



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	นางสาววนิดา พันธุ์งาม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวภุมรินทร์ บัณฑิตยเสถียร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๒๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๒๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวภุมรินทร์ บัณฑิตยเสถียร
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๒๗)

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 (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๔๕๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวภุมรินทร์ บัณฑิตย์เสถียร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๒๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักศักดิ์ ชูตินธรโร อู่ทิส สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๘๓ ปี อาชีพรับจ้าง เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้า ของโรงพยาบาลธวัชบุรี จังหวัดร้อยเอ็ด เลขที่ภายนอกโรงพยาบาล ๒๑๙๒๘/๖๑ เลขที่ภายในโรงพยาบาล ๕๑๑๔/๖๑ เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๐.๕๐ นาฬิกา อาการสำคัญที่นำมา คือ ปากเบี้ยว ใบหน้าด้านขวา ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล แรกรับผู้ป่วยมาด้วยรถนั่ง มีอาการแขนขาข้างขวาอ่อนแรงและใบหน้าด้านขวา มีปากเบี้ยว ลิ้นแข็งพูดไม่ชัด ประเมินกลาสโกว์โคมาสกอร์ (Glasgow Coma Score : GCS) ได้ ๑๕ คะแนน การเคลื่อนไหวและกำลังของแขนขา (Motor power) แบ่งเป็นระดับ (Grade) ดังนี้ แขนขวาอ่อนแรง Grade ๔ ขาขวาอ่อนแรง Grade ๔ แขนซ้ายกำลังปกติ Grade ๕ ขาซ้ายกำลังปกติ Grade ๕ มีโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง โรคเก๊าท์ รักษาด้วยการรับประทานยาแต่ไม่สม่ำเสมอ มีประวัติการดื่มสุรา สูบบุหรี่ มาประมาณ ๓๐ ปี ปัจจุบันเลิกมาแล้ว ๒ ปี แพทย์ตรวจร่างกายและเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (Computerized Tomography Scan : CT Scan) พบ Hypo dense lesion at posterior limb of left internal capsule, suspected acute lacunar infarction แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมองตีบ ให้การรักษาด้วยสารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙% NaCl ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงและให้ยาแอสไพริน (Aspirin) ๓๐๐ mg ๑ tablet oral แก่ผู้ป่วยทันทีและรับไว้เพื่อรักษาต่อในโรงพยาบาล

รับผู้ป่วยไว้รักษาต่อที่หอผู้ป่วยชาย เวลา ๒๓.๒๐ นาฬิกา ในวันเดียวกัน อาการแรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มาด้วยรถนอน มีปากเบี้ยว แขนขาข้างขวาอ่อนแรงและใบหน้าด้านขวา วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๗๑/๙๔ มิลลิเมตรปรอท ให้การรักษาด้วยสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ยาและอาหารตามแผนการรักษาของแพทย์ ให้การพยาบาลอย่างใกล้ชิด เฝ้าระวังอาการทางระบบประสาททุก ๑ ชั่วโมง เฝ้าระวังสัญญาณชีพทุก ๔ ชั่วโมง บันทึกสารน้ำเข้าออกในร่างกาย สังเกตอาการผิดปกติจากภาวะความดันในกะโหลกศีรษะสูง (Increased intracranial pressure : IICP) เช่น ปวดศีรษะ ชักเกร็ง คลื่นไส้ อาเจียน โดยตลอดระยะเวลาในความดูแลผู้ป่วยไม่มีอาการดังกล่าว

ผู้ป่วยได้รับการรักษาและแก้ไขปัญหาย่างต่อเนื่องจากสหสาขาวิชาชีพด้านต่าง ๆ เช่น แพทย์ พยาบาล นักโภชนาการ นักกายภาพบำบัด จนกระทั่งอาการดีขึ้นตามลำดับ ไม่มีปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน ชักเกร็ง สัญญาณชีพปกติ สีหน้าสดชื่นไม่มีปากเบี้ยว พูดได้ชัดขึ้น GCS = ๑๕ คะแนน สามารถช่วยเหลือตัวเองได้โดย

ไม่ต้องมีเครื่องช่วยพยุง แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ โดยให้ยากลับไปรับประทานที่บ้านดังนี้ คือ ยาแอสไพริน (Aspirin) ๓๐๐ mg ๑ tablet oral หลังอาหารเช้า ยาโอเมพราโซล (Omeprazole) ๒๐ mg ๑ tablet oral ก่อนอาหารเช้า ยาซิมวาสแตติน (Simvastatin) ๔๐mg ๑ tablet oral ก่อนนอน วิตามินบีรวม (Vitamin B complex) ๑ tablet oral หลังอาหารเช้า-กลางวัน-เย็นและกรดโฟลิก (Folic acid) ๕ mg ๑ tablet oral หลังอาหารเช้าและนัดมาตรวจติดตามอาการในวันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๐๐ นาฬิกา ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกแผนกอายุรกรรมโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ๓๓ ซอยสุขุมวิท ๑๑ ซุติงโร อูทิส รวมระยะเวลาการรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลทั้งหมดเป็นเวลา ๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทราบถึงปัญหาทางการพยาบาลกรณีศึกษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ
๒. เพิ่มความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ
๓. ผู้ป่วยและญาติได้รับคำแนะนำและสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งในช่วงเวลาที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลและเมื่อกลับไปพักรักษาตัวที่บ้าน
๔. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพและญาติมีความพึงพอใจ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนเรื่องการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ใช้เป็นแผนการสอนผู้ป่วยและญาติได้ทราบถึงการดำเนินของโรคการรักษา รวมถึงการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
๒. เพื่อให้บุคลากรในหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันและมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้และเกิดความมั่นใจ สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องเมื่อกลับบ้าน
๔. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น สมองบวม ชัก กลืนอาหารลำบาก ปัญหาในการควบคุมการปัสสาวะ เลือดออกในทางเดินอาหารและเลือดออกในกะโหลกศีรษะที่อาจจะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย
๕. เพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำและลดอัตราการกลับมารักษาตัวในโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หอผู้ป่วยชายมีแผนการสอนเรื่องการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบไว้ใช้ในหน่วยงาน ทำให้ผู้ป่วยและญาติได้ทราบถึงการดำเนินของโรคการรักษา รวมถึงการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
๒. บุคลากรในหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันและมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ
๓. ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้และเกิดความมั่นใจ สามารถดูแลผู้ป่วยและปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องเมื่อกลับบ้าน
๔. ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ เช่น สมองบวม ชัก กลืนอาหารลำบาก ปัญหาในการควบคุมการปัสสาวะ เลือดออกในทางเดินอาหารและเลือดออกในกะโหลกศีรษะ
๕. อัตราการกลับมารักษาตัวในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบลดลง