



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

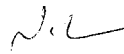
ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติ
ปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก.
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.สมพิศ คุ้มบุญ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 370)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 370)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
2	น.ส.ศิริภัทร เลิศประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 907)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 907)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
3	น.ส.ลัดดาวรรณ ไกรยรัตน์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 130)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 130)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
4	นางรัตนา สิริชนธรรมกุล	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 154)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 154)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2553



(นายสรวิทย์ สอนธิแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวลัดดาวรรณ ไกรยรัตน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 130)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 7 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2545 ถึง วันที่ 8 มี.ค. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 5 เป็นเวลา 3 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2549 ถึง วันที่ 8 มี.ค. 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 7 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2545 ถึง วันที่ 8 มี.ค. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4311154189
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 95
3. อื่นๆ(ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวลัดดาวรรณ ไกรยรัตน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 130)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 16 วัน (ตั้งแต่วันที่ 27 สิงหาคม 2550 ถึงวันที่ 11 กันยายน 2550)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุผลสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา ผู้ป่วยเด็กอายุ 17 วัน มาโรงพยาบาลด้วยอาการมีไข้ ไอ หายใจหอบ 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล รับเข้ารักษาที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม วันที่ 27 สิงหาคม 2550 เวลา 10.50 น. เลขที่ภายนอก 32526/50

เลขที่ภายใน 13852/50 อาการแรกเริ่ม มีไข้สูง ซึม ปากซีด ไอมีเสมหะ หายใจหอบ มีชายโครงบวม อัตราการหายใจ 52 ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนวัดทางผิวหนัง 87 เปอร์เซ็นต์ ถ่ายภาพรังสีทรวงอกพบฝ้าขาว ที่ปอดทั้ง 2 ข้าง แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น ปอดอักเสบ เจาะเลือดส่งตรวจเพาะเชื้อในกระแสเลือด และโลหิตวิทยา การรักษาให้ออกซิเจนทางกล่องครอบศีรษะ 5 ลิตรต่อนาที ให้อาบน้ำอุ่นๆ จดนมทางปาก ให้สารน้ำ

ทางหลอดเลือดดำ อาการผู้ป่วยไม่ดีขึ้น ยังมีหายใจหอบเร็วตื่น ริมฝีปาก ปลายมือ ปลายเท้าเขียว อัตราการหายใจ 62 ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนวัดทางผิวหนัง 80 เปอร์เซ็นต์ แพทย์จึงสั่งย้ายผู้ป่วยเข้ารับการรักษาต่อในหออภิบาลผู้ป่วยหนักกุมาร เวลา 12.00น. ได้รับการรักษาโดยการใส่ท่อช่วยหายใจทางจมูก ต่อ

กับเครื่องหายใจเป็นเวลา 3 วันแล้ว เปลี่ยนเป็นให้ออกซิเจนทางกล่องครอบศีรษะ อีก 5 วัน จนงดการให้ออกซิเจนได้ ผู้ป่วยหายใจได้ปกติไม่หอบเหนื่อย ไม่มีไข้ คุณนมได้ดี ไม่มีสำลักหรืออาเจียน ได้รับยา

ปฏิชีวนะ 14 วัน ผลการถ่ายภาพรังสีทรวงอกปกติ ในระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล ได้ให้การพยาบาลศึกษาติดตาม และประเมินผลการพยาบาล ผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบเป็นเวลา 15 วัน เชื่อมทั้งหมด 5 ครั้ง ผู้ป่วย

มีปัญหาทางการพยาบาล 6 ปัญหาปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัยในวันที่ 11 กันยายน 2550 บิดามารดาคลายความวิตกกังวลลง เกี่ยวกับอาการเจ็บป่วย และสามารถ

ปฏิบัติตามคำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านในเรื่องการจัดทำนอน และระบายเสมหะโดยการเคาะปอด การเช็ดตัวลดไข้ การป้องกันการติดเชื้อ การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ การให้นมแม่ การมาตรวจตาม

นัด นัดตรวจที่คลินิกเด็กโรกระบบทางเดินหายใจ ห้องตรวจกุมารเวชกรรม ตึกผู้ป่วยนอก วันที่ 18 กันยายน 2550 เวลา 13.00 น เพื่อติดตามอาการและการรักษาของผู้ป่วยรวมระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาล 16 วัน

การนำไปใช้ประโยชน์

1. นำปัญหาและผลลัพธ์ที่ได้จากกรณีศึกษามาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบอย่างมีประสิทธิภาพ
2. นำปัญหาและผลลัพธ์ที่ได้จากกรณีศึกษามาเสนอเป็น Case Conference ของหน่วยงาน เพื่อเป็นการฟื้นฟูความรู้ภายในหน่วยงาน
3. เพื่อพัฒนางานพยาบาลของตนเองให้ก้าวหน้าและทันสมัยอยู่เสมอ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับออกซิเจนที่บ้าน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้และสามารถดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องใช้ออกซิเจนที่บ้านได้อย่างถูกต้อง
2. ใช้เป็นสื่อในการสอนผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องใช้ออกซิเจนที่บ้าน
3. เพื่อให้บุคลากรในหออภิบาลผู้ป่วยหนักกุมารมีการสอนในแนวทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้และสามารถดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องใช้ออกซิเจนที่บ้านได้อย่างถูกต้อง
2. มีสื่อการสอนเรื่องการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องใช้ออกซิเจนที่บ้าน
3. บุคลากรในหออภิบาลผู้ป่วยหนักกุมารมีแนวทางการสอนการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ต้องใช้ออกซิเจนที่บ้านเป็นแนวทางเดียวกัน