



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

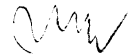
ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์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

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/หน่วยงาน |
|--------------|-----------------------------|---|--|---|
| ๑ | นางสาวณัฐนิชา จួយเทียน | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๒๑) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๒๑) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ |
| ๒ | นางสาวใหม่ศิริ สลัดทุกข์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๔) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๔) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ |
| ๓ | นางสาวเรวดี ประโกสันตัง | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๘๕) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๘๕) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์ |

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/หน่วยงาน |
|--------------|---------------------------|---|--|---|
| ๔ | นางสาววิระญา กิจรัตน์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๗) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๗) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ |
| ๕ | นางสาวณัฐติยา พิมพ์พัฑ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๔๒) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๔๒) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒



(นางศกนุฎกพร ตรีชัยวัฒน์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
ปลัดวิทยาลัยการแพทย์และทันตวิทยา มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดอนเมือง

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัฐนิชา จ้อยเทียน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๒๑)

| 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 ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๕๖ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๕๖ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๕๖ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๓๙๕</p> |
| <p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> | <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p> |
| <p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐนิชา จุ้ยเทียน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๒๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๐ ปี HN ๑๖๖๘๗/๕๒ AN ๑๖๐๑/๖๑ สถานภาพสมรส โสด เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ผู้ป่วยมาพบแพทย์ที่แผนกผู้ป่วยนอกประกันสังคมด้วยอาการ ๒ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ได้ออกกำลังกายและมีอาการเคล็ดขัดยอก ปวดบริเวณสะโพกลงมาถึงต้นขาซ้าย มีอาการเวียนศีรษะเล็กน้อย รับประทานอาหารได้ปกติ ปัสสาวะอุจจาระปกติ ตรวจสัญญาณชีพ วัดความดันโลหิตได้ ๑๘๕/๑๔๔ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้ยา Captopril ๑ เม็ด Hydralazine ๒ เม็ด และ Lopress ๑/๒ เม็ด จึงถูกส่งตัวไปรักษาต่อที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน

เวลา ๑๗.๐๐ น. ที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๒๒๘/๑๔๐ มิลลิเมตรปรอท ความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๙ เปอร์เซ็นต์ เจาะเลือดตรวจน้ำตาลปลายนิ้วได้ ๘๙ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ เวลา ๑๘.๒๕ น. วัดความดันโลหิตซ้ำได้ ๒๓๖/๑๒๓ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้ ผู้ป่วยนอนพัก ๑๕ นาที วัดความดันโลหิตซ้ำได้ ๒๐๑/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท ได้รับการรักษาโดยการให้ยา Niacardipine (๑:๕) ๑๐ มิลลิตรต่อชั่วโมงหยุดทางหลอดเลือดดำ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูงจึงให้เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญ(๒๐/๑๑) ประวัติเดิมผู้ป่วยมีโรคประจำตัว โรคความดันโลหิตสูงและไขมันในเลือดสูง รักษาโดยการรับประทานยาและชาดยามา ๓ ปี

วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๑๙.๑๕ น. ผู้ป่วยมาด้วยเพลนอน แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการ เวียนศีรษะเล็กน้อย อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๘๕/๑๑๒ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของ ออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ภาพถ่ายรังสีทรวงอกปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบผล sinus rhythm ได้รับการรักษาโดยการให้ยา Niacardipine (๑:๕) ๑๐ มิลลิตรต่อชั่วโมงหยุดทางหลอดเลือดดำ ปรับปริมาณยาครั้งละ ๓ มิลลิตรต่อชั่วโมง ทุก ๑๕ นาที โดยควบคุมค่าความดันโลหิตให้ต่ำกว่า ๑๘๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท ให้การพยาบาลโดยสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย พุดคุยด้วยความยิ้มแย้ม แจ่มใส ให้การพยาบาลด้วยความนุ่มนวล ตรวจวัดสัญญาณชีพและประเมินภาวะความรู้สึกตัว อาการปวด ศีรษะ ใจสั้น ตาพร่ามัว มือเท้าชา คลื่นไส้อาเจียน ดูแลให้พักผ่อนบนเตียง โดยจัดทำศีรษะสูง ๓๐ องศา

