



ประกาศสำนักงานการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

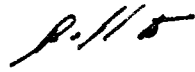
ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑  
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน  
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง  
ระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักงานการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางทัศนีย์ นามวิเศษ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๖๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๖๐)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานการแพทย์
๒	นางศศิธร วรรณภักดี	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๕)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานการแพทย์
๓	นางสุริดา ลิมพุทธานุภาพ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๗)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	นางศรีเพชร กีฬา	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๔)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มกราคม ๒๕๕๔



(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศรีเพชร กีฬา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๕ ถึง วันที่ ๒๒ ธ.ค. ๒๕๕๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ ๕ และระดับ ๖ เป็นเวลา ๔ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๙ ถึง วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๒๒ธ.ค. ๒๕๕๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๑๕๔๒๐๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๓</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางศรีเพชร กีฬา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๔)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะตับแข็งและตับแข็งและติดเชื้อในกระแสเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ ถึง วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๒)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ เป็นประโยชน์ที่ได้รับ )

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๐ ปี สถานภาพสมรสคู่ รูปร่างผอม ผิวสองสี รู้สึกตัวดี มาด้วยอาการ ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีไข้สูงตัวร้อน จุกแน่นท้อง ท้องบวมโต เวียนศีรษะ อาเจียนและถ่ายเป็นสีดำ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๗๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๘๘ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ตรวจร่างกายและเจาะเลือดเพื่อส่งตรวจโลหิตวิทยา การทำงานของไตการแข็งตัวของเลือด ผลการตรวจเม็ดเลือดขาว ๑๘,๖๑๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์เซนติเมตร BUN ๒๖.๕ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร Creatinine ๒.๑๓ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร PTT ๗๐ วินาที PT ๒๖ วินาที INR ๑.๘๙ ส่งเลือดเพื่อทำการเพาะเชื้อ Pseudomonas areuginosa และแพทย์ได้ทำการเจาะท้องเพื่อระบายน้ำในช่องท้องออก ๕,๐๐๐ มิลลิลิตรผู้ป่วยมีประวัติตับแข็ง แพทย์ให้การวินิจฉัยในเบื้องต้นว่าเป็นโรคตับแข็งและมีการติดเชื้อในกระแสเลือด รับไว้ในโรงพยาบาลในวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๕๒ เวลา ๑๑.๓๐ น. เลขที่ภายนอก ๑๓๙๑๑๒/๔๔ เลขที่ภายใน ๕๖๐๘/๕๒ การรักษาให้สารน้ำ ๕%DNSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยาปฏิชีวนะเป็น Tienam ๕๐๐ มิลลิกรัม หยอดทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมงเป็นเวลา ๕ วัน ระหว่างการนอนพักรักษาตัวมีการจัดบันทึกสารน้ำเข้าออกจากร่างกายในแต่ละวัน ติดตามผลการตรวจเลือดทางโลหิตวิทยา BUN, Creatinine เป็นระยะให้การพยาบาลโดยสอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยและแผนการรักษาของแพทย์ ติดตามการเปลี่ยนแปลงของผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด โดยติดตามวัดสัญญาณชีพประเมินภาวะช็อค โดยสังระดับความรู้สึกตัวทุก ๑ ชั่วโมงในระยะวิกฤต จากนั้นวัดสัญญาณชีพทุก ๒ ชั่วโมง และทุก ๔ ชั่วโมง ตามอาการของผู้ป่วย ดูแลให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำและยาปฏิชีวนะอย่างถูกต้องตามแผนการรักษา ให้การพยาบาลโดยใช้เทคนิคปราศจากเชื้อ จนผู้ป่วยพ้นภาวะวิกฤต แพทย์จึงให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๒ เวลา ๑๓.๓๐ น. และนัดมาตรวจอีกครั้งในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๒

## ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะตับแข็งและติดเชื้อในกระแสเลือด

๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการพยาบาลผู้ป่วยภาวะตับแข็งและติดเชื้อในกระแสเลือดให้มี

ประสิทธิภาพมากขึ้นและได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องตามมาตรฐาน

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้การพยาบาล

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ      แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลกดทับขณะนอนพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยที่มีแผลกดทับ

เป้าหมาย

ลดอัตราการเกิดแผลกดทับจาก ๑๖.๓๙ ครั้ง/๑,๐๐๐ วันนอน เป็น ๑๐ ครั้ง/๑,๐๐๐ วันนอน ในระยะเวลา ๖ เดือน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแผลกดทับขณะนอนโรงพยาบาล
๒. ลดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและของโรงพยาบาลในการรักษาภาวะแทรกซ้อนเนื่องจากการติดเชื้อจากการเกิดแผลกดทับ
๓. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการรักษาพยาบาล
๔. ลดจำนวนวันนอนของผู้ป่วยเนื่องจากการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการเกิดแผลกดทับขณะนอนโรงพยาบาล