



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราร้อย ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวจารุวรรณ ชุมนุมดวง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

นายสานารถ ตันติริยะกุล
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายสุวัฒนา ชุมนุมดวง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๕ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๕๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและประสบการทำงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๒ ถึงวันที่ ๒๘ พ.ค. ๒๕๕๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๕ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๕๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ซึ่งหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๕๗๖๓
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่สูงกว่าค่าเฉลี่ยประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๗
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจารุวรรณ ชุมนุมดวง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะสมองขาดเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๕ – ๒๓ เมษายน ๒๕๕๕)

ขณะดำเนินการทำหน้าที่ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการศึกษา พระภิกษุ อายุ ๖๘ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๕ เลขที่ภายนอก ๙๔๗๘๗/๕๐ เลขที่ภายใน ๖๖๖๑/๕๕ มาโรงพยาบาลด้วยอาการ แขนอ่อนแรง ด้านขวา และซ้ายไม่กลับกันมาโรงพยาบาล ก่อนมาโรงพยาบาล ๕ ชั่วโมง มีอาการแน่นขวาก่อนเร่ง พูดไม่ชัด มีอาการหน้ามีดเหมือนจะเป็นลมขณะเดินบันทางบาน ขาทึบส่องข้างแรงตี ไม่มีอาการชา ไม่มีหน้าเบี้ยว ประเมินสภาพผู้ป่วยทางระบบประสาท พบรดับความรู้สึกตัว (Glasgow coma score) เท่ากับ ๓ คะแนน ประกอบด้วย ความสามารถในการลีมตาได้เอง ๕ คะแนน การเคลื่อนไหวของแขนขา ตามสั่งได้ทั้งหมด ๖ คะแนน และการตอบสนองต่อคำพูดโดยได้ดี พดคุยได้ไม่สับสน (Oriented) ๕ คะแนน การตอบสนองของม่านตา (Pupil score) ขนาด ๓ มิลลิเมตรและมีปฏิกิริยาต่อแสงไฟ สัญญาณซีพแกรรับ ค่าความดันโลหิต ๑๖๔/๑๐๘ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิ ร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้วร้อยละ ๘๙ (ค่าปกติมากกว่าร้อยละ ๙๕) ระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว เท่ากับ ๗๗ มิลลิกรัมเปอร์เซนต์ และการเคลื่อนไหวและกำลังของแขนขาพบว่า แขนด้านขวาอ่อนแรงมาก นั่นคือแรงเคลื่อนไหวข้อ ด้านแรงถ่วงได้ แต่ด้านแรงกดได้น้อยกว่าปกติ Grade ๔ ส่วนแขนซ้าย ขาซ้ายและขาขวา Grade ๕ นั่นคือแขนและขาไม่กำลังปกติ ออกแรงได้เต็มที่ ด้านแรงได้ดี แพทย์วินิจฉัยแกรรับเป็น Recurrent ischemic stroke (โรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดซ้ำ) ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต พบร่วมปี ๒๕๕๑ เป็น Right middle cerebral artery (โรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดด้านขวา) และปี ๒๕๕๓ เป็น Recurrent ischemic stroke (โรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดซ้ำ) เนื่องจากผู้ป่วยขาดยาต้านเกล็ดเลือด(Antiplatelet drug) และเป็นโรคความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูงและเกาท์ (gout) มา ๑๐ ปี ส่งตรวจสร้างภาพด้วยสนามแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic resonance imaging; MRI) พบรพื้นที่ขนาดเล็กจำนวนหลายที่เกิดเนื้อตายเนื้อตายโดยพลั่นบริเวณสมองส่วนหัวท้ายทอยด้านซ้าย (Multiple small area of acute infarction at left occipital lobe) แพทย์ให้การรักษาโดยการให้สารน้ำทางหลอดเลือดด้ำ Normal saline ๐.๙% ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และ ยารับประทานเป็นยาลดคลายลิ่มเลือด(Aspirin ขนาด ๓๒๕ มิลลิกรัม)รับประทานวันละ ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า ยาลดไขมัน (Simvastatinขนาด ๔๐ มิลลิกรัม)

รับประทานวันละ ๑ เม็ดก่อนนอน และเมื่อความดันโลหิตสูงกว่า ๒๒๐/๑๒๐ มิลลิเมตรprototh ให้ยาลดความดันโลหิต (Captopril ๖.๒๕ มิลลิกรัม) ได้ครั้งละ ๑ เม็ด แต่ผู้ป่วยรายนี้ค่าความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดผลการตรวจคืนไฟฟ้าหัวใจ (EKG) พนNormal Sinus Rhythm ผลการตรวจเลือดพบรดับน้ำตาลในเลือด (Fasting blood sugar;FBS) ๔๔ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์, ระดับไขมันคอเลสเตอรอล (Cholesterol) ๑๙๘ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร, ระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ (Triglyceride) ๔๕ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร, ระดับไขมันชนิดดี (HDL- cholesterol) ๓๔ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ส่งปรึกษาภายในภาพ บำบัดเพื่อฟื้นฟูสมรรถภาพบริหารกล้ามเนื้อและให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะหลอดเลือดสมองขาดเลือด ในระยะเวลา ๓ วันพบว่าระดับความรู้สึกตัว (Glasgow Coma Score) เท่ากับ ๑๕ คะแนน การตอบสนอง ของม่านตา (Pupil Score) ขนาด ๓ มิลลิเมตรและมีปฏิกิริยาต่อแสงไฟ สัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๒๐/๘๐ มิลลิเมตรprototh อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส การเคลื่อนไหวและกำลังของแขนขาปกติ ออกแรงได้เต็มที่ ต้านแรงได้ดี(Grade ๕)

ขณะอยู่โรงพยาบาลผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวัน เช่นการพูด การเดิน การทำความสะอาดร่างกาย การรับประทานอาหาร การขับถ่ายได้ด้วยตนเอง และจำเป็นต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพและฝึกทำกิจกรรมต่างๆ ให้แข็งแรงและเป็นปกติมากที่สุด เช่น การออกกำลังกาย การรับประทานอาหาร การทำความสะอาดร่างกาย การดูแลการขับถ่าย ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ดี อาการอ่อนแรงของกล้ามเนื้อ แขนขาดีขึ้น แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๕ รวมวันนอนโรงพยาบาล ๖ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้เกี่ยวกับโรคและป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้ถูกต้องเหมาะสม
๒. ญาติสามารถดูแล ช่วยเหลือ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยได้
๓. ผู้ป่วยและญาติวิตถกันว่าลดลงและให้ความร่วมมือในการรักษา
๔. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้อย่างเหมาะสม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ แบบบันทึกส่งต่อเพื่อการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ถูกต้องเกี่ยวกับโรคและสามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้ถูกต้องเหมาะสม
๒. เพื่อให้ผู้ดูแลมีความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยและป้องกันภาวะแทรกซ้อนเมื่อกลับบ้านได้
๓. เพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะแก่บุคลากรทางการพยาบาล และเกิดความตระหนักรเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคหลอดเลือดสมอง
๔. เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล และค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๕. เพื่อพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐาน
๒. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้อย่างเหมาะสม

๓. ผู้ดูแลมีความเข้าใจและสามารถช่วยเหลือ ป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๔. ญาติและผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการบริการต้านการพยาบาลมาขึ้น
๕. ระยะเวลาที่ต้องรักษาในโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาไม่แนวโน้มลดลง
๖. อัตราการลับม่านอนโรงพยาบาลชั้นภายใน ๒๕ วันด้วยโรคหลอดเลือดสมองลดลง