ช่วยเหลือทำกิจวัตรประจำวันจัดวางของใช้ให้อยู่ใกล้มือผู้ป่วย หลังให้การพยาบาลดิ่งไม้กั้นเตียงขึ้นทุกครั้ง จัดสภาพแวดล้อมให้เงียบสงบ วันที่ ๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ แพทย์ให้ยา Nicardipine (๑:๕) ๑๓ มิลลิกรัม ต่อชั่วโมงหยุดทางหลอดเลือดดำ ปรับปริมาณยาครั้งละ ๓ มิลลิกรัมต่อชั่วโมง ทุก ๓๐ นาที โดยควบคุมค่า mean arterial pressure ให้น้อยกว่าหรือเท่ากับ ๑๔๐ และเริ่มให้ยา Madiplot ๒๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ยา Enalapril ๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ประเมินภาวะแทรกซ้อนจากผลข้างเคียงของยาลดความดันโลหิต ได้แก่ อาการเวียนศีรษะ หน้ามืด ใจสั่น ตัวเย็น วัดสัญญาณชีพค่า systolic blood press ของผู้ป่วยอยู่ระหว่าง ๒๑๓-๙๓ มิลลิเมตรปรอท และค่า diastolic blood pressure อยู่ระหว่าง ๑๑๕-๙๓ มิลลิเมตรปรอท วันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ แพทย์ให้ปรับลดปริมาณยา Nicardipine โดยให้ค่า systolic blood press น้อยกว่า ๑๖๐ มิลลิเมตรปรอท จนสามารถหยุดให้ยา Nicardipine ทางหลอดเลือดดำในเวลา ๑๔.๐๐ น. วัดความดันโลหิตได้ ๑๔๙/๘๖ มิลลิเมตรปรอท และปรับยาโดยเพิ่มเป็น Enalapril ๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า-เย็น ผู้ป่วยให้ประวัติประกอบอาชีพรับจ้าง รับประทานอาหาร ประเภทบุฟเฟต์ ๒-๓ ครั้งต่อสัปดาห์ ไม่เคยได้รับความรู้เรื่องอาหารสำหรับผู้ป่วยโรคความดันโลหิตและไขมันในเลือดสูง แพทย์ส่งปรึกษานักโภชนาการ หลังจากได้รับข้อมูลผู้ป่วยเข้าใจเรื่องการรับประทานอาหารสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะความดันและไขมันในเลือดสูง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๓๐ น. ให้การพยาบาลโดย ให้คำแนะนำเรื่องการรับประทานยาลดความดันอย่างต่อเนื่อง ไม่หยุดยาเอง งดรับประทานอาหารที่มีรสเค็ม เช่น น้ำปลา กะปิ ปลาเค็ม ของหมักดอง เครื่องดื่มชูกำลังแอลกอฮอล์ทุกชนิด งดสูบบุหรี่และควรออกกำลังกายอย่างน้อย ๓-๕ ครั้งต่อสัปดาห์ หลีกเลี่ยงภาวะเครียด หากมีอาการผิดปกติได้แก่ ปวดศีรษะ มึนงง ตามัว ใจสั่น เหนื่อยง่าย ให้รีบมาพบแพทย์ โดยแพทย์นัดให้มาตรวจเพื่อติดตามอาการที่แผนกผู้ป่วยนอกประกันสังคม อีก ๒ สัปดาห์ ผู้ป่วย เข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลกลาง ตั้งแต่วันที่ ๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ รวมเวลาดนอน ๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะความดันโลหิตสูง
๒. ผู้ป่วยได้รับความรู้เรื่องอาหารสำหรับโรคความดันโลหิตและไขมันในเลือดสูง คำแนะนำเรื่องการรับประทานยา การปฏิบัติตัวเพื่อหลีกเลี่ยงภาวะความดันโลหิตสูงอย่างถูกต้อง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ สื่อสารชัดเจน No Pain No Fall

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสาร ระหว่างทีมการดูแลผู้ป่วย
๒. บุคลากรทางการพยาบาลปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการเกิดพลัดตกหกล้มวัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
๓. ไม่เกิดอุบัติเหตุพลัดตกหกล้ม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เกิดการสื่อสารที่ชัดเจน ทำให้เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยให้ปลอดภัย
๒. เกิดความตระหนักในการดูแลและเฝ้าระวังการเกิดพลัดตกหกล้มมากขึ้น