



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้น่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	พันจ่าโท อาคม จุ่มพรหม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๔๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๔๗)	กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชน และเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติศุภาร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก พันจ่าโท อาทิต จุ่มพรหม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๔๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๒๓ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๖ เม.ย. ๒๕๓๗ ถึงวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๔ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งในระดับ ๕ เป็นเวลา ๑ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๔ ก.ย. ๒๕๕๙) <u>หมายเหตุ</u> มติ ก.ก. ครั้งที่ ๓/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๘ มีนาคม ๒๕๕๙ พิจารณาหนังสือเรียนสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖/ว ๑๐ ลงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๗ มาใช้กับข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญโดยอนุโลม โดยอนุมัติให้แต่งตั้งผู้มีคุณสมบัติเรื่องระยะเวลาการดำรงตำแหน่งสืบต่อไปจากคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งตามมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง ให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการได้ โดยข้าราชการกรุงเทพมหานครสามัญผู้นั้นต้องมีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับปฏิบัติการมาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี สำหรับผู้ที่เคยดำรงตำแหน่งในระดับ ๕
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๔ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๐๗๐๓๒
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน พันจ่าโท อาทิตย์ จุ่มพรอม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๔๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ เดือน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๕๙)

ขณะดำเนินการ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ

กลุ่มภารกิจด้านบริการปฐมภูมิ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำบรรยายการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ เป็นประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลกรณีศึกษา เรื่องการติดตามเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ ได้รับการส่งต่อจากตึกผู้ป่วยใน หอผู้ป่วยสามัญ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ เนื่องจากแพทย์ต้องการให้ติดตามเยี่ยมที่บ้าน เพราะผู้ป่วย สูงอายุนอนติดเตียง มีอาการอ่อนแรงด้านขา ก่อนหน้านี้ ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย ขาดความรู้ความเข้าใจในการดูแลตัวเอง ก่อนกลับบ้าน เพื่อให้ติดตามดูแลต่อเนื่อง ก่อนจะหายแพทย์ได้ให้การตรวจรักษาและรับไว้เป็นผู้ป่วยใน รับรักษาที่หอผู้ป่วยสามัญ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมองตีบ และรักษาตามแผนการรักษาจนผู้ป่วยอาการดีขึ้นรวมระยะเวลา ๗ วัน ตั้งแต่วันที่ ๙-๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ ประวัติผู้ป่วย หญิงไทยอายุ ๕๕ ปี สถานภาพสมรสคู่ จบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ อาชีพทำสวน ใช้สิทธิ์หลักประกันสุขภาพ ๓๐ บาท เลขที่ภายนอก ๒๐๒๗๗/๕๘ เลขที่ภายใน ๗๖๖๑/๕๘ ภูมิลำเนาเดิม จ.นครปฐม ที่อยู่ปัจจุบัน มาเช่าที่อยู่ บ้านเลขที่ ๑๙๕/๔ ซอยวุฒิพงษ์ ถนนพุทธมณฑลสาย ๒ ซอย ๑๐ แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค จังหวัดกรุงเทพมหานคร ได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยและที่บ้าน เดือนธันวาคม ๒๕๕๘ ถึงเดือนเมษายน ๒๕๕๙ พบรู้สึกตัวดี สามารถตอบพร้อมมีอาการลืมแข็งพุดไม่ค่อยชัด ช่วยเหลือตัวเองได้เล็กน้อย พอยืนข้างบ้านและขาด้านขวาได้ ความแข็งแรงของล้ามเนื้ออ่อนแรงเล็กน้อยทั้งซีกขวา (Motor Power ๔.๕) ไม่มีภาวะข้อติด ลูกนั่งพอได้ทรงตัวได้ไม่นานแต่ต้องมีคนประจำรับประทานอาหารอ่อนทางปากได้แต่ต้องมีคนป้อนปัสสาวะและอุจจาระได้เองใส่แผ่นรอง ถ่ายอุจจาระได้ ๒-๓ วันต่อครั้ง ผู้ป่วยนอนหลับพักผ่อนได้เป็นช่วงๆ ตรวจวัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๖๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นชีพจร ๗๔ ครั้งต่อนาที การหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ได้สอนสาธิตเรื่องการฝึกพูด การฝึกออกเสียง การลูกนั่งบนเตียง การดูแลความสะอาดร่างกายทั่วไปบนเตียง การทำความสะอาดบัดเพื่อป้องกันข้อติดบนเตียง และการฝึกเดินโดยใช้มือเท้าสีขาว การดูแลติดตามการรับประทานยาต่อเนื่อง การดูแลแนะนำด้านโภชนาการที่เหมาะสม การส่งเสริมที่อยู่อาศัยและสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมป้องกันการหลัดตกหล่ม การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรนำไปพบแพทย์ก่อนนัด การแก้ความเครียดให้กำลังใจผู้ป่วยและญาติในการดูแลผู้ป่วยระยะยาวและการมาตรวจรับยาตามนัดต่อเนื่อง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคหลอดเลือดสมองตีบ ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการพยาบาลที่ดีต่อเนื่องจากโรงพยาบาลจังหวัดที่บ้าน จึงทำให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นในระดับหนึ่งและใช้ชีวิตประจำวันได้ปกติ และไม่กลับมาเป็นซ้ำ

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลอย่างถูกต้องและต่อเนื่องตรงตามปัญหาและโรคของผู้ป่วย
 ๒. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้องและมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย
 ๓. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจแนวทางการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคหลอดเลือดสมองตีบ เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตให้กับผู้ป่วย
 ๔. ผู้ศึกษาได้พัฒนาความรู้ ทักษะในการให้คำแนะนำผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ การดูแลต่อเนื่องอย่างมีแบบแผน
- ๕. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**
- ชื่อข้อเสนอ จัดทำคู่มือการดูแลสุขภาพต่อเนื่องที่บ้านสำหรับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
๑. เพื่อให้ความรู้และเป็นคู่มือให้แก่ผู้ป่วยและญาติ ใน การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบได้อย่างถูกต้อง
 ๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนและป้องกันการกลับมาเป็นซ้ำของโรคหลอดเลือดสมองตีบ ลดความวิตก กังวลของผู้ป่วยและญาติ
 ๓. เพื่อใช้เป็นคู่มือแนวทางในการแนะนำผู้ป่วยและญาติ สำหรับพยาบาลเยี่ยมบ้าน
 ๔. เพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ ลดภาวะแทรกซ้อนและไม่กลับมาเป็นซ้ำจากโรคหลอดเลือดสมอง
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจและมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ ที่บ้าน
 ๒. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนและไม่กลับมาเป็นซ้ำของโรคหลอดเลือดสมองตีบ
 ๓. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตก กังวลเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองตีบ
 ๔. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจในบริการของพยาบาลเยี่ยมบ้าน และของโรงพยาบาล
 ๕. พยาบาลเยี่ยมบ้านมีคู่มือแนวทางในการแนะนำในการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง-ตีบที่บ้าน