



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

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.ชุตินันท์ บุญญาพิทักษ์	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 402)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 402)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
2	น.ส.วาสนา สุวรรณศิริ	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 396)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 396)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2553

(นายสามารถ ดันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวชุติพันธ์ บุญญาพิทักษ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพด. 402)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1.การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 8 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2545 ถึงวันที่ 17 มิ.ย. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ค.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 5 และ ระดับ 6 เป็นเวลา 4 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2549 ถึงวันที่ 17 มิ.ย. 2553) - ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 (ตั้งแต่วันที่ 6 ก.ย. 2551)
1.4 มีระยะเวลาขึ้นตำแหน่งในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 8 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2545 ถึงวันที่ 17 มิ.ย. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4311154134
2.การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 90
3.อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชุตินันท์ บุญญาพิทักษ์

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 402)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองที่ได้รับการผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 4 ตุลาคม พ.ศ. 2552 ถึงวันที่ 8 ตุลาคม พ.ศ. 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน

สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ 52 ปี อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลเนื่องจากมีอาการปวดศีรษะมาก 10 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยและญาติให้ประวัติว่า 1 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยจับขี้รถจักรยานยนต์ล้ม เข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลจังหวัดอุบลราชธานี ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง ไม่สับสน ได้รับการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองผลปกติ หลังจากได้รับการจำหน่ายจากโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการปวดศีรษะตลอด ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ไม่มีชักเกร็ง 10 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดศีรษะมากขึ้นร่วมกับมีอาการพูดจาสับสน ญาติจึงพามาโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยอุบัติเหตุฉุกเฉิน วันที่ 4 ตุลาคม พ.ศ. 2552 เวลา 11.00 น. แพทย์ซักประวัติ ตรวจร่างกาย ส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง ผลการตรวจพบมีภาวะเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นคอร่า ส่งตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ตรวจรังสีทรวงอก เจาะเลือดตรวจระดับน้ำตาลบริเวณปลายนิ้ว เวลา 12.45 น. DTX = 112 mg% ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 0.9% NSS 1,000 มิลลิลิตร ในอัตรา 80 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง รับไว้ในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย วันที่ 4 ตุลาคม พ.ศ. 2552 เวลา 14.00 น. แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการปวดศีรษะมาก ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน พูดคุยได้แต่สับสน แขนขากำลังปกติทั้ง 2 ข้าง ผลการตรวจทางระบบประสาท E4V4M6 การตอบสนองของรูม่านตาต่อแสง ตาข้างขวาขนาด 3 มิลลิเมตร ความไวปกติ ตาข้างซ้ายขนาด 2 มิลลิเมตร ความไวช้า เล็กน้อย ตรวจวัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย 37 องศาเซลเซียส ชีพจร 60 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 140/80 มิลลิเมตรปรอท แพทย์ได้วางแผนทำการผ่าตัด Craniotomy with remove hematoma วันที่ 4 ตุลาคม พ.ศ. 2552 เวลา 16.00 น. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้รับการรักษาโดยมีการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การใส่สายระบายเลือดและสารคัดหลั่งจากบริเวณแผลผ่าตัดที่ศีรษะ สวมคาสายสวนปัสสาวะ ให้งนน้ำและอาหารทางปากทุกชนิดเป็นเวลา 1 วัน ได้รับการพยาบาลโดยดูแลให้ได้รับยาและสารน้ำทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา การดูแลแผลผ่าตัดป้องกันการติดเชื้อ การกระตุ้นให้ผู้ป่วย Ambulation พร้อมทั้งคำแนะนำต่างๆ จนกระทั่งอาการทุเลา สามารถช่วยเหลือตนเองได้ตามสมควร ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้าน ในวันที่ 8 ตุลาคม พ.ศ. 2552 และนัดมาติดตามผลการรักษาที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรมประสาท วันที่ 23 ตุลาคม พ.ศ. 2552 เวลา 08.30 น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ได้บททวน พยาธิสรีรภาพ ของสมอง
2. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยภาวะเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองที่ได้รับการผ่าตัดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อน และระยะเวลาในการนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลของผู้ป่วยหลังได้รับการผ่าตัด Craniotomy with remove hematoma
4. ผู้ป่วยภาวะเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองหลังจากได้รับการผ่าตัด สามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปกติ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การให้ความรู้เรื่องการดูแลทวารเทียม ในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย โรงพยาบาลตากสิน
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีทวารเทียมสามารถปฏิบัติตัวเกี่ยวกับการดูแลทวารเทียมได้อย่างถูกต้อง
2. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยที่มีทวารเทียม และเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาล

เป้าหมาย

ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีทวารเทียมในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชายทุกคน สามารถปฏิบัติตัวในการดูแลทวารเทียมได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีทวารเทียมในหอผู้ป่วยศัลยกรรมชายทุกคน สามารถปฏิบัติตัวในการดูแลทวารเทียมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่มีทวารเทียม ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการดูแลทวารเทียมที่ไม่ถูกต้อง มีความก้าวหน้าในการดูแลรักษาเป็นไปตามแผนการรักษาของแพทย์
3. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจต่อการให้บริการทางการพยาบาลของบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลมากยิ่งขึ้น