



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก.
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

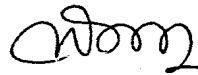
สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.จันทพร ฤทธิพันธุ์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๒)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๒)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	น.ส.ดาวใจ ปาวะลี	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๖)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๓	น.ส.จารุตา หอมหวล	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๒)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๒)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

-/๔ น.ส.วรนัน...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	น.ส.วรรณ อ่อนบุญ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๖)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๕	น.ส.นันทิสา ทรงประโคน	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๓๑)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๓๑)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายพิษญา นาควิริยะ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจรรดา หอมหวล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส.212)

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 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย. 2548 ถึงวันที่ 21 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย. 2552 ถึงวันที่ 21 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย. 2548 ถึงวันที่ 21 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711185498</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 80</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจรรุดา หอมหวล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 212)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 4 วัน (ตั้งแต่วันที่ 1 ถึงวันที่ 4 พฤศจิกายน 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิง อายุ 70 ปี มาโรงพยาบาลวันที่ 1 พฤศจิกายน 2553 เวลา 04.00น. ด้วยอาการ
ไข้ ไอมีเสมหะ หอบเหนื่อย 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล พ่นยาที่บ้าน 4 ครั้ง อาการไม่ดีขึ้นญาตินำส่ง
โรงพยาบาลสิรินธร HN 5132/49 AN 13056/53 มีประวัติเป็นโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุ
ฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจเร็ว 28 ครั้ง/นาที ชีพจร 120 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 159/89 มิลลิเมตรปรอท
ฟังปอดได้เสียง Rhonchai และ wheezing ทั้งสองข้าง แพทย์ให้การรักษาโดยให้ Dexamethasone 8 mg ทาง
หลอดเลือดดำ และพ่นยาขยายหลอดลม Beradual 1 หลอดสลับกับ ventolin 1 หลอด อย่างละ 1 dose หลัง
พ่นยาอาการหอบเหนื่อยไม่ดีขึ้น จึงใส่ท่อช่วยหายใจขนาด 7.5 ลึก 20 cm.มูมปากย้ายเข้าหออภิบาล
ผู้ป่วยหนักเพื่อสังเกตอาการ แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ 36 องศา ชีพจร 104 ครั้ง/นาที
หายใจ 17 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 165/87 มิลลิเมตรปรอท ให้การรักษาโดยการใส่เครื่องช่วยหายใจ
Dexamethasone 4 mgทางหลอดเลือดดำทุก 6 ชั่วโมง พ่นยาขยายหลอดลม Beradual 1 หลอด สลับ Ventolin
1 หลอด ทุก ชั่วโมง ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคอุดกั้นเรื้อรังที่ใช้เครื่องช่วยหายใจเพื่อป้องกันภาวะหายใจ
ล้มเหลวเฉียบพลัน และภาวะติดเชื้อ ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการผู้ป่วย ดูแลให้คำแนะนำ
พูดคุยให้กำลังใจทำให้ผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวล วันที่ 2 พฤศจิกายน 2553 ผู้ป่วยหายใจดีขึ้น ไม่มี
อาการหอบเหนื่อย แพทย์ได้หย่าเครื่องหายใจ โดยให้ผู้ป่วยหายใจเองผ่านท่อ T-piece 10 LPM วันที่ 3
พฤศจิกายน 2553 ได้ถอดท่อช่วยหายใจ ผู้ป่วยปลอดภัย ไม่มีภาวะแทรกซ้อน นอนพักในหออภิบาลผู้ป่วย
เป็นเวลา 3 วัน แพทย์อนุญาตให้ย้ายไปพักพื้นที่หออายุรกรรมหญิงได้ วันที่ 5 พฤศจิกายน 2553 ได้ติดตาม
เยี่ยม 1 ครั้ง พบว่า ผู้ป่วยไม่มีอาการหายใจหอบเหนื่อย ฟังปอดไม่พบเสียงผิดปกติและแพทย์อนุญาตให้กลับ

บ้านได้ในวันที่ 6 พฤศจิกายน 2553 รวมระยะเวลานอนโรงพยาบาล 5 วัน นัดติดตามอาการที่แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม วันที่ 26 พฤศจิกายน 2553 เวลา 08.00น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับการพยาบาลในระยะวิกฤตที่ถูกต้องเหมาะสมไม่เกิดภาวะพร่องออกซิเจนและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับเรื่องการออกกำลังกายเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพปอดในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง มีความรู้ในการดูแลตนเองด้วยการออกกำลังกายที่ถูกต้องและเหมาะสม
2. เพื่อเป็นสื่อการสอนผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังเพื่อลดอาการหายใจลำบากและเพิ่มความทนทานในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง เป็นไปในทางเดียวกัน
3. เพื่อเพิ่มคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดการหายใจลำบาก และสามารถช่วยเหลือตนเอง ทำกิจวัตรประจำวันได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
2. บุคคลในหน่วยงาน มีสื่อการสอนผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังที่เป็นมาตรฐานและเป็นไปในทางเดียวกัน
3. ลดการกลับเข้มารักษาซ้ำในโรงพยาบาล ส่งผลให้ลดค่าใช้จ่ายในการนอนโรงพยาบาล