ป่วย ดังนี้

1. ประสิทธิภาพในการแลกเปลี่ยนก๊าซลดลงเนื่องจากมีน้ำคั่งในปอด
2. มีการติดเชื้อในร่างกายเนื่องจากมีน้ำคั่งในปอด
3. มีการสื่อสารบกพร่องเนื่องจากการใส่ท่อช่วยหายใจ
4. กลัวและวิตกกังวลเนื่องจากการเจ็บป่วยเป็นการคุกคามต่อชีวิต
5. มีการเปลี่ยนแปลงความสมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกายเนื่องจากได้รับยาขับปัสสาวะ
6. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออกง่ายเนื่องจากได้รับยาต้านเกล็ดเลือด
7. ขาดขวัญและกำลังใจในการดำเนินชีวิต
8. ขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดำเนินของโรค

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือการปฏิบัติการพยาบาล และการสื่อสารกับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบจากเชื้อแบคทีเรียที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อสร้างแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบให้เป็นไปในทิศทางเดียวกัน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดอักเสบได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง
3. เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลในการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ
4. เพื่อส่งเสริมให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ
5. เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทราบถึงปัญหาทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ
2. นำความรู้ที่ได้รับจากการศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมมาใช้ในกระบวนการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. มีความรู้ ความเข้าใจโรคปอดอักเสบเพิ่มขึ้น สามารถนำความรู้ที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าไปเผยแพร่ให้กับผู้ร่วมงานได้อย่างถูกต้อง ซึ่งเป็นการช่วยพัฒนาสมรรถนะบุคลากรในหน่วยงานเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ
4. เป็นการทบทวนปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ และหาแนวทางแก้ไขร่วมกับสหวิชาชีพ ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลที่ถูกต้องครบถ้วนไปในทิศทางเดียวกัน
5. เพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการพยาบาลกรณีศึกษาผู้ป่วยโรคปอดอักเสบ
6. สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
7. ลดความเสี่ยง และค่าใช้จ่ายจากการกลับมารักษาตัวซ้ำในโรงพยาบาลด้วยโรคเดิมภายในเวลา 28 วัน
8. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจในบริการที่ได้รับ
9. ผู้ศึกษาได้ริเริ่มสร้างสรรค์ผลงานทางการพยาบาล เกิดความพึงพอใจในการปฏิบัติงานและพัฒนานวัตกรรมอย่างต่อเนื่อง