




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.มลทิศา กลิ่นฟุ้ง	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 362)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 362)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 7 พฤษภาคม พ.ศ. 2553


(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวมลทิวา กลิ่นฟุ้ง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 362)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก 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>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 9 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย. 2543 ถึง วันที่ 2 มี.ค. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 และระดับ 6 เป็นเวลา 5 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย. 2547 ถึง วันที่ 2 มี.ค. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 6 (ตั้งแต่ 16 พ.ค.2552)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 9 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย. 2543 ถึง วันที่ 2 มี.ค. 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711181423</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 91</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวมลทิศา กลิ่นฟุ้ง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 362)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บบริเวณช่องท้องจากการถูกแทง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 20 วัน (ตั้งแต่วันที่ 8 มิถุนายน 2551 ถึงวันที่ 27 มิถุนายน 2551)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอ
ประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิตหรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การบาดเจ็บบริเวณช่องท้อง(Abdominal Injury) หมายถึงการได้รับอันตรายบริเวณช่องท้อง มีผลทำให้เกิดพยาธิสภาพต่อผนังช่องท้องหรืออวัยวะที่อยู่ภายใน เช่น ตับ ม้าม ไต ลำไส้ หลอดเลือด เป็นต้น การบาดเจ็บแบ่งเป็น 2 ชนิด คือ การบาดเจ็บที่ไม่มีแผลทะลุ (Blunt Abdominal Injury) สาเหตุเกิดจากแรงกระแทกต่อช่องท้อง เช่น จากอุบัติเหตุหรือตกจากที่สูง และ การบาดเจ็บที่มีแผลทะลุ (Penetrating Abdominal Injury) ไม่ว่าจะมาจากมีดแทงหรือกระสุนปืน ทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะเนื้อเยื่อขาดออกซิเจนจากการเสียเลือดและมีภาวะเลือดออกในช่องท้อง ซึ่งภาวะดังกล่าวจะมีผลกระทบต่อระบบไหลเวียนโลหิต ถ้าผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและการรักษาที่ล่าช้าอาจทำให้ผู้ป่วยเป็นอันตรายถึงแก่ชีวิตได้ จากกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ 15 ปี มาโรงพยาบาลด้วยถูกของมีคม แทงบริเวณหน้าท้องด้านขวา เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชายสามชั้น 8 เมื่อวันที่ 8 มิถุนายน 2551 เวลา 10.00 น. ได้รับการผ่าตัดเปิดบริเวณช่องท้อง พบว่ามีฉีกขาดของเนื้อเยื่อที่ยึดลำไส้ติดกับผนังท้องด้านหลัง(Mesentery) ลำไส้เล็ก (Small Bowel) และ เส้นเลือดดำบริเวณหลอดเลือดขวา(Internal Iliac vein right Ureter) ในระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล พบว่าผู้ป่วยมีปัญหาครั้งนี้ วิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดเนื่องจากขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวทั้งในระยะก่อนการผ่าตัด หลังการผ่าตัด อาจเกิดภาวะช็อคจากการเสียเลือด มีภาวะปวดหลังผ่าตัดและมีภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด คือเกิดพังผืดยึดบริเวณลำไส้ แพทย์ทำการผ่าตัดเปิดหน้าท้องอีกครั้ง ในวันที่ 21 มิถุนายน 2551 เวลา 10.45 น. พักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา 19 วัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ 27 มิถุนายน 2551 โดยให้ยารับประทานที่บ้าน นัดคัดไหมวันที่ 29 มิถุนายน 2551 และนัดตรวจหลังผ่าตัดวันที่ 11 กรกฎาคม 2551 ดังนั้นการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บบริเวณช่องท้องจากการถูกแทงหากได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้อง รวดเร็ว จะช่วยป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นและช่วยประคับประคองให้ผู้ป่วยผ่านพ้นภาวะวิกฤต และสามารถกลับไปดำเนินชีวิตในสังคมได้อย่างเป็นปกติ

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยและญาติได้รับการดูแลก่อนและหลังผ่าตัดอย่างมีประสิทธิภาพไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด และสามารถดูแลตนเองเมื่อกลับบ้านได้
 2. ผู้ป่วยได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัย รักษาพยาบาลอย่างถูกต้องรวดเร็ว
 3. ใช้เป็นแนวทางในการวางแผน และให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บบริเวณช่องท้องจากการถูกแทง
 4. ใช้เป็นแนวทางประกอบการนิเทศงานของบุคลากรพยาบาล
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บบริเวณช่องท้อง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้พยาบาลในหน่วยงาน มีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บบริเวณช่องท้อง ทั้งในด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์และสังคม
2. เพื่อให้พยาบาลในหน่วยงาน สามารถประเมินปัญหา การวินิจฉัยการพยาบาล การวางแผน และการปฏิบัติการพยาบาล การประเมินผลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บบริเวณช่องท้องก่อนและหลังการผ่าตัด ได้ถูกต้อง เป็นมาตรฐานเดียวกัน
3. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น เช่น ภาวะช็อคจากการเสียเลือด การติดเชื้อบริเวณแผลผ่าตัด

เป้าหมาย

1. พยาบาลในหน่วยงาน มีความรู้และดูแลผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บบริเวณช่องท้องได้อย่างถูกต้อง
2. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนก่อนและหลังการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. พยาบาลในหน่วยงานสามารถประเมินสภาพผู้ป่วย การวินิจฉัยการพยาบาล การวางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลที่ถูกต้องรวดเร็วและเป็นมาตรฐานเดียวกัน
2. ลดภาวะแทรกซ้อน ลดอัตราการเสียชีวิตและลดค่าใช้จ่ายด้านเศรษฐกิจที่ต้องรักษาตัวเป็นระยะเวลานาน
3. เป็นแนวทางแก่บุคลากรและพยาบาลจบใหม่ในการดูแลผู้ป่วย