



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวพิมพ์รัตน์ คำแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๓๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๓๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวปรภมณต์ ทัศนอนันชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๙๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๙๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาวกนกวรรณ เจริญสุข	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๕๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๕๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๔	นางสาวสุพรรณณี พุ่มแพ่ง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๖๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๖๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ ผู้เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปลัดวิชาวินิจฉัยผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกนกวรรณ เจริญสุข
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๕๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๘ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒๔ ก.ย.๒๕๕๘) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๔ ก.ย.๒๕๕๘) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๘ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒๔ ก.ย.๒๕๕๘) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาต ๕๐๑๑๒๐๐๗๙๙
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกนกวรรณ เจริญสุข

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๕๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ - ๙ สิงหาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๖๓ ปี สถานภาพโสด อากาศสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล ๓ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการอ่อนเพลีย รับประทานอาหารลดลง คลื่นไส้อาเจียน วันนี้มีอาการเหงื่อแตก รับประทานอาหารไม่ได้ มียาฉีด Mixtard ๒๐ ยูนิตฉีดใต้ผิวหนังเวลาเช้า ๑๐ ยูนิตฉีดใต้ผิวหนังเวลาเย็น เจาะ DTX = Low, Blood sugar = ๓๑ mg/dl แพทย์วินิจฉัยว่ามีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำได้ให้การรักษาและรับไว้เป็นผู้ป่วยใน เมื่อวันที่ ๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงสามัญ เลขที่ผู้ป่วยนอก ๔๑๔๐๒/๕๔ เลขที่ผู้ป่วยใน ๙๑๔๐/๕๗ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๕๗ ได้ติดตามเยี่ยมเพื่อประเมินสภาพปัญหาให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยประเมินผลเป็นระยะเวลา ๔ วัน พบปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด ๕ ปัญหา คือ ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการรักษาและการปฏิบัติตัวในขณะที่อยู่ในโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำเนื่องจากได้รับอินซูลินเพื่อลดระดับน้ำตาลในเลือด ผู้ป่วยมีภาวะช็อคเนื่องจากไซกระดุกสร้างเม็ดเลือดแดงลดลงซึ่งเป็นผลจากฮอร์โมนอิริโทรพอยอิตินลดลง ผู้ป่วยมีการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ทุกปัญหาได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน รับทราบการนัดตรวจ ในวันที่ ๒๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกอายุรกรรมทั่วไปแพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านวันที่ ๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ รวมระยะเวลาการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๕ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำวีดิทัศน์เรื่องการปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและการฉีดอินซูลินด้วยตนเอง

ปัจจุบันจำนวนผู้ป่วยโรคเบาหวานมีจำนวนมากขึ้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง พบว่าผู้ป่วยยังมีปัญหาด้านการปฏิบัติตนภายหลังกลับไปอยู่บ้าน ดังนั้นบทบาทของพยาบาลในการให้ความรู้ทางด้านการปฏิบัติตนในเรื่องเบาหวาน และการฉีดอินซูลิน พยาบาลจึงได้เล็งเห็นถึงความสำคัญนี้จึงมีแนวคิดที่จะจัดทำสื่อการเรียนรู้วีดิทัศน์การปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและการฉีดอินซูลินด้วยตนเอง เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ดูแลสามารถนำไปปฏิบัติภายหลังกลับไปอยู่บ้านได้อย่างถูกต้อง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติสามารถฉีดอินซูลินด้วยตนเองภายหลังกลับบ้านได้อย่างถูกต้อง
๓. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับอินซูลิน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในระดับปกติ
๒. ผู้ป่วยและญาติสามารถฉีดอินซูลินด้วยตนเองภายหลังกลับบ้านได้ถูกต้อง
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้อินซูลิน
๔. ลดอัตราการนอนโรงพยาบาล
๕. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในบริการ