



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

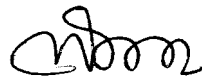
ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้
หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ 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.พจนา โพธิ์จันดี	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๙๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๙๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๒	น.ส.เสาวนีย์ จุกาจันทร์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๑๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๑๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๓	น.ส.จิตาภา สุขแสง	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๔๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๔๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๔	น.ส.จันทิมา เล่งล้วน	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	น.ส.ทวิคุณ สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์
๖	น.ส.พิศมัย คำยอด	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายพิชญา นากวีระ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปลัดบริหารการแพทย์ส่วนราชการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวทวิคุณ สมใจ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 205)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 31 พ.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2552 ถึงวันที่ 31 พ.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 31 พ.ค. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179467</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 80</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวทวิคุณ สมใจ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 205)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบหรืออุดตันชนิดเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 4 วัน (ตั้งแต่วันที่ 5 มิถุนายน 2552 ถึงวันที่ 8 มิถุนายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ 61ปีมารับการรักษาเมื่อวันที่ 5 มิถุนายน 2552 เวลา 14.20 น. ด้วยอาการแขนขาข้างขวาอ่อนแรง ลิ่นแข็ง พูดไม่ชัด 14 ชั่วโมงก่อนมา รพ. ปกติผู้ป่วยมีสุขภาพแข็งแรงปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการดื่มสุรา ปฏิเสธการสูบบุหรี่ จากการประเมินสภาพผู้ป่วยแรกรับ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีแขนขาข้างขวาอ่อนแรง ลิ่นแข็ง พูดไม่ชัด สัญญาณชีพแรกรับ BP= 142/94 mmHg, PR = 92 ครั้ง/min, RR = 20 ครั้ง/min SpO2 = 100 % การตรวจร่างกายและการประเมินอาการทางระบบประสาท E4V5M6 pupil 3 mm มีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากันทั้ง 2 ข้าง , motor power แขนขา ข้างขวา grade 3 , แขนขาข้างซ้าย grade 5, gag reflex + both side, babinski absent both side ได้รับการคัดกรองให้อยู่ในระดับ urgent เนื่องจากมีอาการและอาการแสดงถึงความผิดปกติทางระบบประสาท แรกรับผู้ป่วยได้รับการจัดทำให้นอนศีรษะสูง 30 องศา ดูแลให้ออกซิเจน cannular 3 lit/min แพทย์ให้สารน้ำ 0.9 % NSS 1000 ml. อัตรา 80 ml /hr พร้อมกับส่งเลือดตรวจ CBC ,BUN Cr, Electrolyte ,FBS ,PT,PTT INR และส่งทำเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมองที่โรงพยาบาลสมิติเวชศรีนครินทร์ ผลเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมองพบว่ามี Lacunar infarction no intracerebral hemorrhage แพทย์จึงให้การรักษาโดยการให้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดคือ ASA gr. 5 และ Cleaxane 60 mg./0.6 ml. ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง ระหว่างที่ผู้ป่วยรับการรักษาตัวที่หอผู้ป่วยพิเศษ 1 ได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย 2 ครั้ง แนะนำญาติเกี่ยวกับการสังเกตภาวะเลือดออกง่ายขณะที่ผู้ป่วยได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือดและส่งเสริมญาติผู้ป่วยในการดูแลเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวบริเวณส่วนที่มีความบกพร่อง โดยให้ออกกำลังกายแขนขาข้างที่อ่อนแรงอย่างสม่ำเสมอ เพื่อช่วยให้กล้ามเนื้อมีความตึงตัวดี

แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านในวันที่ 8 มิถุนายน 2552 รวมพักรักษาตัวในโรงพยาบาล 4 วัน
นัดตรวจที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกอายุรกรรมวันที่ 26 มิถุนายน 2552 เวลา 08.00 น.

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับเรื่อง การปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือดของ หน่วยงาน
อุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือดได้รับความรู้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
3. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานมีสื่อในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในแนวทางการดูแลตนเองในขณะที่ได้รับยาต้านการ
แข็งตัวของเลือด
2. เพื่อลดอัตราการตายความพิการและภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่สามารถป้องกันได้โดยเฉพาะใน
ผู้ป่วยที่ได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด