



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	นางสาวลัดดาวัลย์ ผาใต้	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๘)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชุดินโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวตะวัน ไชยสาร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชุดินโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวดาริต อุ้นโรจน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๖๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชุดินโร อุทิศ สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	นางสาวสุพรรณษา ข้าโตนด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๗๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๗๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนวรัตน์ ชูตินุโร อุทิศ สำนักงานแพทย์
๕	นางสาวแววมล คงดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๘๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๘๒)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนวรัตน์ ชูตินุโร อุทิศ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗



(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวลัดดาวัลย์ ผาใต้
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๑๐ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๕ ม.ค. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๒๓๘๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ๙๒.....</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวลัดดาวัลย์ ผาใต้

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยติดเชื่อในระบบทางเดินอาหาร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๕ ถึง ๒๑ พฤษภาคม ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินิโธ อุทิศ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๔๙ ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการ คลื่นไส้อาเจียน ๑๐ ครั้ง ถ่ายเหลว ๑๐ ครั้ง มีไข้ อ่อนเพลียไม่มีแรง และจุดแน่นท้อง ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาล เข้ารับการตรวจรักษาที่ห้องอุบัติเหตุ - ฉุกเฉิน วันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๕๕ เวลา ๒๒.๔๐ นาฬิกา สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย วัดได้ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๘๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจเลือดโลหิตวิทยา พบจำนวนเม็ดเลือดขาว ๕,๘๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติจำนวนเม็ดเลือดขาว ๔,๐๐๐ - ๑๑,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) เม็ดเลือดแดง ๔.๒ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติของเม็ดเลือดแดง ๔,๐๐๐ - ๖,๒๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง ๓๒.๒ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง ๓๕ - ๔๗ เปอร์เซ็นต์) เกร็ดเลือด ๒๔๕,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติเกร็ดเลือด ๑๐๐,๐๐๐ - ๔๐๐,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) นิ่วทอโรฟิว ๖๔.๒ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกตินิ่วทอโรฟิว ๕๐ - ๘๐ เปอร์เซ็นต์) ลิ้มโฟไซด์ ๒๔.๑ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติลิ้มโฟไซด์ ๒๐ - ๔๐ เปอร์เซ็นต์) ผลการตรวจเลือดชีวเคมี โซเดียม ๑๓๔ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติโซเดียม ๑๓๕ - ๑๔๕ มิลลิโมลต่อลิตร) โพแทสเซียม ๓.๖ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติโพแทสเซียม ๓.๕ - ๕.๑ มิลลิโมลต่อลิตร) คลอไรด์ ๑๐๓ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติคลอไรด์ ๑๐๐ - ๑๑๐ มิลลิโมลต่อลิตร) คาร์บอนไดออกไซด์ ๒๓ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติคาร์บอนไดออกไซด์ ๒๒ - ๓๐ มิลลิโมลต่อลิตร) แพทย์จึงให้นอนพักรักษาตัวในหอผู้ป่วยหญิง วินิจฉัยว่ามีภาวะติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร มีแผนการรักษาให้ส่งตรวจอุจจาระ (stool exam) ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ อัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง นอร์ฟลอกซาซิน (Norfloxacin) รับประทาน ๑ เม็ด ๓ เวลาหลังอาหาร ดอมเพอริโดน (Domperidon) รับประทาน ๑ เม็ด ๓ เวลาก่อนอาหาร เกลือแร่ (ORS) จิบบ่อยๆ พาราเซตามอล (Paracetamol) รับประทานเมื่อมีไข้ครั้งละ ๒ เม็ด ทุก ๔ - ๖ ชั่วโมง แอร์เอกซ์ (Air-x) รับประทาน ๑ เม็ด ๓ เวลาหลังอาหาร

หลังให้การรักษา ๑ วัน ผู้ป่วยยังรับประทานได้น้อย ถ่ายเหลวลดลง ไม่ปวดท้อง สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกายวัดได้ ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ อัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ต่อเนื่องจากวันแรก

หลังให้การรักษา ๒ วัน ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้มากขึ้น ไม่มีอาการปวดท้อง ไม่คลื่นไส้อาเจียน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ให้ยารับประทาน นอร์ฟลอกซาซิน (Norfloxacin) รับประทาน ๑ เม็ด ๓ เวลาหลังอาหาร ดอมเพอริโดน (Domperidon) รับประทาน ๑ เม็ด ๓ เวลาก่อนอาหาร เกลือแร่ (ORS) จิบบ่อยๆ พาราเซตามอล (Paracetamol) รับประทานเมื่อมีไข้ครั้งละ ๒ เม็ด ทุก ๔ - ๖ ชั่วโมง แอร์เอกซ์ (Air-x) รับประทาน ๑ เม็ด

๓ เวลาหลังอาหาร ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน การรับประทานอาหาร และการดูแลตนเอง เพื่อป้องกันการกลับมาเป็นซ้ำของโรครวมระยะเวลาพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร
๒. ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย การรักษาที่รวดเร็วและปลอดภัย
๓. ผู้ป่วยและญาติได้รับคำแนะนำสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งในช่วงเวลาที่พักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล และเมื่อกลับไปพักรักษาตัวต่อที่บ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนเรื่องการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยติดเชื้อในระบบทางเดินอาหาร

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ใช้เป็นสื่อการสอนผู้ป่วยและญาติได้ทราบถึงการดำเนินของโรค การรักษา รวมถึงการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน

๒. เพื่อให้บุคลากรในหอผู้ป่วยมีการปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกันและมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน

๓. เพื่อให้ผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ความสามารถในการสังเกตและดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง

๔. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองและนำความรู้ไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

๕. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดกับผู้ป่วยสามารถป้องกันได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้และเกิดความมั่นใจสามารถดูแลและปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องเมื่อกลับบ้าน

๒. ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวาน

๓. บุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้เข้าใจบทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน