



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

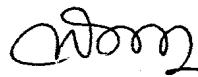
สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ |
|--------------|--------------------------|---|--|--|
| ๑ | น.ส.จันทพร ฤทธิพันธุ์ | พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๒) | พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๒) | กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ |
| ๒ | น.ส.ดาวใจ ปาวะลี | พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๖) | พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๖) | กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ |
| ๓ | น.ส.จารุตา หอมหวล | พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๒) | พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๒) | กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ |

-/๔ น.ส.วรนน...

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ |
|--------------|--------------------------|---|--|--|
| ๔ | น.ส.วรรณ อ่อนบุญ | พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๖) | พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๖) | กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ |
| ๕ | น.ส.นันทิสา ทรงประโคน | พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๓๑) | พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๓๑) | กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายพิษญา นาควิริยะ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจันทพร ฤทธิพันธุ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 202)

| 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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> | <p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 14 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึงวันที่ 14 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 14 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611095166</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 81</p> |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจันทพร ฤทธิพันธุ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 202)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดเนื้องอกเยื่อหุ้มสมอง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 วัน (ตั้งแต่วันที่ 13-15 ธันวาคม 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงอายุ 16 ปี มาโรงพยาบาล วันที่ 4 ธันวาคม พ.ศ. 2553 ด้วยอาการปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ให้ประวัติ 1 เดือนก่อนมีอาการปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียนแต่ไม่มีชักเกร็ง ไม่มีเดินเซ ไม่มีเห็นภาพซ้อน ไป รพ.เอกชนทำ CT brain พบ mass at left frontal area ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ยา แพ้อาหาร ทำ MRI พบ meningioma at left anterior parasagittal ขนาด 4.2×4.2×4cm. ทำผ่าตัด craniotomy with tumor removal วันที่ 13 ธันวาคม 2553 หลังผ่าตัดย้ายผู้ป่วยเข้ามาตั้งแอดอาการยังหอบถึบาลผู้ป่วยหนัก แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี GCS = 15 E4V5M6 pupil 3 mm React to light ทั้ง 2 ข้าง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ 36.9 °C ชีพจร 90 ครั้ง/นาที หายใจ 20 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 140/85 mmHg หายใจ ด้วยหน้ากากออกซิเจน 10 ลิตรต่อนาทีให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง เพื่อป้องกันภาวะการกำซาบของเนื้อเยื่อสมองลดลง ภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง ภาวะติดเชื้อและบรรเทาอาการปวด ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย ดูแลให้คำแนะนำ พูดคุยให้กำลังใจเกี่ยวกับภาพลักษณ์เนื่องจากผู้ป่วยต้องโกนศีรษะ ทำให้ผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวลสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด นอนพักในหอถึบาลผู้ป่วยหนักเป็นเวลา 3 วัน แพทย์อนุญาตให้ย้ายกลับไปพักฟื้นต่อที่หอผู้ป่วยพิเศษ 1 ได้วันที่ 15 ธันวาคม 2553 ขณะอยู่หอผู้ป่วยพิเศษ 1 ได้ติดตามเยี่ยม 1 ครั้งพบผู้ป่วยมีภาวะช็อคได้รับเลือด 2 unit ร่วมกับยาบำรุงเลือดชนิดรับประทาน ติดตามค่าความเข้มข้นของเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ และแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ 21 ธันวาคม 2553 โดยให้ยาไปรับประทานที่บ้านและนัดให้มาตรวจหลังผ่าตัด วันที่ 7 มกราคม 2554 รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยรับการรักษาในโรงพยาบาล 17 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเนื้องอกเยื่อหุ้มสมองปลอดภัยหลังผ่าตัดและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทางสมอง
2. นำความรู้ที่ได้มาพัฒนาตนเองในการดูแลผู้ป่วยที่มีเนื้องอกเยื่อหุ้มสมองทั้งก่อนผ่าตัด และ หลังผ่าตัด

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัดสมองมีความรู้ ในการดูแลตนเอง ได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อให้ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดสมอง ทราบภาวะแทรกซ้อน หรืออาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ทันที
3. เพื่อให้บุคลากรในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก มีสื่อเพื่อนำผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมองไปในแนวทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมองมีความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลตนเองหลังกลับจากโรงพยาบาลและไปใช้ชีวิตที่บ้านได้ตามปกติ
2. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมอง สามารถทราบถึงอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ทันที ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้หลังผ่าตัด
3. บุคลากรในหน่วยงานหออภิบาลผู้ป่วยหนัก มีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดสมองไปในแนวเดียวกัน