




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้
หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนด
ตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางดรุณี ไชยศรีรัมย์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๘๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๘๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางณัฐกานต์ จิระกรานนท์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๓๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๓๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔


(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางครุณี ไชยศรีรัมย์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 380)

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</p> <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2548 ถึงวันที่ 18 เมษายน 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2552 ถึงวันที่ 18 เมษายน 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2548 ถึงวันที่ 18 เมษายน 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611095181</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 86</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางครุณี ไชยศรีรัมย์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 380)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคจอประสาทตาลอก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 4 วัน (ตั้งแต่วันที่ 14 สิงหาคม 2552 จนถึงวันที่ 18 สิงหาคม 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จอประสาทตาเป็นส่วนที่สำคัญที่สุดของตาทำหน้าที่เป็นจอรับภาพ ถ้าเกิดพยาธิสภาพที่จอประสาทตา เช่น มีการลอกของจอประสาทตา ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญอย่างหนึ่งที่ทำให้สูญเสียการมองเห็นจนถึงตาบอดได้ในที่สุด ดังนั้นผู้ป่วยที่มีภาวะหลุดลอกของจอประสาทตานั้นนับว่าเป็นภาวะฉุกเฉิน และจำเป็นต้องได้รับการรักษาโดยทันที ปัจจุบันการรักษาโรคจอประสาทตาลอกสามารถทำได้อย่างรวดเร็ว และการรักษาโดยการผ่าตัดเป็นการรักษาที่ใช้เป็นส่วนใหญ่และได้ผลดี ทำให้ลดภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่เกิดขึ้นได้ พยาบาลจึงมีส่วนสำคัญในการป้องกันความพิการที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย โดยใช้ความรู้ ความสามารถ และความชำนาญในการประเมินอาการ วิเคราะห์สาเหตุอย่างถูกต้อง ครอบคลุมเพื่อให้การพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งการศึกษาผู้ป่วยรายนี้พบว่าเป็นผู้ป่วยสูงอายุ มีตาขามัว มาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลกลาง แพทย์รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ 14 สิงหาคม 2552 วินิจฉัยว่าเป็นโรคจอประสาทตาลอก ผู้ป่วยวิตกกังวลเรื่องโรค การผ่าตัดและการรักษา ได้เปิดโอกาสให้สอบถามข้อมูลและพูดคุยให้ข้อมูลที่ถูกต้อง แนะนำการปฏิบัติตัว ก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัด ผู้ป่วยให้ความร่วมมือดี ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดเมื่อวันที่ 17 สิงหาคม 2552 ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด เช่น ปวด ความดันในลูกตาสูง เกิดจอประสาทตาหลุดลอกซ้ำ แผลผ่าตัดติดเชื้อ เป็นต้น ได้ให้ข้อมูล เน้นย้ำการปฏิบัติตัว หลังผ่าตัดที่ถูกต้อง และให้การพยาบาลตามแผนการรักษาหลังผ่าตัดเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ 18 สิงหาคม 2552 โดยให้ยาหยอดตาและยารับประทานต่อที่บ้าน พบว่าปัญหาทั้งหมด 8 ข้อ ได้รับการแก้ไขทั้งหมด พร้อมทั้งให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. บุคลากรการแพทย์มีความรู้ความเข้าใจสามารถดูแลผู้ป่วยจอประสาทตาลอกได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ป้องกันการสูญเสียอวัยวะในการมองเห็น
3. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรมหมอนรูปตัวยู

การรักษาโรคจอประสาทตาฉีกขาดและลอกตัว โดยการผ่าตัดร่วมกับการใช้แก๊ส หรือน้ำมัน กดจอประสาทตา หมายถึง การผ่าตัดที่มีการฉีดแก๊สที่ขยายตัวได้ เช่น C_3F_8 หรือน้ำมัน Silicon Oil เข้าไปในช่องน้ำวุ้นตาหลังผ่าตัดและจัดทำให้ผู้ป่วยนั่งหรือนอนอยู่ในตำแหน่งที่แก๊สหรือน้ำมันลอยตัวไปอุดรูขาด เพื่อให้มีการติดกลับเข้าที่ของจอประสาทตา ซึ่งต้องใช้เวลาในการคว่ำหน้าเป็นเวลา 4-6 สัปดาห์ การนั่งหรือนอนคว่ำใบหน้าขนานกับพื้นทำให้ผู้ป่วยไม่สบาย เกิดอาการปวดศีรษะ ปวดหน้าผาก ปวดต้นคอ แน่นหน้าอก ท้องอืด มีความวิตกกังวล เครียด ผู้ป่วยจึงไม่สามารถนั่งหรือนอนคว่ำใบหน้าขนานกับพื้นได้ตามแผนการรักษา ส่งผลให้การติดกลับของจอประสาทตาไม่ดี จึงเกิดนวัตกรรม “หมอนรูปตัวยู” ขึ้น

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อพัฒนากระบวนการพยาบาลให้ครอบคลุม ผู้ป่วยและสอดคล้องกับระบบที่ทางโรงพยาบาลกำหนด

2. เพื่อพัฒนาระบบ การให้การพยาบาลอย่างครอบคลุม มีประสิทธิภาพ

3. เพื่อให้พยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติงานในการให้การพยาบาลอย่างถูกต้อง มีประสิทธิภาพ และเป็นไปในแนวทางเดียวกันเพื่อป้องกันการเกิดความเสี่ยงจากการให้การพยาบาล หลังเข้ารับการรักษา

4. เพื่อความสบายของผู้ป่วยและสามารถปฏิบัติตามแผนการรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาตามแผนการรักษาครอบคลุม ตั้งแต่แพทย์มีคำสั่งการรักษาจนกระทั่งผู้ป่วยได้รับการรักษา การดูแลและปฏิบัติตัว อย่างถูกต้องปลอดภัย และเพื่อความสบายของผู้ป่วย

2. พยาบาลมีแนวทางการพยาบาลอย่างเป็นรูปธรรม

3. เพิ่มคุณภาพและมาตรฐานในการปฏิบัติงาน

4. พยาบาลในหอผู้ป่วยได้เกิดการเรียนรู้จากการนำปัญหาที่เกิดขึ้นมาแก้ไข โดยใช้กระบวนการกลุ่ม และมีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา