



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวกุลริศา แก่นบัวแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวจิราภรณ์ กองแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาวศรีสวรรค์ อำนาจมั่นคง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวศรียาพร ศรีชัยวงศ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ผู้อำนวยการศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจิราภรณ์ กองแก้ว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค.๒๕๕๕ถึงวันที่๘ พ.ย. ๒๕๖๒)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค.๒๕๕๕ ถึงวันที่๘ พ.ย.๒๕๖๒)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค.๒๕๕๕ถึงวันที่๘ พ.ย. ๒๕๖๒)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุง ครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๒๘๐
<b>๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจิราภรณ์ กองแก้ว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๑)

**๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา**

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ช่วงระยะเวลาทำงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ )

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน ( ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ )

จัดทำกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยอายุ ๕๕ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย สถานะภาพสมรส โสด ปฏิเสธแพ้ยา  
แพ้อาหาร ปฏิเสธโรคประจำตัว มีประวัติสูบบุหรี่ ๒ ซองต่อวันเป็นเวลา ๓๐ กว่าปี วินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองตีบ  
ระยะเฉียบพลัน เข้ารับการรักษาโรงพยาบาลกลางวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ อาการสำคัญที่นำมา แขนขาซ้าย  
อ่อนแรง ๑๐ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล

แรกรับที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญ ๒๐/๑๔ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้เล็กน้อยบนเตียง มี  
อาการอ่อนแรงข้างซ้ายทั้งแขนและขา พูดได้เป็นคำๆ ประเมินสัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศา  
เซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๔/๙๔  
มิลลิเมตรปรอท ระดับน้ำตาลปลายนิ้วแรกรับ ๒๖๔ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร และระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนที่  
หลอดเลือดแดงส่วนปลาย ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ และการประเมินระดับความรู้สึกตัวแรกรับ (Glasgow coma scale :  
GCS) ได้ E๔V๒M๖ แปลความหมายได้ว่า ผู้ป่วยลืมตาได้เอง พูดออกเสียงได้เป็นคำๆ และสามารถทำตามสั่งได้  
ประเมินกำลังของแขนขา พบว่าข้างขวาได้เกรด ๕ แปลความหมายได้ว่ากำลังแขนขาปกติ ข้างซ้ายทั้งแขนและขา  
เกรด ๓ แปลความหมายได้ว่า ยกแขนและขาต้านแรงได้เล็กน้อย ประเมินระดับความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมอง  
โดยใช้แบบประเมินNational Institutes of Health Stroke Scale (NISHSS) พบว่าได้ ๘ คะแนน แปลผลได้ว่าระดับ  
ความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองอยู่ในระดับ ปานกลาง แรกรับที่หอผู้ป่วยแพทย์มีคำสั่งให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำ  
Normal saline ปริมาตร๑,๐๐๐ มิลลิลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำปรับอัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ส่ง  
ตรวจ เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (Computerized Tomography Scan : CT Scan) พบว่ามีหลอดเลือดสมองตีบบริเวณ  
สมองด้านขวา และอัลตราซาวด์หลอดเลือดแดงที่คอ (Doppler ultrasonography of the extracranial carotid  
arteries) พบว่ามีหลอดเลือดแดงที่คอตีบ ๒๓ เปอร์เซ็นต์ ส่งตรวจชั้นสุตรชุดไขมันในเลือดพบว่ามีค่าไขมันสูง  
(Cholesterol) ๒๖๘มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้งดน้ำงดอาหาร ๒๔ ชั่วโมง ประเมินสัญญาณชีพ  
ระดับความรู้สึกตัว (GCS) และประเมินความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมอง (NISHSS) ทุก ๔ ชั่วโมงตามแผนการ  
รักษาของแพทย์ แพทย์เริ่มให้ยาทางปากครั้งแรกผู้ป่วยได้รับการประเมินการกลืน ( Swallowing test) โดยใช้แบบ  
ประเมินการกลืนของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเป็นตัวทดสอบ ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลตั้งนี้สังเกตความรู้สึกตัว  
ของผู้ป่วย จัดทำนั่งศีรษะตรงและสังเกตการไอ โดยให้ผู้ป่วยออกเสียงไอ สามารถทำได้ สังเกตการควบคุม  
น้ำลาย โดยให้ผู้ป่วยเลียริมฝีปากบนและล่าง สังเกตการหายใจ พบว่าหายใจได้เอง

ไม่มีเสียงน้ำในลำคอ จากนั้นทดสอบการกลืนโดยให้ดื่มน้ำ ๑ ซ้อนชา ผู้ป่วยทำได้ให้ดื่มน้ำอีกครั้งแล้ว ผู้ป่วยไม่มีการสำลักจึงเริ่มให้ยา ASA ๓๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า Simvastatin ๒๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดหลังอาหารเย็นและ Metformin ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด หลังอาหารเช้าและเย็น วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ แพทย์ได้มีคำสั่งการรักษาให้ผู้ป่วยได้รับได้รับสารน้ำ Normal saline ปริมาตร ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำปรับอัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ประเมินสัญญาณชีพ ระดับความรู้สึกตัว (GCS) และประเมินความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมอง (NISHSS) ทุก ๔ ชั่วโมง และเริ่มประเมินการกลืนพบว่าผู้ป่วยสามารถกลืนได้ดีจึงเริ่มให้อาหารอ่อน ลดเค็ม ลดไขมัน จากนั้นเริ่มทำแบบประเมินความรู้ก่อนเกิดโรคหลอดเลือดสมอง เตรียมวางแผนการจำหน่ายเพื่อการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและญาติ โดยให้ความรู้เรื่องอาการของโรคหลอดเลือดสมองได้แก่ แขนขาอ่อนแรงข้างใดข้างหนึ่ง พูดไม่ชัด พูดไม่ได้หรือฟังไม่เข้าใจ เดินเซเวียนศีรษะ ตามองเห็นภาพซ้อนหรือมัวข้างใดข้างหนึ่ง ปวดศีรษะชนิดที่ไม่เคยเป็นมาก่อน ให้รีบมาโรงพยาบาลหรือโทรแจ้ง ๑๖๖๙ , ๑๖๔๖ การควบคุมปัจจัยเสี่ยงเพื่อลดการกลับเป็นซ้ำได้แก่ การควบคุมอาหารที่มีไขมันในเลือดสูง อาหารโรคเบาหวาน การงดสูบบุหรี่ การลดความเครียด และการกายภาพบำบัดฟื้นฟูต่อเนื่อง วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ แพทย์มีคำสั่งให้เริ่มทำกายภาพบำบัด และเริ่มทำการเตรียมจำหน่ายผู้ป่วย นัดญาติเรียนกายภาพบำบัด เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติซักถามข้อสงสัย พบว่าผู้ป่วยมีความวิตกกังวล จึงให้ผู้ป่วยทำแบบประเมินความเครียด ๒Q จากการทำแบบประเมินพบว่าผู้ป่วยมีความเครียดระดับปานกลาง ให้กำลังใจผู้ป่วยและญาติและขออนุญาตติดตามการเยี่ยมบ้าน ทบทวนความรู้ก่อนกลับบ้าน และให้คำแนะนำผู้ป่วยทำกิจวัตรด้วยตัวเองมากที่สุดโดยแนะนำการใช้ข้างที่อ่อนแรงในการช่วยเหลือกิจกรรม เพื่อให้กล้ามเนื้อคงสภาพกล้ามเนื้อลดความพิการ การจัดสิ่งแวดล้อมให้ปลอดภัยและเผื่อระวังพลัดตกหกล้ม ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ แพทย์มีคำสั่งจำหน่ายผู้ป่วย ผู้ป่วยได้ทำแบบประเมินความรู้โรคหลอดเลือดสมองหลังนอนโรงพยาบาล ส่งญาติและผู้ป่วยเรียนกายภาพที่เวชกรรมฟื้นฟู ส่งข้อมูลต่ออนามัยชุมชนในการติดตามการเยี่ยมผู้ป่วยเพื่อประเมินการปฏิบัติตัวเรื่องการรับประทานยา การมาตรวจตามนัด และเผื่อระวังผู้ป่วยถูกทอดทิ้ง ผู้ป่วยได้รับยากลับบ้านได้แก่ ยา ASA ๓๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า Simvastatin ๒๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดหลังอาหารเย็นและ Metformin ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดหลังอาหารเช้าและเย็น แนะนำในการเผื่อระวังผลข้างเคียงจากการใช้ยาละลายลิ่มเลือด ได้แก่ ถ่ายดำ อาเจียนเป็นเลือด และแนะนำผู้ป่วยเมื่อไปโรงพยาบาลทุกครั้งที่มีการผ่าตัดหรือถอนฟันให้แจ้งแพทย์ทุกครั้งที่ได้รับ ยาละลายลิ่มเลือด เพราะจะทำให้เกิดเลือดหยุดไหลยากจากการได้รับยา จากนั้นได้แนะนำผู้ป่วยมาตามนัด วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ พร้อมเจาะเลือดชุดไขมัน และน้ำตาล ก่อนพบแพทย์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการศึกษา ของบุคลากรในทางการพยาบาลใหม่และศึกษาดูงาน
๒. ผู้ป่วยและญาติทราบการปฏิบัติตัวเมื่อเกิดโรคหลอดเลือดสมอง การดูแลต่อเนื่องเมื่อจำหน่าย
๓. ผู้ป่วยและญาติทราบแนวทางการกลับเป็นซ้ำของโรคหลอดเลือดสมอง

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ แนวทางการป้องกันการกลับเป็นซ้ำของโรคหลอดเลือดสมอง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานของบุคลากรในการให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีความเสี่ยงสูงในการกลับเป็นซ้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรมีแนวทางการปฏิบัติงานในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเพื่อลดการกลับเป็นซ้ำ
๒. หน่วยงานมีแนวทางที่ถูกต้องและเป็นไปในทางเดียวกัน