



**ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล**

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

**สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้**

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ^{การคัดเลือก} (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.ประทุม งอ่อนกลาง	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 309)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 309)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวิชรพยาบาล สำนักการแพทย์
2	น.ส.พันธ์วิรา บัวดี	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 429)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 429)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์
3	น.ส.นุชชนิทธ พันธ์ชนะ	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 369)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 369)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์
4	น.ส.อนงค์ จำร่องเพ็ง	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 242)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 242)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์
				สำนักการแพทย์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ^{การคัดเลือก} (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
5	น.ส.ศุภมาศ ประคงจงเนตร	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 247)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 247)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2553

นายสราวนิ สนธิแก้ว
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

**ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนุชจรินทร์ พันธ์ชนะ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 369)**

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อาชญากรรม 12 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2540 ถึงวันที่ 24 ธันวาคม 2552)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 6 เป็นเวลา 3 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 26 กรกฎาคม 2549 ถึงวันที่ 24 ธันวาคม 2552)
1.4 มีระยะเวลาขึ้นต่อในการดำรง ตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่ง	- ดำรงตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 12 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2540 ถึงวันที่ 24 ธันวาคม 2552)
ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การพดุงครรภ์ ขึ้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511060412
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 97
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	
3. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนุชจรินทร์ พันธ์ชนะ
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยานบาลวิชาชีพวช. (ค้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 369)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคนายแอสทีเนียกราวิส(Myasthenia Gravis)
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 7 วัน(ตั้งแต่วันที่ 24 ตุลาคม 2550 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2550)

รายละเอียดสำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ภาคเรียนที่ ๑ ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๓

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ຜູ້ສໍາເລັດຂອງພລງນ

การพยาบาลผู้ป่วยเพศหญิง อายุ 26 ปี รับผู้ป่วยไว้ในความดูแลวันที่ 24 ตุลาคม 2550 และพ้นจากความดูแลวันที่ 30 ตุลาคม 2550 โดยรับรักษาไว้ในโรงพยาบาลด้วยอาการ กลืนอาหารลำบากและสำลักอาหารก่อนมาโรงพยาบาล 5 วันแพทย์ตรวจร่างกาย ตรวจทางห้องปฏิบัติการวินิจฉัยว่าเป็น โรคมายอสทีเนียกราฟิส (Myasthenia Gravis) ได้รับการรักษาด้วยการให้ยา เมสทินอล(Mestinon) รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 2 ครั้ง หลังอาหาร เช้า และหลังอาหารเย็น ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โพแทสเซียม 3.3 mmol/l(ค่าปกติ 3.5 mmol/l – 4.5 mmol/l) ได้รับประทานยา อิลิกซ์เซอร์เคชีแออล(E.Kcl) 30 ซีซี ทันที อีก 1 วันตรวจอีก trostabin ลดลงอยู่ในเกณฑ์ปกติ หลังจากผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลได้ 2 วันผู้ป่วย มักนอนหันหลังให้กับญาติที่มาเยี่ยม เลือดคลอเรียในเกณฑ์ปกติ หลังจากผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลได้ 2 วันผู้ป่วย มักนอนหันหลังให้กับญาติที่มาเยี่ยม และขอบร้องให้น้องยังให้การพยาบาล โดยเริ่มสร้างสัมพันธภาพและเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยรับประทานความรู้สึก และตอบร้องให้น้องยังให้การพยาบาล โดยเริ่มสร้างสัมพันธภาพและเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยรับประทานความรู้สึก พบว่าผู้ป่วยรู้สึกท้อแท้ สิ้นหวังที่ตนเองต้องเป็นโรคนี้ ช่วยตัวเองได้น้อยลง ไม่สามารถไปทำงานหนาเงินได้ และอาเจียนเพราะตอน弄ร่างกายทรุดโกรน กลัวว่าเแฟนจะมีเแฟนใหม่ รับพิงให้กำลังใจ ดึงศักยภาพและสร้าง แรงจูงใจในการรักษาพยาบาล วันที่ 4 ของการนอนโรงพยาบาลผู้ป่วยช่วยตนเองในการทำกิจกรรมต่างๆ และให้ความร่วมมือในการรักษา สีหน้าสดใส การรับประทานอาหาร ไม่มีสำลัก สัญญาณชีพปกติ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ 30 ตุลาคม 2550 รวมเวลาผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลเป็นเวลา 7 วันแพทย์นัดตรวจอีก 1 เดือนจึงให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเรื่องการรับประทานยาเมสทินอล(Mestinon) การระวังการสำลักผู้ป่วยกลับบ้าน สามารถใช้ชีวิตอยู่ในสังคมได้ด้วยตนเอง โดยมีครอบครัวคอยสนับสนุนให้ กำลังใจและเข้าใจ

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ทราบถึงปัจจัยทางการพยาบาลผู้ป่วยกรณีศึกษา โรคนายแอสทีเนียกราฟิส (Myasthenia Gravis)
2. เพิ่มคุณภาพในการดูแลผู้ป่วย โรคนายแอสทีเนียกราฟิส (Myasthenia Gravis)
3. เพิ่มพูนความรู้แก่ผู้ศึกษา
4. ผู้ป่วยและญาติพึงพอใจ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำแนวทางการดูแลผู้ป่วยอัมพาตที่บ้านให้กับผู้ดูแลผู้ป่วย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยอัมพาตที่บ้าน
2. เพื่อสร้างความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยให้กับผู้ดูแลที่บ้าน
3. เพื่อให้การดูแล รักษาพยาบาลอย่างมีคุณภาพ
4. เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการ

เป้าหมาย

1. ญาติคู่และผู้ป่วยที่บ้านอย่างมีคุณภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้และมีคุณภาพชีวิตที่ดี
2. อัตราการกลับมาตอนโรงพยาบาลช้าลงภาวะแทรกซ้อนลดลง
3. ลดภาระงานในหน่วยงาน
4. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษา