



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

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.ศิริภรณ์ เรือนแป้น	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	น.ส.สุภัชชา ก้อนคำ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	น.ส.วนิดา ชาริรักษ์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๔	น.ส.ทิพย์เนตร แสนมาโนช	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๓๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๓๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

/๕ นางทิพย์สุดา...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	นางทิพย์สุดา คงสมทรง	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์
๖	น.ส.สุกัญญา ประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๗๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๗๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวสุภัสชา ก้อนคำ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 686)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	-พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	-อายุราชการ 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 19 เม.ย. 2554)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	-ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึงวันที่ 19 เม.ย.2554)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 19 เม.ย.2554)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611095194
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
-ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 91
<b>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</b> .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุภัชชา ก้อนคำ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 686)

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะน้ำคั่งในโพรงสมอง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 8 วัน (ตั้งแต่วันที่ 20 มีนาคม – 27 มีนาคม พ.ศ. 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์  
สำนักการแพทย์ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ 66 ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพแม่บ้าน นับถือศาสนาพุทธ มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 20 มีนาคม พ.ศ. 2552 เวลา 00.45 น. มีประวัติ 1 เดือนก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการเวียนศีรษะ เหนื่อย พูดไม่ได้ จึงไปตรวจรักษาที่โรงพยาบาลชยันตา จังหวัดชยันตา แพทย์สั่งทำเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง พบว่าผู้ป่วยมีเส้นเลือดสมองตีบแต่ไม่ได้ทำผ่าตัด เนื่องจากญาติขอส่งตัวมารักษาต่อที่โรงพยาบาลกรุงเทพซึ่งแพทย์ได้สั่งทำเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองซ้ำ พบว่ามีภาวะน้ำคั่งในโพรงสมอง (Hydrocephalus) ญาติขอส่งต่อมารักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เพื่อใช้สิทธิบัตรประกันสุขภาพที่ห้องฉุกเฉินผู้ป่วยมีอาการซึมลง ไม่พูด สัญญาณชีพวัดความดันโลหิตได้ 140/86 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 88 ครั้ง/นาที หายใจ 20 ครั้ง/นาที วัดระดับความรู้สึกตัวโดยใช้กลาสโกว์ โคม่าสเกล ผู้ป่วยลืมตาได้เอง( $E_4$ ) แขนขาขยับได้แต่อ่อนแรง( $M_4$ ) ด้านขวาอ่อนแรงกว่ามากกว่าด้านซ้าย ประเมินการพูดผู้ป่วยไม่พูดและไม่ส่งเสียง( $V_1$ ) คะแนนทางระบบประสาทได้ 6 รุนานตาขนาด 2 มิลลิเมตรและมีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากันทั้ง 2 ข้าง แพทย์รับไว้ดูแลในหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง โดยได้อธิบายเกี่ยวกับโรค อาการ แผนการรักษา และความจำเป็นในการผ่าตัดกับญาติ หลังจากนั้นจึงทำการผ่าตัดใส่สายระบายจากโพรงสมองลงช่องท้อง หลังผ่าตัดผู้ป่วยได้ย้ายเข้าหอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม แกรับประเมินสัญญาณชีพความดันโลหิตวัดได้ 160/83 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 100 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงที่ปลายนิ้วได้ร้อยละ 100 วัดระดับความรู้สึกตัว ผู้ป่วยไม่ลืมตา( $E_1$ ) แขนขาอ่อนแรงเล็กน้อย( $M_2$ ) ด้านขวายังอ่อนแรงมากกว่าด้านซ้าย ประเมินการพูดผู้ป่วยไม่พูดและไม่ส่งเสียง( $V_1$ ) คะแนนทางระบบประสาทได้ 6 ให้ออกซิเจนทางหน้ากาก อัตราการไหล 10 ลิตรต่อนาที 2 ชั่วโมงประเมินสัญญาณชีพและอาการทางระบบประสาทซ้ำพบว่าผู้ป่วยมีอาการซึมลง กลาสโกว์ โคม่าสเกลได้เท่ากับ 3 แพทย์ให้ทำเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองซ้ำพบว่าสมองบวมมาก จึงใส่ท่อหลอดลมคอและต่อเข้าเครื่องช่วย

หายใจ การพยาบาลที่สำคัญได้แก่การดูแลทางเดินหายใจให้โล่งเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ รวมทั้งติดตามวัดระดับปริมาณคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือดอย่างต่อเนื่องป้องกันภาวะคาร์บอนไดออกไซด์คั่ง และดูแลให้ผู้ป่วยได้รับยาManitol และ Dexametazone เพื่อลดสมองบวม เนื่องจากผู้ป่วยมีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดความดันในกะโหลกศีรษะสูง การพยาบาลที่สำคัญในขณะนี้ได้แก่การประเมินอาการเปลี่ยนแปลงทางสมองและสัญญาณชีพอย่างต่อเนื่องทุก 15 นาทีจำนวน 4 ครั้ง ทุก 30 นาทีจำนวน 2 ครั้ง หลังจากนั้นประเมินทุก 1 ชั่วโมงจนสัญญาณชีพคงที่จึงเปลี่ยนเป็นทุก 2 ชั่วโมง ความดันโลหิตของผู้ป่วยวัดได้ระหว่าง 90/50 - 170/100 มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงที่ปลายนิ้วได้ร้อยละ 100 ประเมินความรู้สึกตัวซ้ำโดยใช้กลาสโกว์โคม่าสเกล ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีลืมตาได้เอง( $E_4$ ) สามารถทำตามคำสั่งได้( $M_6$ ) แต่ยังไม่สามารถประเมินการพูดได้เนื่องจากผู้ป่วยใส่ท่อหลอดลมคอ( $V_T$ ) แขนขาข้างขวายังอ่อนแรงมากกว่าด้านซ้าย รูม่านตาขนาด 2 มิลลิเมตรและมีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากันทั้ง 2 ข้าง คะแนนทางระบบประสาทได้เท่ากับ 10T หลังจากผู้ป่วยรู้สึกตัวดีจึงปรับลดเครื่องช่วยหายใจจนผู้ป่วยสามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจและถอดท่อหลอดลมคอได้ในวันที่ 5 หลังผ่าตัด เนื่องจากผู้ป่วยยังคงงดน้ำ งดอาหาร ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่าโซเดียมในเลือดต่ำ เกิดภาวะไม่สมดุลของสารน้ำในร่างกาย ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำ 0.9NSS ทางหลอดเลือดดำ จำนวน 1,000 มิลลิลิตร อัตราไหล 80 มิลลิลิตรต่อชั่วโมงตามแผนการรักษา ผู้ป่วยใส่สายสวนปัสสาวะคาไว้ ปัสสาวะสีเหลืองใส บันทึกปริมาณสารน้ำเข้าและออก พบว่ามีความสมดุล ส่วนปัญหาอื่นๆ ผู้ป่วยมีปัญหาปวดแผลที่ศีรษะ ประเมินความเจ็บปวดโดยใช้pain score ได้ 10 คะแนน ได้ให้ยาบรรเทาปวด Tramol 50 มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา ประเมินซ้ำหลังได้ยาแก้ปวด คะแนนความเจ็บปวดได้ 3 คะแนนผู้ป่วยสามารถหลับได้ ขณะอยู่ในความดูแลให้การพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดและการใส่สายอุปกรณ์โดยใช้เทคนิคปลอดเชื้อและให้ยาปฏิชีวนะ ล้างมือก่อนและหลังให้การพยาบาล ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดการติดเชื้อ หลังจากถอดท่อหลอดลมคอ แนะนำให้ผู้ป่วยฝึกการหายใจและไออย่างมีประสิทธิภาพ ระวังระงับการไอจามหรือเบ่ง เพื่อหลีกเลี่ยงไม่ให้เกิดความดันในกะโหลกศีรษะสูง ประเมินอาการทางระบบประสาทและสัญญาณชีพ ก่อนแพทย์ให้ย้ายไปพักฟื้นต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีคะแนนทางระบบประสาทได้เท่ากับ 11 คะแนน ความดันโลหิต 132/78 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ 79 ครั้งต่อนาที หายใจ 20 ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงที่ปลายนิ้วได้ร้อยละ 100

สรุปการดูแลในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรมผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดสามารถย้ายไปที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงวันที่ 27 มีนาคม พ.ศ. 2552 เวลา 14.30 น. รวมเวลาดูแลในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม 8 วัน ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ 4 เมษายน พ.ศ. 2552 เวลา 10.00 น. รวมระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาล 14 วัน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การใช้แถบสีประเมินผลกดทับ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้บุคลากรสามารถประเมินผลกดทับ ได้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

2. เพื่อให้บุคลากรสามารถประเมินผลกดทับ ได้ตรงตามแนวทางที่ได้กำหนดไว้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. บุคลากรสามารถประเมินผลกดทับ ได้อย่างมีประสิทธิภาพตามแนวทางที่กำหนด

2. บุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพร่วมกัน

3. เพื่อเป็นตัวอย่างให้บุคลากรเกิดความรู้ริเริ่มสร้างสรรค์ ในการพัฒนาคุณภาพและสร้างนวัตกรรมใหม่ภายในหน่วยงาน