



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางพรภินันท์ ศิษยศาสตร์	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๔๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๔๙)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการธนยรรค์ สำนักการแพทย์
๒	น.ส.ทิตยา จันทร์ศรี	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๐)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายพิชญา นาควัชระ)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

### สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางพรภัณฑ์ ศิษยศาสตร์  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๔๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๑ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๕ ม.ย. ๒๕๕๔)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ ๖ เป็นเวลา ๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ ม.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๕ ม.ย. ๒๕๕๔)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๕ ม.ย. ๒๕๕๔)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๔๗๑๑๑๘๒๕๓๐
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
<b>๓. อื่น ๆ</b> (ระบุ)..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางพรภินน์ ศิษยศาสตร์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๔๙)

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๓)

ขณะดำเนินการทำหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัตน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

#### กรณีศึกษา

ผู้ป่วยเด็กเพศชาย อายุ ๕ เดือน มารับการรักษาที่โรงพยาบาลเวชการุณย์รัตน์ ที่แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ เวลา ๐๗.๕๕ น. ด้วยอาการไอมีเสมหะ เนื้อยื่นหอบ เป็น ๕-๖ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ มารักษาโดยการพ่นยา Ventolin solution ๐.๓ ซี.ซี. ผสม ๐.๙% NSS ๒.๙ ซี.ซี. ๑ ครั้ง อาการดีขึ้น แพทย์ให้ยาไปรับประทานต่อที่บ้าน ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการเหนื่อยหอบมากขึ้น ญาติจึงนำส่งโรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นปอดอักเสบจาก การติดเชื้อไวรัส (Viral Pneumonia) จึงรับไวรักษาในหอผู้ป่วยสามัญ ๓ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. แพทย์วางแผนให้การรักษาโดย พ่นยา Ventolin solution ๐.๒ ซี.ซี. ผสม ๐.๙% NSS ๒.๙ ซี.ซี. ทุก ๑ ชั่วโมง ให้ออกซิเจนกล่องอัตรา ๑๐ ลิตรต่อนาที ผู้ป่วยได้รับการดูแล รักษาพยาบาลอย่างใกล้ชิดโดยช่วยเหลือทำกิจกรรมต่างๆ เนื่องจากผู้ป่วยยังไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ดูแลให้พักผ่อนอย่างเพียงพอ บันทึกปริมาณออกซิเจนที่ร่างกายได้รับรวมทั้งวัดสัญญาณชีพทุก ๕ ชั่วโมง งดน้ำและนมเพื่อป้องกันการสำลักในช่วง ๒๔ ชั่วโมงแรก ดูแลป้องกันภาวะพร่องออกซิเจน รวมทั้งพ่นพู สภาพร่างกายของผู้ป่วย จนอาการดีขึ้น ไม่มีอาการหอบเหนื่อย แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๓ รวมผู้ป่วยพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๗ วัน ได้ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้านและนัดพ่นยาที่แผนกภูมิคุ้มกันเวชกรรม วันละ ๑ ครั้ง รวม ๓ วัน นัดตรวจติดตามอาการวันที่ ๗ ธันวาคม ๒๕๕๓ เวลา ๐๙.๐๐ น. ที่ห้องตรวจภูมิคุ้มกันเวชกรรมชั้น ๒ พร้อมประวัติการนอนโรงพยาบาล

ได้พัฒนาตนเองเกี่ยวกับการศึกษา ค้นคว้าหาความรู้ทางวิชาการด้านกายวิภาคศาสตร์และสรีระวิทยา ของปอดและวิธีการรักษา การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ รวมทั้งได้นำกระบวนการพยาบาลและการพยาบาลผู้ป่วยแบบองค์รวมมาใช้กับผู้ป่วย

## ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคปอดอักเสบได้
๒. ลดระยะเวลา และค่าใช้จ่ายในการห่วงการพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
๓. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยเพื่อป้องกันภาวะพร่องออกซิเจนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. ญาติผู้ป่วยมีความรู้และสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องขณะอยู่โรงพยาบาล
๕. ญาติมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อป้องกันการเกิดเป็นชาได้
๖. สามารถนำประสบการณ์ไปศึกษาค้นคว้าและประยุกต์ใช้กับผู้ป่วยปอดอักเสบได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๗. เป็นประโยชน์ต่อตนเองในการกระตุนความตื่นตัวต่อการศึกษาค้นคว้าเพื่อประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานและความก้าวหน้าในงานวิชาชีพพยาบาล

๙. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีอายุน้อยกว่า ๕ ปี  
วัดคุณภาพสัมภาระและประเมินผล

๑. เพื่อลดภาระแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ได้แก่ ปอดอักเสบในโรงพยาบาล (Hospital Acquired Pneumonia : HAP ) ปอดแฟฟ
๒. เพื่อลดจำนวนวันนอนของผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีอายุน้อยกว่า ๕ ปี
๓. เพื่อสร้างความเข้าใจและทักษะในการดูแลผู้ป่วย แก่ญาติ
๔. เพื่อพัฒนาแนวทางปฏิบัติที่ดีในการดูแลผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีอายุน้อยกว่า ๕ ปี

ประเมินผล

ผู้ป่วยปอดอักเสบที่มีอายุน้อยกว่า ๕ ปี มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม
๒. หน่วยงานมีแนวทางในการประเมินและแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบที่ชัดเจนเมื่อมารับการรักษาที่หอ ผู้ป่วยสามัญ ๓
๓. สามารถลดอัตราการเกิดเป็นชาได้
๔. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในบริการพยาบาล