



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

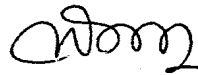
สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

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.จรรุตา หอมหวล	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๒)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๒)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

-/๔ น.ส.วรนัน...

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 นางสาววรรณ อ่อนบุญ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 216)

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>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 22 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2552 ถึงวันที่ 22 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พ.ค. 2548 ถึงวันที่ 22 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179527</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 86</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรณัน อ่อนบุญ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 216)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดไส้ติ่งแตก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 9 ธันวาคม 2553 ถึงวันที่ 13 ธันวาคม 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิรินคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ 18 ปี น้ำหนัก 51 กิโลกรัม มาด้วยอาการปวดท้องได้ชายโครงขวา อาเจียน 10 ครั้ง 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล ไม่มีอาการท้องเสีย เข้ารับการรักษาเมื่อวันที่ 9 ธันวาคม 2553 เวลา 21.00 น. ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี อ่อนเพลีย อุณหภูมิร่างกาย 37.5 องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ 110 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 113/67 มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจร่างกายพบ guarding with rebound tenderness ผลการตรวจทางโลหิตวิทยา พบ WBC 10,090 cell/cu.mm. (ค่าปกติ 4,500-10,700 cell/cu.mm.) Neutrophils 90% (ค่าปกติ 40-65%) Lymphocytes 9% (ค่าปกติ 20-40%) Platelet count 279,000 cell/cu.mm. (ค่าปกติ 140,000-450,000 cell/cu.mm.) แพทย์ให้การวินิจฉัยเป็นโรคไส้ติ่งแตก ให้การรักษาโดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 0.9%NSS 1,000 ml หยดทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา 120 ml/hr ดูแลให้ผู้ป่วยงดน้ำ ยา อาหารทางปาก ทุกชนิด ให้ยาบรรเทาอาการปวดท้อง Buscopan 1 amp ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทันที เวลา 21.30น. และแพทย์มีคำสั่งการรักษาให้ผ่าตัด วันที่ 9 ธันวาคม 2553 เวลา 23.00 น. ผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด เวลา 22.30 น. และกลับจากห้องผ่าตัดวันที่ 10 ธันวาคม 2553 เวลา 00.30 น. การวินิจฉัยหลังผ่าตัดเป็นไส้ติ่งแตก ได้รับการผ่าตัด Appendectomy ภายใ้การระงับความรู้สึกด้วยวิธีฉีดยาเข้าช่องไขสันหลัง เสียเลือดหลังผ่าตัด ประมาณ 50 ml หลังกลับจากห้องผ่าตัดผู้ป่วยรู้สึกตัวดี อ่อนเพลีย มีแผลผ่าตัดบริเวณท้องน้อยด้านขวา แผลเปิด ยังไม่เย็บปิดชั้นผิวหนัง ยาวประมาณ 4 เซนติเมตร ไม่มีต่อระบายจากแผล เริ่มปวดแผลเล็กน้อย อุณหภูมิร่างกาย 38 องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ 96 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 113/67 มิลลิเมตรปรอท แผนการรักษาคือ ให้จิบน้ำได้ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 5%D/N/2 1,000 ml หยดทางหลอดเลือดดำในอัตรา 80 ml/hr ให้ยา Metronidazole 500 มิลลิกรัม หยดทาง

หลดเลือดดำ ทุก 8 ชั่วโมง ยา Ceftriaxone 2 กรัม หยคทางหลดเลือดดำ วันละ 1 ครั้ง ยา Omeprazole 40 มิลลิกรัม หยคทางหลดเลือดดำ วันละ 1 ครั้ง และให้ยา Paracetamol ขนาด 500 มิลลิกรัม 2 เม็ดรับประทาน เมื่อมีอาการไข้ ทุก 4-6 ชั่วโมง ให้ยา Plasil 10 มิลลิกรัม นิดคทางหลดเลือดดำ ทุก 8 ชั่วโมง ให้ยา Morphine 10 มิลลิกรัม นิดคทางกล้ำมเนื้อ เมื่อมีอาการปวด ทุก 4 ชั่วโมง จากการติดตามประเมินผลการพยายาม และเยี่ยมจำนวน 2 ครั้ง ปัญหาที่พบคือผู้ป่วยวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตนก่อนและหลังผ่าตัด ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัด ผู้ป่วยมีการติดเชื้อที่แผลผ่าตัด ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะท้องอืดหลังผ่าตัด ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้าน ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยอาการทุเลา ไม่มีภาวะแทรกซ้อน รับประทานอาหารอ่อนได้ ปวดแผลน้อยลง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ 13 ธันวาคม 2553 เวลา 11.30 น. รวมระยะเวลาที่นอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล 5 วัน พร้อมทั้งได้ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้าน และมาตรวจตามนัดวันที่ 16 ธันวาคม 2553 ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรม เวลา 9.00 น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดไส้ติ่งแตก
2. ผู้ป่วยปฏิบัติตัวได้ถูกต้องในการดูแลตัวเองทั้งในขณะรักษาตัวในโรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้าน
3. ผู้จัดทำมีการพัฒนางานด้านการพยาบาลและเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ แนวคิดเกี่ยวกับการให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดไส้ติ่งแตก

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพลิกการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดต่อกระจก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อเพิ่มความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดต่อกระจกแก่ผู้ป่วย
2. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดต่อกระจก
3. เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดต่อกระจกได้ถูกต้อง ไม่มีภาวะแทรกซ้อน
2. หน่วยงานมีเอกสารประกอบการสอนผู้ป่วยและญาติในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดต่อกระจก