



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ 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 ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ 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
๑	น.ส.อุษา คงสมบูรณ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๘๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๘๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายพิษญา นาควัชระ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอุษา คงสมบูรณ์
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๘๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือ เทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๔๓๙</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)..... </p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอุษา คงสมบูรณ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๕๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยเพศชาย อายุ ๖๘ ปี วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๒๑.๒๕ น. มาโรงพยาบาล
ด้วยอาการเวียนศีรษะ แขน ขาข้างซ้ายอ่อนแรง มีปากเบี้ยว แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำตามคำสั่งได้ วัดสัญญาณชีพ
อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๓ องศาเซลเซียส ชีพจร ๕๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต
๑๐๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต เป็นโรคความดันโลหิตสูงมา ๖ ปี รับประทานยาไม่สม่ำเสมอ
รักษาและรับยาที่ศูนย์บริการสาธารณสุขโพธิ์ศรี ชอบรับประทานอาหารที่มีไขมันและอาหารทอด ผู้ป่วยมีบุตร ๒ คน
ปัจจุบันผู้ป่วยไม่ได้ทำงาน อาศัยอยู่กับบุตรชายคนโต ใช้สิทธิ์การรักษาประกันสุขภาพ มีเศรษฐฐานะปานกลาง

แพทย์ส่งทำเอ็กซเรย์สมอง พบ hypodensity at right basal ganglia เจาะน้ำตาลในกระแสเลือดได้ ๘๔
มิลลิกรัม ให้สารน้ำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการหยุด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ทางหลอดเลือดดำ แพทย์
ให้ยา aspirin ๓๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า miracid รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดก่อน
อาหารเช้าและก่อนอาหารเย็น ativan ๑๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดก่อนนอน

เวลา ๒๒.๓๐ น. ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบ โทแทสเซียม เท่ากับ ๒.๙๓ มิลลิโมลต่อลิตร triglyceride
เท่ากับ ๑๐๔ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร cholesterol เท่ากับ ๑๘๑ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แพทย์เพิ่มยา E.KCL รับประทาน
ครั้งละ ๓๐ ซีซี ทุก ๓ ชั่วโมง ๒ ครั้ง simva ๔๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งเม็ดก่อนนอน

วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เยี่ยมอาการผู้ป่วย และติดตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบ
โพแทสเซียม เท่ากับ ๔.๒๖ มิลลิโมลต่อลิตร แพทย์ให้สารน้ำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ด้วยอัตราการหยุด ๑๒๐
มิลลิลิตรต่อชั่วโมงทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลกับอาการของโรคที่เป็น พยาบาลเปิดโอกาสให้
ผู้ป่วยและญาติระบายนามความรู้สึกพร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัยต่างๆ และให้กำลังใจ

วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ แพทย์ให้สารน้ำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ด้วยอัตราการหยุด ๘๐
มิลลิลิตรต่อชั่วโมงทางหลอดเลือดดำ แพทย์ส่งปรึกษากายภาพบำบัดพร้อมญาติ และวางแผนการจำหน่าย ผู้ป่วยและ
ญาติวิตกกังวลลดลง มีสีหน้าแจ่มใสขึ้น

วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ พยาบาลได้ซักถามผู้ป่วยเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน เพื่อประเมินความรู้ ความสามารถในการดูแลตนเอง พร้อมทั้งอธิบายการรับประทาน อาหารที่เหมาะสมกับโรค งดอาหารที่มีไขมันสูง แนะนำการออกกำลังกาย การรับประทานยาอย่างสม่ำเสมอ และมาตรวจตามนัดทุกครั้ง พร้อมทั้งให้กำลังใจผู้ป่วยและญาติ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ

ด้วยหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ให้การพยาบาลผู้ป่วยทางด้านอายุรกรรมเพศชาย อายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป จำนวน ๓๐ เตียง ซึ่งมีผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบเป็นจำนวนมาก ส่วนใหญ่ ญาติและผู้ป่วยยังขาดความรู้ เกี่ยวกับการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน การทำสื่อแผ่นพับให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ จึงมีความจำเป็น เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการปฏิบัติตัว สามารถดูแลตนเองได้ ถูกต้องเมื่อกลับไปอยู่บ้าน
๒. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวได้เมื่อกลับไปอยู่บ้าน
๒. ผู้ป่วยมีพฤติกรรมเสี่ยงที่ลดลง ส่งผลต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนนี้ ลดลงตามมา