



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ส ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางเขมาสินี วรรณเสน	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๑)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	น.ส.ภัทรภรณ์ สารกิจ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๐๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๐๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

*.....*

(นายสามารถ ตันอธิกุล)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

**สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก**

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางเขมาสินี วรรณเสน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ เป็นเวลา ๒ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๒ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและพดุลครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๕๖๐๑
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
<b>๓. อื่นๆ (ระบุ) .....</b> ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางเขมาสินี วรรณเสน

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพศ. ๒๐๑)

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยนาดเจ็บที่ศีรษะที่มีเลือดออกในโพรงกะโหลกหลังผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๕๒)

ขณะดำเนินการทำหน้างาน พยาบาลวิชาชีพ ๕ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๐ ปี รับไว้ในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล เนื่องจาก ๔๐ นาที ก่อนมาโรงพยาบาล ขับมอเตอร์ไซค์ล้ม ไม่ทราบประวัติว่าสลบหรือไม่ มีเลือดออกที่หูซ้าย จมูก ๒ ข้าง เจ้าหน้าที่มูลนิธินำส่งโรงพยาบาล ระดับความรู้สึกตัว ( $E_{\text{V}}.M_{\text{S}}$ ) ไม่ลืมตา ( $E_{\text{l}}$ ) ไม่ออกเสียง ( $V_{\text{l}}$ ) ทราบตำแหน่งที่เจ็บ ( $M_{\text{s}}$ ) รูม่านตา ๒ ข้าง มีขนาด ๓ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากัน ๒ ข้าง ได้รับการใส่ห่อหอลอดลมคอ และตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง พบร่องรอยเลือดออกในกะโหลกศีรษะ แพทย์ให้การรักษาด้วยวิธีการผ่าตัดเพื่อนำก้อนเลือดในโพรงกะโหลกศีรษะออก ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ เวลา ๐๐.๑๕ น. หลังผ่าตัด ย้ายเข้าห้องบำบัดผู้ป่วยหนัก แกรรับเวลา ๐๒.๔๐ น. ระดับความรู้สึกตัว ( $E_{\text{l}}$ ) ใส่ห่อช่วยหายใจ (VT) ทราบตำแหน่งที่เจ็บ ( $M_{\text{s}}$ ) รูม่านตา ๒ ข้าง มีขนาด ๒ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสง แขนขาข้างขวาอ่อนแรงมาก แขนขาข้างซ้ายอ่อนแรงเล็กน้อย มีผลผ่าตัดที่ศีรษะ มีสารระบายเลือด ๑ เส้น ใส่สายยางให้อาหารทางจมูก งดน้ำ งดอาหารทางปากทุกชนิด ได้รับการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๕% NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง สวนคากาย สวนปัสสาวะไว้ หลังการผ่าตัดได้วางแผนให้การพยาบาลตามปัญหาที่พบ คือ อาจเกิดภาวะความดันในกะโหลกศีรษะเพิ่มขึ้น เนื่องจากมีเลือดออกในสมอง ดูแลบันทึกสัญญาณชีพและอาการทางระบบประสาท อาการชักเกร็ง จัดท่านอนศีรษะสูง ๓๐ องศา อาจเกิดภาวะแทรกซ้อน อาการเกร็ง กระตุก เนื่องจากสมองได้รับบาดเจ็บ เชลล์ประสาทในสมอง ถูกรบกวน ป้องกันโดยดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง และยกันชักทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา อาจเกิดภาวะไม่สมดุลของน้ำ และ electrolyte เนื่องจากสูญเสียเลือดขณะผ่าตัด ให้การพยาบาลโดยดูแลให้สารน้ำและเกลือแร่ทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษาของแพทย์ ประเมิน บันทึกจำนวนของปัสสาวะภาวะขาดน้ำและเกลือแร่ ผู้ป่วยครอบครัว และญาติมีความวิตกกังวลต่อสภาพการเจ็บป่วย ให้การพยาบาลโดยอธิบายให้ทราบถึงผลการตรวจ การปฏิบัติการพยาบาลต่างๆ ที่กระทำต่อผู้ป่วย แจ้งอาการของผู้ป่วยให้ทราบเป็นระยะๆ อายุต่อเนื่อง ตอบข้อซักถามต่างๆ หลังได้รับการรักษาพยาบาลที่หอบำบัดผู้ป่วยหนักเป็นเวลา ๒ วัน ปัญหาทางการพยาบาลทุกปัญหาได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นตามลำดับ รู้สึกตัว ลืมตาได้เอง ทำตามคำสั่งได้ ใส่ห่อหอลอดลมคอต่อเครื่องช่วยหายใจไว้ แขนขาข้างขวาอ่อนแรงแขนขาข้างซ้ายกำลังปกติ ปฏิกิริยาต่อของรูม่านตาปกติ ขนาดเท่ากัน สัญญาณชีพ การหายใจดีขึ้น สามารถหายใจด้วยเครื่องช่วยหายใจและถอดห่อหอลอดลมคอออกได้ ในวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ เวลา ๑๒.๑๕ น. ผลผ่าตัดที่ศีรษะแหงดี ไม่มีอาการอักเสบ บวมแดง ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงใดๆ ย้ายออกจากหอบำบัดผู้ป่วยหนักได้ในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒ ไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ผู้ป่วยอาการดีขึ้นตามลำดับ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๕๒ รวมระยะเวลาอยู่ในโรงพยาบาล ๑๙ วัน และนัดมาตรวจติดตามผลการรักษาในวันที่ ๑๐ มีนาคม ๒๕๕๒ เวลา ๐๘.๓๐ น. ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรมประสาท

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทราบถึงกายวิภาค พยาธิสภาพ ของการบาดเจ็บที่ศีรษะที่มีเลือดออกในโพรงกะโหลกศีรษะ
๒. สามารถให้การพยายามผู้ป่วยที่มีเลือดออกในโพรงกะโหลกศีรษะที่ได้รับการผ่าตัดนำก้อนเลือดออก  
ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. ผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนำก้อนเลือดออก สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ หรือใกล้เคียงมากที่สุด
๔. ผู้ป่วยและญาติได้รับการดูแลเพื่อลดความกลัว และวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยได้ดี

### ๖. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มความรู้เรื่องอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาที่มีความเสี่ยงสูง โดยการจัดทำคู่มือไว้ประจำเตียงผู้ป่วย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อจัดระบบการบริหารยาในหอผู้ป่วยหนักให้มีประสิทธิภาพและสามารถประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
๒. เพื่อให้บุคลากรในหอผู้ป่วยหนักมีความรู้เรื่องอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและสามารถให้การดูแลผู้ป่วยได้ครอบคลุม ตลอดจนสามารถบันทึกเวชระเบียนได้ครบถ้วนสมบูรณ์

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรของในหอผู้ป่วยหนักมีความรู้เรื่องอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและสามารถประเมินอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาได้
๒. บุคลากรของในหอผู้ป่วยหนักสามารถให้ความรู้กับผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับADR
๓. บุคลากรของหอบำบัดผู้ป่วยหนักสามารถประสานงานกับแพทย์และเภสัชได้เมื่อมีADRเกิดขึ้นกับผู้ป่วยในหอบำบัดผู้ป่วยหนัก