



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.วรรณ...

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 นางสาวนันทิสา ทรงประโคน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 231)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 17 มิ.ย. 2554)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2552 ถึงวันที่ 17 มิ.ย. 2554)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 17 มิ.ย. 2554)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179475
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 85
3. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนันทิตา ทรงประโคน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 231)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคไข้เลือดออก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 7 วัน (ตั้งแต่วันที่ 6 พฤศจิกายน 2552 ถึงวันที่ 12 พฤศจิกายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ในกรณีศึกษา ผู้ป่วยเด็กหญิงอายุ 8 ปี น้ำหนัก 35 กิโลกรัม มาด้วยมีอาการไข้สูง อาเจียน อ่อนเพลีย 3 วัน ก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์ให้การวินิจฉัยเป็นโรคไข้เลือดออก เข้ารับการรักษาเมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน 2552 เวลา 15.30 น. ที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม อาการแรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี อ่อนเพลีย ซึม มีไข้สูง อาเจียน 2 ครั้ง รับประทานอาหารไม่ได้ อุณหภูมิร่างกาย 39 องศาเซลเซียส อัตราเต้นชีพจร 102 ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ 24 ครั้ง/นาที ความดันโลหิต 134/76 mmHg ผลการตรวจทางโลหิตวิทยาพบ Hb 11.9gm% (ค่าปกติ 11-14 gm%) .Hct 35.3% (ค่าปกติ 35-45%) WBC 3,540 cell/cu.mm. (ค่าปกติ 4,500- 10,700 cell/cu.mm.) Neutrophils 64% (ค่าปกติ 40-65%) Lymphocytes 27% (ค่าปกติ 20-40%) Platelet count 118,000 cell/cu.mm.(ค่าปกติ 140,000-450,000 cell/cu.mm.) ได้รับการรักษาโดยแพทย์ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด 5%D/NSS 1,000 ml หยดทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา 40 ml/hr ได้รับยาลดไข้ Paracetamal ขนาด 325 มิลลิกรัม ขนาด 1 เม็ด เมื่อมีไข้ทุก 4 -6 ชั่วโมง ยาบรรเทาอาการคลื่นไส้อาเจียน Motilium 1 เม็ด รับประทาน 3 เวลาก่อนอาหาร ยาวิตามินซี ขนาด 100 มิลลิกรัม 2 เม็ด รับประทาน 2 เวลาหลังอาหาร ให้ผงเกลือแร่รสส้มจิบบ่อยๆ ติดตามสังเกตอาการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง รับประทานอาหารอ่อน งดสีน้ำตาลและสีน้ำตาล ติดตามค่าความเข้มข้นของเลือด สังเกตอาการเลือดออก จากการติดตามประเมินผลการพยาบาลและเยี่ยมจำนวน 3 ครั้ง ปัญหาที่พบ คือ เสี่ยงต่อภาวะช็อกเนื่องจากมีไข้สูง เสี่ยงต่อได้รับสารน้ำและสารอาหารไม่เพียงพอ เนื่องจากร่างกายสูญเสียน้ำจากไข้สูง อาเจียน เสี่ยงต่อภาวะเลือดออกง่ายเนื่องจากเกล็ดเลือดต่ำ เสี่ยงต่อภาวะ Hypovolumic shock เนื่องจากการรั่วซึมของพลาสมาออกนอกหลอดเลือด บิดามารดามีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของผู้ป่วย บิดามารดาขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัว

หลังกลับบ้าน ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยอาการทุเลา ไม่มีภาวะแทรกซ้อน และไม่เกิดภาวะ Hypovolumic shock แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ 12 พฤศจิกายน 2552 เวลา 12.00 น. รวมระยะเวลาที่นอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล 7 วัน พร้อมทั้งให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะช็อกจากโรคไข้เลือดออก
2. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับบริการ
3. พัฒนาคณะในการดูแลผู้ป่วยไข้เลือดออก เพื่อให้เกิดความก้าวหน้าในวิชาชีพ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผนปฏิบัติการดูแลเด็กชกจากไข้สูง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. บิดามารดาหรือผู้เลี้ยงเด็กสามารถเช็ดตัวลดไข้ได้อย่างถูกวิธี
2. เพื่อลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำด้วยภาวะชกจากไข้สูง
3. บิดามารดาหรือผู้เลี้ยงเด็กมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยชกจากไข้สูงและสามารถให้การดูแลเบื้องต้นได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. บิดามารดาหรือผู้เลี้ยงเด็กมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะชกจากไข้สูงและสามารถให้การดูแลได้อย่างถูกต้อง

2. ลดอัตราการเกิดภาวะชกซ้ำจากไข้สูง

3. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับบริการ