



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับ  
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง  
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	น.ส.ฉบาไพโร ทองหล่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๘๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสามารถ ตันอริยกุล)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวฉาไพร ทองหล่อ  
เพื่อเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการ ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)..... .....</p>	<p>-พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>-อายุราชการ ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๑๗ ก.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๙ พ.ย. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๗ ก.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>-ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๑๗ ก.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๒๕๕๙</p> <p>-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๑</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวฉวีพร ทองหล่อ  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองชนิดตีบตัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ก.ค. ๕๓ ถึงวันที่ ๑๗ ส.ค. ๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

รับไว้ในความดูแลวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๕๓ พ้นจากความดูแลวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๓

โรคหลอดเลือดสมองทำให้เกิดความสูญเสียการทำหน้าที่หรือความบกพร่องในการทำหน้าที่ของระบบประสาท ส่งผลให้ผู้ป่วยไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมหรือกิจวัตรประจำวันต่างๆได้เมื่อบุคคลปกติต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงและต้องใช้ระยะเวลาในการนอนพักรักษาในโรงพยาบาลระยะเวลานาน และต้องเป็นภาระของญาติในการดูแลผู้ป่วยเป็นระยะเวลานานส่งผลให้ความสัมพันธ์ในครอบครัว สังคม และชุมชน ลดลง นอกจากนี้ยังส่งผลต่อสภาพจิตใจของผู้ป่วยซึ่งทำให้ผู้ป่วยเกิดความรู้สึกสูญเสียภาพลักษณ์จากความพิการ ความพิการที่เกิดขึ้นถ้าไม่ได้รับการดูแลรักษาฟื้นฟูสภาพ ที่ถูกต้องเหมาะสมอาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนตามมา เช่น เกิดแผลกดทับ ข้อติดแข็งได้ แต่ถ้าได้รับการดูแลรักษาและฟื้นฟูสภาพที่ถูกต้องเหมาะสมก็จะส่งผลให้ผู้ป่วยสามารถใช้ชีวิตได้อย่างปกติและมีคุณภาพชีวิตที่ดีได้

ผู้ป่วยหญิงไทยวัย ๖๖ ปี มาโรงพยาบาลด้วยเรื่องแขนขาข้างขวาอ่อนแรง motor power grad ๐ รู้ตัวรู้เรื่องพูดคุยโต้ตอบได้ รับประทานเวลาสถานที่ มีโรคประจำตัวเป็นเบาหวานชนิดที่สอง ความดันโลหิตสูงและไขมันในเลือดสูง รับประทานยาไม่สม่ำเสมอ จากการซักประวัติและตรวจร่างกาย รวมถึงผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยว่ามี Cerebral Infarction, Cerebral arterial thrombosis ได้รับการรักษาเบื้องต้น การรักษาจำเพาะ การรักษาป้องกันภาวะแทรกซ้อน และการรักษาระยะยาว ผู้ป่วยรายนี้ได้ควบคุมอาหารขณะอยู่โรงพยาบาล ได้รับการพักผ่อนที่เพียงพอ ได้รับกำลังใจจากญาติและบุคลากรทางการแพทย์เป็นอย่างดีเสมอ ผู้ป่วยจึงไม่เครียดกับการต้องสูญเสียภาพลักษณ์ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการรับประทานต่างๆ และผู้ป่วยได้รับการฟื้นฟูสภาพในโรงพยาบาล ภายใต้อาการจำกัดของโรคและพยาธิสภาพที่เป็นอยู่และหลังจากนั้นผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ ก่อนกลับบ้าน motor power แขน grad II ขา grad III เดินด้วย ๔-point- cane ได้ด้วยตนเอง เดินทรงตัวได้ดี การสื่อสารและการรับรู้สติปัญญายังใช้ได้ดีแต่ช้าจากเดิมของผู้ป่วยเล็กน้อยนัดพบแพทย์อีกครั้งนับหลังจากวันกลับบ้านอีก ๒ อาทิตย์

## ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาโดยละเอียด และได้รับการรักษาอย่างทันที่ทันที่

๒. ผู้ศึกษาทราบถึงแนวทางการรักษาพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอย่าง

ละเอียด

๓. ผู้ศึกษาทราบถึงแนวทางการรักษาพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีโรคร่วมคือโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง

๔. เป็นประสบการณ์และเป็นแนวทางสำหรับผู้ศึกษาในการนำมาพัฒนาการดูแลรักษาให้การพยาบาลในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองให้ดียิ่งขึ้นต่อไป

๕. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับบริการตรงตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ชื่อข้อเสนอ จัดทำสื่อการสอนเพื่อส่งเสริมพัฒนาศักยภาพญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง  
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ญาติผู้ดูแลมีความรู้ ทักษะ มั่นใจในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้เต็มศักยภาพ
๒. เพื่อลดความเครียดที่จะเกิดขึ้นตามมาหลังจากญาติผู้ดูแลได้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๓. เพื่อร่วมจัดหาแหล่งประโยชน์ให้กับญาติผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง

เป้าหมาย

๑. ญาติผู้ดูแล มีความรู้ ทักษะ และมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้อย่างเต็มศักยภาพ
๒. ญาติผู้ดูแลสามารถผ่อนคลายความเครียดได้หลังจากการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง
๓. ญาติผู้ดูแลสามารถค้นหาแหล่งประโยชน์ให้กับตนเองได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถช่วยในการส่งเสริมให้ความรู้ ทักษะ ความมั่นใจให้กับญาติผู้ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังได้
๒. สามารถดูแลตนเองและญาติได้ถูกต้องเหมาะสม
๓. สามารถป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนกับผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้
๔. สามารถมีช่องทางในการให้ข้อมูล รับให้คำปรึกษา ช่วยเหลือเบื้องต้นได้
๕. สามารถดูแลผู้ป่วยเรื้อรังต่อเนืองที่บ้านได้
๖. สามารถสร้างเครือข่ายสำหรับญาติผู้ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังได้
๗. สามารถช่วยลดอัตราการครองเตียงนานของโรงพยาบาลได้