



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.จิตตรา พลพงษ์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 603)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 603)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
2	นางจिरนันท์ เพ็งวิชัย	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 699)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 699)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
3	น.ส.อุไร บุญนะ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1027)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1027)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
4	น.ส.เพ็ญพักตร์ ชาญวิเศษ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 250)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 250)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักงานการแพทย์
5	น.ส.ศิริวรรณ จำเริญ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 169)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 169)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานการแพทย์
6	นางอรรชรี ทองใบ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 200)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 200)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ. 2553

(นายสารวุฒิ สมบัติแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวศิริวรรณ ขำเยี่ยม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2546 ถึง วันที่ 9 ก.ค. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2550 ถึง วันที่ 9 ก.ค. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2546 ถึง วันที่ 1 ก.ค. 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4411162394</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 83</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอประเมิน นางสาวศิริวรรณ ขำแย้ม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 169)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะช็อคจากเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น

ระยะเวลาที่ดำเนินการ 3 วัน (ตั้งแต่วันที่ 8 สิงหาคม 2552 ถึง วันที่ 10 สิงหาคม 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ชายไทยอายุ 48 ปี สถานภาพโสด อาชีพรับจ้าง รูปร่างสมส่วน ผิวสองสี ฐึ่สึกตัวดี ภูมิลำเนาจังหวัดกาญจนบุรี มาโรงพยาบาลด้วยอาการอาเจียนเป็นเลือดสดๆ หน้ามืด เวียนศีรษะ ประวัติดื่มเหล้าทุกวัน แรกรับที่ห้องฉุกเฉิน ได้รับการตรวจร่างกาย ให้ใส่สายยางทางจมูก พบว่ามีเลือดออกเป็นเลือดสดๆประมาณ 500 มิลลิลิตร ล้างกระเพาะอาหารทั้งหมด 4,000 มิลลิลิตร สัญญาณชีพ ความดันโลหิต 70/40 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 100 ครั้งต่อนาที หายใจ 24 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิ 36 องศาเซลเซียส แพทย์ได้ทำการวินิจฉัยว่า มีภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น และมีภาวะสูญเสียเลือด มีภาวะช็อค ซึ่งให้การรักษาโดยให้สารน้ำเกลือธรรมดา อัตราการไหล 1000 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง จำนวน 2,000 มิลลิลิตร และเจาะเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลการตรวจทางโลหิตวิทยาพบว่า เม็ดเลือดขาว 8,820 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิลิตร ความเข้มข้นเลือด 22.1 เปอร์เซนต์ เกล็ดเลือด 36,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิลิตร ผลอิเล็กโทรไลต์ในร่างกาย ค่าโซเดียม 147.6 มิลลิโมลต่อลิตร โพแทสเซียม 4.13 มิลลิโมลต่อลิตร คลอไรด์ 115 มิลลิโมลต่อลิตร คาร์บอนไดออกไซด์ 17 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ผลการตรวจกลไกการแข็งตัวของเลือด PT 20.5 วินาที PTT มากกว่า 249 วินาที INR 2.23 วินาที ซึ่งพบว่าผู้ป่วยมีภาวะสูญเสียเลือด มีภาวะช็อค แพทย์ให้การรักษาต่อโดยให้เลือด และติดตามความเข้มข้นของเลือด นิตยวิตามินเค 10 มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำมีกำหนดฉีด 3 วัน Controloc 80 มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือด 1 ครั้ง หลังจากนั้นให้ Sandostatin 5 หลอด ผสมในสารน้ำที่มีน้ำตาลเด็กโตรส 5 เปอร์เซนต์ ในปริมาณน้ำ 500 มิลลิลิตร หยดทางหลอด

เลือดดำต่อเนื่องภายในเวลา 24 ชั่วโมง ให้ยา Transamine 2 หลอด เข้าทางหลอดเลือดดำและรับไว้ในหอผู้ป่วยวิกฤต โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ในวันที่ 8 สิงหาคม 2552 เวลา 02.45 น. เลขที่ภายนอก 17493/50 เลขที่ภายใน 3638/52 ให้การรักษาโดยติดตามความเข้มข้นของเลือดทุก 4 ชั่วโมง ติดตามวัดสัญญาณชีพทุก 1 ชั่วโมง การพยาบาลที่ให้ความรู้กับแผนการรักษาคือ การติดตามความเข้มข้นของเลือด สังเกตการสูญเสียเลือดจดบันทึกปริมาณ และสารน้ำที่ออกจากร่างกายในแต่ละวัน ดูแลให้ยาและให้เลือดอย่างถูกต้องตามแผนการรักษา รวมทั้งให้ความรู้ในการปฏิบัติตนเกี่ยวกับการเจ็บป่วยให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจจนกระทั่งแพทย์อนุญาตให้ย้ายหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย รวมระยะเวลาการรักษาในหอผู้ป่วยวิกฤตเป็นเวลา 3 วัน และรวมระยะเวลาพักรักษาตัวในโรงพยาบาลราชพิพัฒน์เป็นเวลา 7 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยสามารถผ่านภาวะวิกฤตได้โดยปลอดภัย และไม่มีภาวะโรคแทรกซ้อน
 2. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจเรื่องโรค
 3. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจแนวทางปฏิบัติตนเพื่อป้องกันภาวะเลือดออกในทางเดินอาหารส่วนต้น
 4. ลดภาระด้านเศรษฐกิจของผู้ป่วยและญาติ
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ข้อเสนอ การป้องกันแผลกดทับจากการใส่สายยางให้อาหารทางจมูก
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- เพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับจากการใส่สายยางให้อาหารทางจมูก
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
1. ผู้ป่วยไม่เกิดแผลกดทับจากการนอนโรงพยาบาล
 2. บุคลากรทางการพยาบาลทุกระดับมีความรู้ สามารถปฏิบัติตามคู่มือการป้องกันการเกิดแผลกดทับได้อย่างถูกต้อง และเป็นไปในทางเดียวกัน
 3. ญาติและผู้ป่วยได้รับความพึงพอใจขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล
 4. ลดระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการพักรักษาในโรงพยาบาล