



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาววริยา แสนตาคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววริยา แสนตาคำ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๓ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ธ.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๓๓๓
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่นๆ (ระบุ) ...	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรียา แสนดาคำ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคสมองเสื่อม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๒๐๖)

สังกัดหน่วยการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมดกรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยอายุ ๘๐ ปี HN ๓๗๒๕๓/๔๙ AN ๒๗๔๑/๕๘ สถานภาพสมรสคู่ ปฏิเสธแพ้ยา แพ้อาหาร มีโรคประจำตัวคือโรคความดันโลหิตสูง ๑๐ ปี โรคสมองเสื่อม ๑ ปี โรคต่อมลูกหมากโต ๑ ปี รักษาโรงพยาบาลตากสินตลอด อยู่บ้านผู้ป่วยสามารถเดินได้โดยญาติช่วยพยุง มีอาการเกร็งกระตุกเป็นพักๆ เมื่อมีสิ่งมากระตุ้น ๓ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการเกร็งตัวแข็งมากขึ้น ๑ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยล้ม ศีรษะกระแทกพื้น ผลการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองปกติหลังจากหกล้มผู้ป่วยนอนติดเตียงสามารถรับประทานอาหารได้เอง ๑ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยซึม ปัสสาวะไม่เต็มอุ้งฉี่ในอ่างฉี่ อาการแรกรับรู้ประหลิดเมื่อเจ็บ พูดไม่เป็นคำ ไม่ท้าวามบอก สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๔ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๗๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองพบเนื้อสมองด้านหน้าและด้านข้างฝ่อลีบ ร่วมกับมีภาวะน้ำคั่งในโพรงสมอง (Frontotemporal lobe atrophy with hydrocephalus) และการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบระดับโซเดียมในเลือดต่ำกว่าปกติ (Na=๑๒๕.๗ มิลลิโมลต่อลิตร) แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคสมองเสื่อมระยะรุนแรงร่วมกับภาวะน้ำคั่งในโพรงสมองและภาวะโซเดียมในเลือดต่ำ (Severe dementia with hydrocephalus with hyponatremia) ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ ซีซี อัตรา ๓๐๐ ซีซี/ชั่วโมง ส่งรักษาเป็นผู้ประเมินหรือผู้ป่วยอายุรกรรมชายเพื่อให้การรักษาพยาบาลและสังเกตอาการอย่างใกล้ชิด แรกเริ่มให้ผู้ป่วยผู้ป่วยรู้สึกตัวลืมตาเมื่อเจ็บ พูดไม่เป็นคำ ไม่ทำตามบอก รูม่านตาขนาด ๒ มิลลิเมตร ตอบสนองต่อแสงเพ่งเท่ากันทั้งสองข้าง ระดับความรู้สึกของกล้ามเนื้อแขนขาอ่อนแรงเล็กน้อยทั้งสองข้าง เกรด ๒ ประเมินการกลืนพบผู้ป่วยมีภาวะกลืนลำบาก สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๔๕/๖๐ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิ่มของออกซิเจนในเลือดแดงปลายนิ้วได้ ๙๒ เปอร์เซ็นต์ ดูแลให้ออกซิเจน Canrula อัตรา ๓ ลิตร/นาที หลังได้ออกซิเจนวัดค่าความอิ่มของออกซิเจนในเลือดแดงปลายนิ้วได้ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙% NSS๑,๐๐๐ ซีซี อัตรา ๖๐ ซีซี/ชั่วโมงและให้ยา NaCl ๓๐๐ มิลลิกรัมรับประทานครั้งละ ๔ เม็ดหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการอีก ๖ วันตรวจพบระดับโซเดียมในเลือดเท่ากับ ๑๓๐.๒ มิลลิโมลต่อลิตร ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับอาหารปั่นผสมอัตราส่วน ๑.๕ กิโลแคลอรีต่อ ๑ ซีซี ปริมาณ ๓๐๐ ซีซี จำนวน ๔ มื้อต่อวันทางสายยางให้อาหารเนื่องจากผู้ป่วยมีภาวะกลืนลำบาก ดูแลให้ยา Senckot รับประทานครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนนอน Caxasin ๒ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดก่อนนอน NaCl ๓๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๔ เม็ดหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น Simvastatin ๑๐ มิลลิกรัม รับประทาน ครั้งละ ๑ เม็ดก่อนนอน Aspirin ๘๑ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า Losec ๒๐ มิลลิกรัม รับประทาน

នាយកដ្ឋានសេដ្ឋកិច្ច និងហិរញ្ញវត្ថុ បានបញ្ជាក់កិច្ចសន្យាសហប្រតិបត្តិការជាមួយសហគ្រាស
សម្រាប់ការងារសិក្សាស្រាវជ្រាវ និងការងារផ្សេងៗទៀត ក្នុងក្របខណ្ឌការងារសហប្រតិបត្តិការ

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច

កិច្ចសន្យាសហប្រតិបត្តិការ

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ទីស្នាក់ការកណ្តាល

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច រាជធានីភ្នំពេញ

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច រាជធានីភ្នំពេញ

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច រាជធានីភ្នំពេញ

ថ្ងៃទី ០២ ខែ ០១ ឆ្នាំ ២០២០

លេខ ០០២ បទដ្ឋាន

ស្តីពី កិច្ចសន្យាសហប្រតិបត្តិការ

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា ២០២០ ០២ ០២ ០២ ០២

យោងតាមកិច្ចសន្យាសហប្រតិបត្តិការ ២០២០ ០២ ០២ ០២ ០២

សហគ្រាស ២០២០ ០២ ០២ ០២ ០២

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ស្នាក់ការកណ្តាល រាជធានីភ្នំពេញ

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា

ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច

២០២០

យោងតាមកិច្ចសន្យាសហប្រតិបត្តិការ ២០២០ ០២ ០២ ០២ ០២
ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
ស្នាក់ការកណ្តាល រាជធានីភ្នំពេញ
១ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
២ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
៣ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
៤ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
៥ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
៦ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
៧ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
៨ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
៩ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា
១០ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម និងសេដ្ឋកិច្ច នៃព្រះរាជាណាចក្រកម្ពុជា