



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	นางสาวปิยชนก วินทะชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพข. ๗๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพข. ๗๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลผู้สูงอายุ บางขุนเทียน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวยุพิน เหมมีย์ไธสง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพข. ๒๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพข. ๒๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลบางนา กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายแพทย์วิวัฒน์ สิริธำ) (ผู้อำนวยการ) (รองศาสตราจารย์)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอรุณรัตน์ งามวงศ์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปิยชนก วินทะชัย

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพช. ๗๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๕ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๓ ก.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๑๕ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๓ ก.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๕ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๓ ก.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๔๘๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปิยชนก วินทะชัย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพช. ๗๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒ , วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ และ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๒ ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๑ ปี สถานภาพสมรส คู่ อาชีพแม่บ้าน มาตรวจติดตามการรักษาคลินิกอายุรกรรม เวลา ๐๙.๐๐ น. อาการทั่วไปปกติ มีอาการปวดขาเป็นมา ๑ สัปดาห์ ระดับความเจ็บปวด ๒ (pain scale ๒) มีอาการปวดมากช่วงกลางคืนผู้ป่วยสังเกตว่ามีอาการหลังจากทานยาลดไขมันในเลือดได้ ๒ วัน

ประเมินแรกกับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง น้ำหนัก ๗๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๕ เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย ๒๗.๕๕ กิโลกรัมต่อเมตร สัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๘๓/๑๐๑ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๕ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ไม่มีอาการตาพร่ามัว ไม่มีอาการแน่นหน้าอก สื่อสารรู้เรื่อง ให้ผู้ป่วยนั่งพัก ๑๕ นาที วัดความดันโลหิตซ้ำได้ ๑๖๓/๘๖ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ FBS ๑๔๔ mg/dl , BUN ๑๘.๙ mg/dl , Creatinine ๐.๖๑ , Microalbumin urine ๓.๔ , Microalbumin creatinine ratio ๑๕.๑,Cholesterol ๑๙๗,Triglyceride ๑๘๖ , HDL ๕๑ , LDL ๑๒๔ แพทย์ตรวจร่างกายและให้การรักษาด้วยยา Anapril ๑ เม็ด หลังอาหารเช้าและเย็น , Metformin ๕๐๐ mg ๒ เม็ดหลังอาหารเช้าและเย็น , Galvus ๕๐ mg ๑ เม็ดก่อนอาหารเช้าและเย็น แพทย์ให้ข้อมูลอาการปวดขาเป็นสาเหตุจากยาลดไขมันให้หยุดยาลดไขมัน ๑๐ วัน ให้การพยาบาลโดย สร้างสัมพันธภาพ สอบถามอาการปวดขา ระดับความเจ็บปวด สิ่งกระตุ้นให้เกิดความเจ็บปวด อธิบายสาเหตุของการปวดเกิดจากยาลดไขมัน แนะนำให้สังเกตอาการหลังการหยุดรับประทานยา ประเมินความรู้ความเข้าใจ เรื่องโรค การปฏิบัติตัว ที่เหมาะสม อธิบายให้ความรู้เรื่องโรค การรักษา การดำเนินโรคและการป้องกันอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูง การปฏิบัติตัวในเรื่องการรับประทานอาหาร ได้แก่ งดอาหาร รสเค็ม รสหวาน แป้ง น้ำชา กาแฟ และอาหารที่มีไขมันสูง รับประทานอาหารที่มีแคลอรีต่ำเช่นผัก ผลไม้ การออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอซึ่งส่งผลให้ความดันโลหิตลดลง การรับประทานยา ไม่ขาดยา ไม่หยุดยาเองหากมีอาการผิดปกติเช่น เวียนศีรษะ ตาพร่ามัว แขนขาอ่อนแรงให้มาพบแพทย์ หากไม่มีอาการผิดปกติแนะนำให้มาตรวจตามแพทย์นัด

