



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.ดุษฎี พูลทรัพย์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	น.ส.จุรีรัตน์ สุดเหลือ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๓	นางราตรี ปราบนคร	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๔	น.ส.ประไพศิริ คำทวี	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

/๕ น.ส.นิตยา...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	น.ส.นิตยา ใจจุลละ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายพิษญา นาควัชระ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศุภฎี พูลทรัพย์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 203)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2)</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 23 พ.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึงวันที่ 23 พ.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 23 พ.ค. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179466</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 85</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศุภฉวี พูลทรัพย์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 203)

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดเคลื่อนที่ออกในสมองเหนือเยื่อหุ้มสมอง ชั้นดูรา

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่ วันที่ 31 มีนาคม – 5 เมษายน พ.ศ.2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
- กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ 15 ปี มาโรงพยาบาล วันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2552 เวลา 21.30 น.ด้วยอาการถูกมอเตอร์ไซด์ชน ไม่สลบ 10 นาที ก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีแผลที่ศีรษะ ญาตินำส่งโรงพยาบาลสิรินธร HN 33332/47 AN 3256/52 แกร็บที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีแผลเปิดที่ศีรษะด้านขวา 5 cms ประเมินอาการทางระบบประสาท GCS = 15 E4V5M6 pupil 2.5 mm React to light ทั้ง 2 ข้าง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ 37 °C ชีพจร 82 ครั้ง/นาที หายใจ 20 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 133/92 mmHg แพทย์ให้การรักษาโดยให้สารน้ำ 0.9%NSS 1000 ml หยดทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา 80 cc/hr และทำหัตถการเย็บแผลที่ศีรษะ ส่ง X-ray skull ผลปกติ หลังกลับจาก X-ray ระดับความรู้สึกตัวลดลง ประเมินอาการทางระบบประสาท GCS = 9 E3V1M5 pupil Rt 1.5 mm Lt 6 mm slugist ทั้ง 2 ข้าง แพทย์ให้การรักษาโดยการใส่ท่อช่วยหายใจ No 7.5 ลึก 23 cm ส่ง CT Brain พบ Epidural Hematoma at Left Frontoparietal lobe ขนาด 2×9×9cms ให้นอนโรงพยาบาลที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักและทำการรักษาโดยการผ่าตัด Craniotomy remove blood clot วันที่ 1 เมษายน 2552 เวลา 01.15 น. หลังผ่าตัด ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจใช้เครื่องช่วยหายใจและสามารถถอดท่อช่วยหายใจได้ วันที่ 2 เมษายน 2552 ไม่มีภาวะแทรกซ้อนอาการทางสมอง ประเมินอาการทางระบบประสาท GCS=15 E4V5M6 pupil 3 mm React to light ทั้ง 2 ข้าง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ 37 °C ชีพจร 97 ครั้ง/นาที หายใจ 19 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 130/55 mmHg ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง เพื่อป้องกันภาวะการกำซาบของเนื้อเยื่อสมองลดลง ภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง ภาวะเลือดออกซ้ำ ภาวะพร่องออกซิเจน

ภาวะการติดเชื้อและดูแลให้คำแนะนำแก่ญาติและผู้ป่วย ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทางสมอง แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ วันที่ 5 เมษายน พ.ศ.2552 รวมระยะเวลาอนโรพยาบาล 5 วันนัดตรวจติดตามอาการผู้ป่วย ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรมระบบประสาท วันที่ 10 เมษายน พ.ศ.2552 เวลา 8.00น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเลือดออกเหนือเยื่อหุ้มสมองชั้นดูราปลอดภัยหลังผ่าตัด และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทางสมอง
2. นำความรู้ที่ได้มาดูแลผู้ป่วยที่มีเลือดออกเหนือเยื่อหุ้มสมองชั้นดูรา ทั้งก่อนผ่าตัด และ หลังผ่าตัด
3. เป็นแนวทางในการให้การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเลือดออกเหนือสมองเยื่อหุ้มสมองชั้นดูรา และสามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้กับผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับเรื่องการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดสมองมีความรู้ ในการประเมินและ การดูแลตนเอง ตามมาตรฐานการพยาบาลที่ถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมอง ทราบภาวะแทรกซ้อน หรือมีอาการผิดปกติสามารถมาพบแพทย์ได้อย่างทันที
3. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงาน พัฒนาความรู้ความสามารถทางกระบวนการพยาบาลมาประยุกต์ใช้ให้เกิดประโยชน์กับผู้ป่วยได้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมองมีความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลตนเองหลังกลับจากโรงพยาบาลและไปใช้ชีวิตที่บ้านได้ตามอัตรภาพ
2. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง สามารถมาพบแพทย์ได้อย่างทันทีทั้งที่ เมื่อพบมีอาการผิดปกติทางสมองลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้หลังผ่าตัด
3. บุคลากร ในหน่วยงาน หอพยาบาลผู้ป่วยหนัก มีศักยภาพในการส่งเสริมฟื้นฟูการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง เมื่อผู้ป่วยได้กลับไปอยู่ที่บ้าน