



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

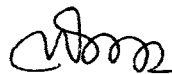
ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก.
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางกรศิริ ปาลามา	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๙)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	น.ส.ณัฐกฤตา หาซิ่น	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๑)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๑)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๓	น.ส.ณรัชชอร์ โกษาทอง	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๕)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์, -/๕ น.ส.จีรารรรณ...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	น.ส.จีรารรณ นามพันธ์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๗)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์
๕	น.ส.กมล เม่นทองคำ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๓)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์
๖	น.ส.ชนิษฐา แก้วบุญมา	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๖)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๔



(นายพิชญา นาควัชระ)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางกรศิริ ปาลามา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส.209)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณสมบัติการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 4 ก.ค. 2554)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2552 ถึงวันที่ 4 ก.ค. 2554)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 4 ก.ค. 2554)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179446
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 80
3. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางกรศิริ ปาลามา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 209)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดเลือดออกในสมองส่วน Left Basal Ganglia

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 7 วัน (ตั้งแต่วันที่ 16 พฤศจิกายน 2552 ถึงวันที่ 22 พฤศจิกายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ 49 ปี ญาตินำส่งโรงพยาบาล วันที่ 16 พฤศจิกายน 2552 ด้วยอาการหมดสติ แขนขาข้างขวาอ่อนแรง 2 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล แกร็บที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ตรวจร่างกาย GCS = 11 E3V2M6 pupil 2 mm มีปฏิกิริยาตอบสนองต่อแสงทั้ง 2 ข้าง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ 37.1 °C ชีพจร 94 ครั้ง/นาที หายใจ 16 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 219/129 mmHg Motor power ด้านซ้ายระดับ 5 และ Motor power ด้านขวาระดับ 0 แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจและส่ง CT Brain พบเลือดออกในสมองส่วน Basal Ganglia ด้านซ้ายขนาด 0.3x5x5 ซม. ปรีกษาศัลยแพทย์ระบบประสาทให้รับไว้รักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก HN37130/52 AN11825/52 ให้การรักษาโดยการให้ 0.9%NSS 1000 ml หยดทางหลอดเลือดดำ อัตรา 100 ml/hr ,20%Manitol 100 ml หยดทางหลอดเลือดดำทุก 6 ชั่วโมง และ Dilantin 150 mg หยดทางหลอดเลือดดำทุก 8 ชั่วโมงและทำการผ่าตัด Craniotomy remove blood clot ภายใต้อาสาสมัครวันที่ 17 พฤศจิกายน 2552 เวลา 02.45น. หลังผ่าตัดประเมินระดับความรู้สึกตัวผู้ป่วยตรวจร่างกาย GCS = 3 E1V1M1 ยังคงใส่ท่อช่วยหายใจต่อเครื่องช่วยหายใจ และสามารถถอดท่อช่วยหายใจได้ในวันที่ 21 พฤศจิกายน 2552 ใส่หน้ากากออกซิเจน 10 ลิตรต่อนาที ให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง เพื่อป้องกันภาวะการกำซาบของเนื้อเยื่อสมองลดลง ภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง ภาวะเลือดออกซ้ำและการติดเชื้อ ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย ดูแลให้คำแนะนำแก่ญาติและผู้ป่วย จนคลายความวิตกกังวล ผู้ป่วยได้รับการดูแลไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน นอนพักในหออภิบาลผู้ป่วยหนักเป็นเวลา 7 วัน ย้ายไปพักฟื้นต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย วันที่ 22 พฤศจิกายน 2552 แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ 26 พฤศจิกายน 2552 รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาล 10 วัน แพทย์นัดตรวจติดตามอาการที่ห้องตรวจศัลยกรรมผู้ป่วยนอกวันที่ 23 ธันวาคม 2552 เวลา 08.00น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมองส่วน Basal Ganglia ปลอดภัยหลังผ่าตัดและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากอาการทางสมอง
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับการฟื้นฟูสภาพ ผู้ป่วยอัมพฤกษ์-อัมพาต
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
 1. เพื่อให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมองได้รับการฟื้นฟูสภาพป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนมีคุณภาพชีวิตที่ดี กลับสู่ครอบครัวและสังคม
 2. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมอง ทราบภาวะแทรกซ้อน หรือเมื่อมีอาการผิดปกติสามารถมาพบแพทย์ได้อย่างทันที่

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองหลังกลับจากโรงพยาบาลและไปใช้ชีวิตที่บ้านได้ตามอัตรภาพ
2. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง สามารถมาพบแพทย์ได้ทันที่เมื่อพบมีอาการผิดปกติทางสมอง ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้หลังผ่าตัด