วันที่ ๘ มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ผู้ป่วยมาตรวจติดตามการรักษาที่คลินิกอายุรกรรม อาการทั่วไปปกติไม่มีอาการปวดขา ไม่มีเวียนศีรษะตาพร่ามัว น้ำหนัก ๗๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๕ซม. ดัชนีมวลกาย ๒๖.๔๕กิโลกรัม/เมตร วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๕๘/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ให้ผู้ป่วยนั่งพัก ๑๕ นาทีวัดความดันโลหิตซ้ำ ค่าความดันโลหิต ๑๔๔/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยให้ประวัติว่าวัดความดันโลหิตที่บ้านได้ ๑๔๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้การักษา โดยเพิ่มยาลดความดันโลหิต Amlodipine (๕ mg) รับประทานวันละ ๑ ครั้งหลังอาหารเช้า การพยาบาล พูดคุยสร้างสัมพันธภาพ แจ้งผลการตรวจ

และการปรับยาเนื่องจากความดันโลหิตผู้ป่วยสูง คือมากกว่า ๑๔๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอทผู้ป่วยเข้าใจ และสอบถามเรื่องการวัดความดันที่บ้านได้ ๑๔๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท วัดวันละครั้งวัดเวลาต่างกัน ให้คำแนะนำเรื่องการวัดความดันโลหิตที่บ้านโดยวัดช่วงเช้า ๘-๙.๐๐น. และช่วงเย็น ๑๗-๑๘.๐๐น. ละจดบันทึกโดยทำสมุดประจำตัวบันทึกค่าที่วัดได้ในแต่ละวัน รวมทั้งอาการผิดปกติที่เกิดขึ้นเพื่อนำมาให้แพทย์ประกอบการรักษาผู้ป่วย ให้กำลังใจผู้ป่วยและเสริมแรงในการกระตุ้นการดูแลตนเองโดยการชื่นชมที่สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ดีขึ้น ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่นและยินดีปฏิบัติตามคำแนะนำเพื่อจะได้ควบคุมความดันโลหิตได้ดีขึ้นไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน การพยาบาลที่ได้รับ สอนเทคนิคการหายใจอย่างถูกวิธี เพื่อเป็นการบริหารปอด ลดการทำงานของหัวใจ และสามารถลดความดันโลหิต โดยให้ผู้ป่วยหายใจเข้าลึกๆ นับค้างไว้ ๔ วินาที หลังจากนั้นค่อยๆผ่อนลมหายใจออกช้าๆ ผู้ป่วยทำตามได้ถูกต้องหลังจากผู้ป่วยทำวัดความดันโลหิตหลังการทำได้ ๑๒๕/๘๕ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๐ ครั้งต่อนาที ชื่นชมเสริมแรงและให้กำลังใจผู้ป่วยแนะนำให้ฝึกทำบ่อยๆ ผู้ป่วยเข้าใจและยินดีปฏิบัติตาม แนะนำการตรวจติดตามการรักษาครั้งหน้า ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๒

วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ.๒๕๖๒ ผู้ป่วยมารักษาอาการปวดเข่าที่คลินิกฝังเข็มแพทย์ทางเลือก ผู้ป่วยสีหน้าสดชื่น ไม่มีปวดศีรษะ ไม่มีตาพร่ามัว วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๒๔/๖๓ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ผู้ป่วยให้ข้อมูลหลังจากทำเทคนิคการหายใจตามที่พยาบาลสอน วัดความดันโลหิตที่บ้านได้ ๑๒๐-๑๓๐/๗๕-๘๕ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๐ ครั้งต่อนาที รู้สึกสดชื่น นอนหลับดีขึ้น การพยาบาลที่ได้รับ ชื่นชมและเสริมแรงพร้อมทั้งให้กำลังใจผู้ป่วยในการดูแลสุขภาพให้สามารถควบคุมความดันโลหิตได้ แนะนำการออกกำลังกายบริหารเข่า การลดน้ำหนัก ผู้ป่วยเข้าใจและยินยอมปฏิบัติตาม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำคู่มือการปฏิบัติ การปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยความดันโลหิตสูง
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคความดันโลหิตสูง ยอมรับและปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง สามารถดูแลตนเองควบคุมความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์ปกติได้
๒. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคความดันโลหิตสูง
๓. ผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง สามารถดูแลตนเองได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงและการปฏิบัติตัวเมื่อเป็นความดันโลหิตสูง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเอง ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูง
๓. เพื่อเป็นแนวทางพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูงของหน่วยงาน