




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	นางสาววนิดา อินทร์แป้น	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวไพลิน พ่วงอ่างทอง	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวมณีรัตน์ เสวกวัง	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๗๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๗๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔


(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววนิดา อินทร์แป้น

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 140)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึง วันที่ 29 ก.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึง วันที่ 29 ก.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึง วันที่ 29 ก.ค. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611095275</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 96</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวไพลิน พ่วงอ่างทอง พยาบาลวิชาชีพ 5
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 146)

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 มีระยะเวลาขั้นค่าในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึง วันที่ 14 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึง วันที่ 14 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึง วันที่ 14 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611095260</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ90.....</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ)..... </p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวไพสิน พ่วงอ่างทอง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 146)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเนื้อสมองตายจากการขาดเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 8 วัน (ตั้งแต่วันที่ 31 มีนาคม 2553 ถึงวันที่ 7 เมษายน 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ เป็นประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา หญิงไทยอายุ 72 ปี มาด้วย ซึมลง หุดน้อยลง 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล โรคประจำตัว เป็นความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง เบาหวาน ประมาณ 10 ปี รักษาสม่ำเสมอ แรกรับที่ห้องฉุกเฉิน ผู้ป่วย รู้สึกตัว ซึมเล็กน้อย ถามตอบรู้เรื่อง ทำตามบอกได้ แขนและขาขวาอ่อนแรงเล็กน้อย แขนและขาซ้ายกำลัง ปกติ ความดันโลหิต 230/102 มิลลิเมตรปรอท ให้การรักษาโดยให้สารละลายทางหลอดเลือดและส่งผู้ป่วยไป ตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง ผลการตรวจพบ Lagunar infarction ขนาดเล็ก ไม่พบการมีเลือดออกใน สมองจึงรับไว้รักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2553 เลขที่ภายนอก 3384/52 เลขที่ภายใน 1544/53 วินิจฉัยว่าเป็น โรคเนื้อสมองตายจากการขาดเลือดได้รับการรักษาโดยให้ Nicardipine 10 มิลลิกรัมผสมใน สารละลาย 0.9%NSS 100 มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำช้าๆ เริ่มที่ 20 มิลลิลิตรต่อชั่วโมงและปรับขนาดยา ทุก 30 นาที โดยรักษาระดับความดันโลหิตที่น้อยกว่า 230/120 มิลลิเมตรปรอท ให้ใส่สายยางให้อาหารทาง จมูกและให้ยาดังนี้ ASA gr V 1 เม็ดวันละ 1 ครั้งหลังอาหารเช้า Losec 40 มิลลิกรัม 1 เม็ดวันละ 1 ครั้งหลัง อาหารเช้า B1-6-12 1 เม็ดวันละ 3 ครั้ง หลังอาหาร simvastatin 40 มิลลิกรัม วันละ ครั้งเม็ด หลังอาหารเย็น Ezetrol 10 มิลลิกรัมวันละ 1 เม็ดหลังอาหารเช้า Plendil 10 มิลลิกรัมวันละ 1 เม็ด หลังอาหารเช้า Hydralazine 25 มิลลิกรัม ครั้งละ 2 เม็ด ทุก 8 ชั่วโมง Metformin 500 มิลลิกรัม ครั้งละ 1 เม็ด หลังอาหารเช้า ยื่น Glipizide 5 มิลลิกรัม ครั้งละ ครั้งเม็ด ก่อนอาหารเช้า ยื่นได้ให้การพยาบาล โดยการดูแลผู้ป่วยให้สอดคล้องกับแผนการ รักษา ให้คำแนะนำและสอนการดูแลฟื้นฟูผู้ป่วยกับญาติจนสามารถดูแลผู้ป่วยได้ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน ได้ในวันที่ 7 เมษายน 2553 รวมระยะเวลาที่รับไว้รักษาในโรงพยาบาล 8 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจเรื่องโรคเนื้อสมองตายจากการขาดเลือด
2. ญาติมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาในการเคลื่อนไหวและการกลืนและสามารถดูแลผู้ป่วยได้
3. ผู้ป่วยสามารถผ่านพ้นภาวะวิกฤตได้โดยปลอดภัย และไม่มีภาวะแทรกซ้อน
4. ญาติสามารถวางแผนการดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผ่นรองเบื่อนลดการเกิดแผลกดทับบริเวณก้นและขาหนีบสำหรับผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดด้านการเคลื่อนไหว

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

ไม่เกิดแผลกดทับบริเวณก้นและขาหนีบในผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดด้านการเคลื่อนไหว

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. อัตราการเกิดแผลกดทับในโรงพยาบาลของผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงในผู้ป่วยหอวิกฤต ≤ 20 ต่อ 1,000 วันนอน

2. ขยายผลไปสู่การใช้แผ่นรองเบื่อนกับผู้ป่วยกลุ่มอื่น เช่น ผู้ป่วยที่มีปัญหาถ่ายเหลว ผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านเศรษฐกิจ ไม่มีญาติ ได้นำวัสดุที่มีอยู่ในหน่วยงานมาใช้ให้เกิดประโยชน์