



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

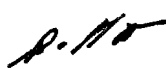
ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่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

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.สุทิน ดอนชะเอม	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๔)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่ ทวีศักดิ์ ชุติโนธ โรอุทิศ สำนักการแพทย์
๒	น.ส.ภัททกุล จันทร์สวาท	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๕)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่ ทวีศักดิ์ ชุติโนธ โรอุทิศ สำนักการแพทย์
๓	น.ส.เพ็ญภา ลิสิน	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๗๒)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๗๒)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่ ทวีศักดิ์ ชุติโนธ โรอุทิศ สำนักการแพทย์ /๔ น.ส.ณาดยา...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	นางณาดยา วิมลภักตรานนท์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๗๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๗๖)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อก หวีศักดิ์ ชูตินธร โรอุทิศ สำนักงานแพทย์
๕	นางจินตนา คำฝาย	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๗๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๗๙)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อก หวีศักดิ์ ชูตินธร โรอุทิศ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๕


(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุทิน คอนชะเอม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 154)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคูณสมบัติของบุคคล</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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 8 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2545 ถึงวันที่ 8 ก.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 4 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2549 ถึงวันที่ 8 ก.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 8 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2545 ถึงวันที่ 8 ก.ค. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 5311154225</p>
<p>2. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ..95..</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุทิน คอนชะเอม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 154)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 7 วัน (ตั้งแต่วันที่ 5 พฤศจิกายน 2552 ถึงวันที่ 11 พฤศจิกายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชูดิษฐ์โร อุทิศ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยเด็กไทย อายุ 3 ปี มาโรงพยาบาลด้วย 5 วันมีไข้สูงร่วมกับ ไอ มีเสมหะ หอบเหนื่อย ซึม รับประทานไม่ได้ วัดอุณหภูมิร่างกาย 39 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 120 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 26 ครั้งต่อนาที ค่าปริมาณความเข้มข้นของออกซิเจน 95 เปอร์เซ็นต์ จากผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบว่ามีจำนวนเม็ดเลือดขาว 14,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติ 5,000-10,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) เม็ดเลือดแดง 5.83 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติ 10-15.5 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ฮีมาโตคริต 45 เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ 30-45 เปอร์เซ็นต์) ค่าเกล็ดเลือด 445,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติ 150,000-445,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) นิวโทรฟิล 72.4 เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ 55-75 เปอร์เซ็นต์) ลิมโฟไซต์ 28.2 เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ 20-40 เปอร์เซ็นต์) แพทย์รับไว้ในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 5 พฤศจิกายน 2552 ได้รับการวินิจฉัยว่าป่วยเป็นโรคปอดอักเสบ ได้รับการรักษาโดยให้ สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด 5% D/N/3 1,000 มิลลิลิตร ในอัตรา 30 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยาลดไข้พาราเซตามอลไซรัป ขนาด 250 มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ 5 มิลลิตร เวลาที่มีไข้ห่างกันทุก 4-6 ชั่วโมง ให้ยาลดไข้เซมาเฟนไซรัปรับประทานครั้งละ 3.5 มิลลิตร วันละ 3 เวลาหลังอาหาร ให้พ่นยาเวนโทรลิน ขนาด 0.1 มิลลิตร ผสม NSS 3 มิลลิตร ห่างกันทุก 4 ชั่วโมง ให้เคาะปอดและดูดเสมหะหลังพ่นยาห่างกันทุก 4 ชั่วโมง และให้ วัคซีนัญญาชีพ ประเมินอาการหอบเหนื่อยทุก 4 ชั่วโมงและตรวจค่าปริมาณความเข้มข้นของออกซิเจนทุกวัน วันละครั้ง วันที่ 10 พฤศจิกายน 2552 ผู้ป่วยเด็กไม่มีไข้ รับประทานอาหารและนมได้เป็นปกติ

อาการหอบเหนื่อยลดลงให้ความรู้กับมารดาในการดูแลผู้ป่วยและสอนเคาะปอด เพื่อเตรียมวางแผนการจำหน่าย ซึ่งมารดาและญาติเกิดความวิตกกังวลในขั้นตอนการเคาะปอดและดูแลเสมหะ เมื่อต้องกลับบ้าน จัดทำแผ่นพับการป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคปอดอักเสบในเด็กและวิธีการ เคาะปอดในเด็กพร้อมทั้งร่วมกับมารดาในการฝึกปฏิบัติ หลังจากได้ดูแลและให้ความรู้กับมารดาผู้ป่วยเด็กโรคปอดอักเสบ มารดาคลายความวิตกกังวลและสามารถปฏิบัติการเคาะปอดได้ถูกต้อง ผู้ป่วยเด็กไม่มีไข้ ไม่มีอาการหอบเหนื่อย เล่นได้เป็นปกติ แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ 11 พฤศจิกายน 2552 รวมเป็นระยะเวลา 7 วัน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับการป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคปอดอักเสบในเด็กและวิธีการ เคาะปอดในเด็ก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงพยาธิสภาพ สาเหตุ การดำเนินโรค อาการ การป้องกันและการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง
2. เพื่อลดอัตราเสี่ยงและอันตรายรวมถึงภาวะแทรกซ้อนของโรคปอดอักเสบ
3. เพื่อป้องกันการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลด้วยโรคเดิม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดอันตรายที่อาจเกิดขึ้น
2. ผู้ป่วยและญาติทราบการแก้ไขเบื้องต้นเมื่อเกิดอาการ และปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม
3. ป้องกันการกลับเป็นซ้ำและลดอัตราการกลับมารักษาตัวในโรงพยาบาล
4. เป็นแนวทางในการนำมาพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคปอดอักเสบต่อไป