



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	นางสาวจันทร์ฉาย แสงสว่าง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวพรพรรณ ชูเนตร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๘๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๘๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	นางสาวกาญจนา ผุยโพนทัน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๙๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๙๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

/๔. นางสาวจุฑาทพร...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๔	นางสาวจุฑาทพร ทัดแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๒๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๕	นางสาวนิภาพร ภูเวียง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๐๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๐๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(นาย กิ่ง / ผู้อำนวยการ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปฏิบัติราชการส่วนสำนักงานแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิภาพร ภูเวียง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๐๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></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 ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๑ ธ.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๑ ธ.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๑ ธ.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๔๑๒</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิภาพร ภูเวียง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๐๘)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองชนิดตีบ อุดตัน ที่มีปัญหากลืนลำบาก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๕ ปี มาด้วยอาการลิ้นแข็ง พูดไม่ชัด ๕ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล มาตรวจที่คลินิกอุบัติเหตุฉุกเฉิน วันที่ ๑๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๒๐.๔๙ น. รู้สึกตัวดี พูดคุยถามตอบรู้เรื่อง ทำตามบอกได้ พูดไม่ชัด อ่อนแรงแขนขาขวาเกรดสี แขนซ้ายเกรดห้า ขาซ้ายเกรดสี โรคประจำตัวไขมันในเลือดสูง ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และโรคหลอดเลือดสมองตีบ อุดตัน ประวัติเดิมอ่อนแรงแขนขาขวา เดินด้วยไม้เท้าสี่ขา ชักประวัติและตรวจร่างกาย เอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองพบรอยขาดเลือดกึ่งเฉียบพลัน ที่ โคโรนา เรเดียตา ด้านซ้าย (Suspected late-subacute infarct of left coronariata) ขนาด ๓.๓ x ๒ เซนติเมตร และรอยขาดเลือดเก่าที่เบซัล แกงเกลีย ด้านซ้าย และโคโรนา เรเดียตา ด้านซ้าย (Old infarcts of left basal ganglia and left corona radiata) ได้รับการตรวจทางห้องปฏิบัติการ แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคหลอดเลือดสมองตีบ อุดตันเฉียบพลัน (Acute ischemic stroke) ได้รับการรักษาในหอบำบัดผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองและสมองเสื่อม วันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๒๐.๐๐ น. ระดับความรู้สึกตัวดี ทำตามคำบอกได้ พูดคุยถามตอบรู้เรื่อง (E<sub>๔</sub>M<sub>๖</sub>V<sub>๕</sub>) ปากเบี้ยวด้านซ้าย (Left facial palsy) พูดไม่ชัดระดับปานกลางถึงรุนแรง (Moderated to severe dysarthria) อ่อนแรงแขนขาขวาเกรดสี แขนซ้ายเกรดห้า ขาซ้ายเกรดสี มีกล้ามเนื้อแขนขาด้านขวาและขาซ้าย ทำงานไม่ประสานงานกัน (Ataxia) ประเมินความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองตีบ อุดตัน โดยใช้เครื่องมือ National institute of health stroke scale : NIHSS ได้ ๗ คะแนน ผู้ป่วยมีโอกาสอ่อนแรงเพิ่มขึ้นจากพยาธิสภาพของโรค สังเกตอาการเปลี่ยนแปลง ประเมินระดับความรู้สึกตัว กำลังของแขนขา วันที่ ๑๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เวลา ๒๑.๐๐ น. ผู้ป่วยมีอ่อนแรงขาซ้ายมากขึ้น กำลังแขนขาขวาเกรดสี แขนซ้ายเกรดห้า ขาซ้ายเกรดสาม ประเมินความรุนแรงของโรคหลอดเลือดสมองตีบ อุดตัน (National institute of health stroke scale : NIHSS) ได้ ๙ คะแนน แพทย์พิจารณาให้ ๐.๙% โซเดียมคลอไรด์ ๒๐๐ มิลลิลิตรใน ๓๐ นาทีทางหลอดเลือดดำ ตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง พบรอยสมองขาดเลือดเท่าเดิม สังเกตอาการอ่อนแรงเพิ่มขึ้น ระดับความรู้สึกตัวดี ไม่มีอ่อนแรงเพิ่มขึ้น ผู้ป่วยได้รับการประเมินการกลืนแรกกับไม่สามารถรับประทานอาหารทางปากได้ มีโอกาสได้รับสารอาหารไม่เพียงพอเนื่องจากกลืนลำบาก ฝึกบริหารกล้ามเนื้อปาก ริมฝีปาก และลิ้นประสานงานกับนักกิจกรรมช่วยฝึกกลืนต่อเนื่อง และปรับอาหารให้เหมาะสมกับผู้ป่วย ผู้ป่วยสามารถรับประทานอาหาร

โจ๊กไข่อุ่นได้ สามารถดื่มได้ปริมาณน้อย ต้องให้น้ำทางสายยางให้อาหารเพิ่ม เผื่อระวังภาวะปอดติดเชื้อ ไม่มีภาวะปอดติดเชื้อเกิดขึ้น ประเมินความสามารถในการดำเนินกิจวัตรประจำวัน ดัชนีบาร์เธลเอดีแอล (Barthel Activities of Daily Living : ADL) ได้ ๔๕ คะแนน ผู้ป่วยมีการดูแลตนเองบกพร่อง เนื่องจากอ่อนแรงแขนขาขวา ช่วยเหลือกระตุ้นพลิกตะแคงตัวทุก ๒ ชั่วโมง ดูแลความสะอาดของผิวหนังหลังขับถ่าย จัดของใช้วางในด้านที่อ่อนแรง กระตุ้นผู้ป่วยทำกิจกรรมด้วยตนเอง ผู้ป่วยสามารถลุกนั่งด้วยตนเองต้องช่วยเล็กน้อย ผู้ป่วยพูดไม่ชัด ระดับปานกลางถึงรุนแรง สอนการบริหารกลัมนื้อปาก ฟีกออกเสียง อา อี อุ ให้เวลาผู้ป่วยในการสื่อสาร และตั้งใจฟังผู้ป่วยขณะสื่อสาร ผู้ป่วยมีการเคลื่อนไหวบกพร่องจากอ่อนแรงแขนขาขวา สอนผู้ป่วยพลิกตะแคงตัว ลุกนั่งบนเตียง นั่งห้อยขาข้างเตียงในท่าที่เหมาะสม ประสานงานนักกายภาพบำบัดช่วยฝึกกายภาพ ผู้ป่วยสามารถเดินด้วยไม้เท้าสี่ขา (Walker) ได้โดยมีคนช่วยพยุงเล็กน้อย ผู้ป่วยและญาติรู้สึกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย อธิบายเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองตีบ อุดตัน แนวทางการรักษา พุดคุยให้กำลังใจ และเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย ผู้ป่วยและญาติ รับประทานให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล

ผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูฝึกกิจกรรมบำบัด กายภาพบำบัด อรรถบำบัด และบำบัดภาวะกลืนลำบาก อย่างต่อเนื่อง ได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองตีบ อุดตัน การป้องกันภาวะแทรกซ้อน การฟื้นฟูที่เหมาะสมกับผู้ป่วย การป้องกันการกลับเป็นซ้ำ และการสังเกตอาการสำคัญที่ควรรีบมาโรงพยาบาล แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน วันที่ ๒๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พุดคุยรู้เรื่อง อ่อนแรงแขนขาขวา เกรดสี แขนซ้าย เกรดห้า ขาซ้ายเกรดสี พูดไม่ชัดเล็กน้อย สามารถเดินโดยใช้ไม้เท้าสี่ขา รับประทานโจ๊กไข่อุ่นและยาพร้อมโจ๊กได้ ดื่มน้ำได้น้อย ต้องใส่สายยางให้อาหารเพื่อให้ได้รับน้ำเพียงพอ นัดพบแพทย์หลังจำหน่าย วันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ และส่งต่อเวชศาสตร์ชุมชนติดตามเยี่ยมบ้านต่อไป

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีภาวะกลืนลำบาก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และผู้ดูแลสามารถประเมินการกลืนในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะกลืนลำบากได้อย่างถูกต้อง

๒. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์และผู้ดูแลสามารถดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีภาวะกลืนลำบากได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๓. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะปอดติดเชื้อจากการสูดสำลัก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดอัตราการกลับเข้าโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองจากภาวะแทรกซ้อนปอดติดเชื้อจากการสูดสำลัก

๒. ลดจำนวนวันนอนในโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง