



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวจรรุดา หอมหวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๒)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจรรุตา หอมหวล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๕๔๙๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจรรุตา หอมหวล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเลือดออกเหนือเยื่อหุ้มสมองชั้นตื้น

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (เลขที่ รพส. ๒๑๒) สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผลสำเร็จของผลงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)
กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๑๙ ปี มาโรงพยาบาล วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เวลา ๑๙.๐๐ น.
ด้วยสาเหตุถูกตีที่ศีรษะ ๑ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ไม่สลบ ปวดศีรษะ ซึม แขน ขา ข้างซ้ายอ่อนแรง ญาติ
นำส่งโรงพยาบาลสิรินธร HN : ๓๔๔๓๑/๕๕ AN : ๑๕๐๔๔/๕๕ ผู้ป่วยมีแผลที่ศีรษะขนาด ๒ เซนติเมตร
ประเมินอาการทางระบบประสาท GCS ๑๕ ผู้ป่วยลืมตาได้เอง พูดคุยรู้เรื่องดี ทำตามคำสั่งได้ดี pupil ๓
มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงทั้ง ๒ ข้าง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที
หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๒/๖๘ mmHg แพทย์ให้การรักษาโดยให้สารน้ำ ๐.๙%
NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และทำหัตถการ
เย็บแผลที่ศีรษะ ส่งถ่ายภาพรังสีที่ศีรษะพบ Epidural Hematoma at Right temporo-parietal
lobe ขนาด ๒x๔x๔ cms ปรีกษาศัลยแพทย์ระบบประสาทในนอนโรงพยาบาลและทำการรักษา
โดยการผ่าตัด Craniotomy remove blood clot ทันที เสียเลือดขณะผ่าตัด ๒๐๐ มิลลิลิตร ไม่มี
ภาวะแทรกซ้อนขณะผ่าตัด และย้ายผู้ป่วยมาดูแลรักษาต่อที่หอผู้ป่วยหนัก เวลา ๒๒.๔๕น.

แรกรับที่หอผู้ป่วยหนัก ประเมินอาการทางระบบประสาท GCS ๖ ไม่ลืมตา ไม่ออก
เสียง ชักแขนขาหนี pupil ๓ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงทั้ง ๒ ข้าง ไม่มีภาวะความดันในกะโหลก
ศีรษะสูง จัดทำนอนศีรษะสูง ๓๐ องศา เพื่อให้เลือดแดงไปเลี้ยงสมองได้ดีและเลือดดำไหลกลับได้
ดี ป้องกันภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๗
ครั้งต่อนาที หายใจ ๑๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๖/๖๙ mmHg ได้รับออกซิเจนหน้าอก
๑๐ ลิตรต่อนาที เพื่อป้องกันภาวะสมองขาดออกซิเจนจะทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะสมองบวมได้ มีแผลผ่าตัดที่
ศีรษะ ไม่มีเลือดซึม สังเกตภาวะเลือดออกเพื่อประเมินการเสียเลือด ยกไม้กั้นเตียงขึ้นเฝ้ารวังผู้ป่วยตก
เตียง และดูแลให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตนได้ถูกต้อง พูดคุยให้กำลังใจผู้ป่วยและญาติคลายความ
วิตกกังวล ผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยหนักเป็นเวลา ๒ วัน แพทย์อนุญาตให้ย้ายไปพักฟื้นต่อ
ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย วันที่ ๒๘ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ ขณะพักรักษาตัวอยู่ได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ๓ ครั้ง
พบว่า ผู้ป่วยประเมินอาการทางระบบประสาท GCS ๑๕ ลืมตาได้เอง ทำตามคำสั่งได้ พูดคุยไม่
สับสน pupil ๒ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงทั้ง ๒ ข้าง แขนขาทั้ง ๒ ข้าง มีระดับกำลังของกล้ามเนื้อ

ระดับ ๕ ได้ให้คำแนะนำผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน เรื่องการรับประทานยาต่อเนื่อง การสังเกตอาการผิดปกติ ได้แก่ ปวดศีรษะ ชักเกร็งกระตุก คลื่นไส้อาเจียน แขนขาอ่อนแรง ตาพร่ามัว มีไข้สูง ควรมาพบแพทย์ทันที แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕ โดยให้ยารับประทานที่บ้านและนัดตรวจเพื่อติดตามอาการ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕ รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาล ๘ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเลือดออกเหนือเยื่อหุ้มสมองชั้นดูราปลอดภัยหลังผ่าตัด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทางสมอง
 ๒. นำความรู้ที่ได้มาพัฒนาตนเองในการดูแลผู้ป่วยที่มีเลือดออกเหนือเยื่อหุ้มสมองชั้นดูรา ก่อนผ่าตัดและหลังผ่าตัด
 ๓. เพื่อเป็นแนวทางในการให้การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกเหนือเยื่อหุ้มสมองชั้นดูราและสามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้กับผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรมอุปกรณ์บริหารกล้ามเนื้อขาและเท้า
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถใช้อุปกรณ์ฝึกบริหารกล้ามเนื้อได้ด้วยตนเอง
 ๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานการเคลื่อนไหวร่างกายน้อย เช่น ข้อติดแข็ง กล้ามเนื้อลีบ ปลายเท้าตก
 ๓. เพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพ และการคงไว้ซึ่งความตึงตัวของกล้ามเนื้อ

เป้าหมาย

ผู้ป่วยที่มีปัญหาของขาอ่อนแรง สามารถใช้อุปกรณ์ฝึกบริหารกล้ามเนื้อได้ด้วยตนเองมากกว่า ๘๐%

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถใช้อุปกรณ์ในการบริหารกล้ามเนื้อขาและเท้าได้ด้วยตนเอง
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนนานเช่นข้อติดแข็ง กล้ามเนื้อลีบ ปลายเท้าตก
๓. ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพกล้ามเนื้ออย่างถูกวิธี