



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวสุทธิพรรณ จันทะยอด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุทธิพรรณ จันทะยอด
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึง วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึง วันที่ ๕ ก.พ. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๖๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุทธิพรธน์ จันตะยอด

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดไปเลี้ยงเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ถึง วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ เป็นประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการศึกษา ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๗๓ ปี นับถือศาสนาพุทธ เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย มาโรงพยาบาลด้วยอาการ ๕ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาลแขนขาด้านขวาไม่มีแรง แกร็บที่ห้องฉุกเฉิน สัญญาณชีพแรกรับที่ห้องฉุกเฉิน อุณหภูมิ ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ตรวจร่างกาย ระดับความรู้สึกตัว สีมตาได้เอง พูดคุยได้ไม่สับสน ทำตามสั่งได้ GCS=๑๕ (E๔V๕M๖) การตอบสนองของรูม่านตาต่อแสงปกติเท่ากันทั้งสองข้างเท่ากับ ๓ มิลลิเมตร (pupil ๓ mm. RTL. BE.) ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อแขนด้านขวาไม่มีการเคลื่อนไหว (Motor Power gr.๐) ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อขาด้านขวาอ่อนแรงเล็กน้อย (Motor Power gr.๔+) ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อแขน ขา ด้านซ้ายกำลังปกติ (Motor Power gr.๕) มีคำสั่งการรักษาให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ เป็นชนิด ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจและส่งผู้ป่วยไปทำเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมองชนิดไม่ฉีดสีที่โรงพยาบาลตากสินผลเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมองพบว่าเส้นเลือดขนาดเล็กตีบตันแพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดไปเลี้ยงเฉียบพลัน แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้รับประทานยาแอสไพริน (ASA) ขนาด ๓๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า และรับรักษาไว้ที่หอผู้ป่วยสามัญ๑ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๘.๐๐น. สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๖.๙ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ระดับความรู้สึกตัว สีมตาได้เอง พูดคุยได้ไม่สับสน ทำตามสั่งได้ไม่สับสน GCS=๑๕ (E๔V๕M๖) การตอบสนองของรูม่านตาต่อแสงปกติเท่ากันทั้งสองข้างเท่ากับ ๒ มิลลิเมตร ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อแขนด้านขวาไม่มีการเคลื่อนไหว (Motor Power gr.๐) ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อขาด้านขวาอ่อนแรงเล็กน้อย (Motor Power gr.๔+) ความแข็งแรงของกล้ามเนื้อแขน ขา ด้านซ้ายกำลังปกติ (Motor Power gr.๕) จากการซักประวัติผู้ป่วยมีโรคประจำตัวคือ ความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยให้ออกซิเจนผ่านทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที และให้ผู้ป่วยงดน้ำงดอาหารทางปากยกเว้นยา ส่งปรึกษากายภาพบำบัดวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น ทำตามคำสั่งได้ดี พูดคุยรู้เรื่องไม่สับสน (E๔V๕M๖) แขนขาด้านซ้ายกำลังปกติ (Motor Power gr.๕) แขนด้านขวาไม่มีการเคลื่อนไหว (Motor power gr.๐) ขาขวาอ่อนแรงเล็กน้อย (Motor Power gr.๔+) แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเรื่องโรคเมื่อกลับไปอยู่บ้านและแนะนำญาติให้มีส่วนร่วมในการทำกายภาพบำบัดผู้ป่วยจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลวันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ รวมระยะเวลาที่พักรักษาตัวเป็นระยะเวลา ๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจเรื่องโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดไปเลี้ยงเฉียบพลันมากขึ้น
 ๒. ผู้ป่วยและญาติเข้าใจแนวทางการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคหลอดเลือดสมองขาดเลือดไปเลี้ยงเฉียบพลัน
 ๓. ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการดูแลตนเอง
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ การพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อปอดอักเสบจากการนอนโรงพยาบาล
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- ผู้ป่วยปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อปอดอักเสบจากการนอนโรงพยาบาล
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจสามารถประเมินผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยงต่อการติดเชื้อปอดอักเสบจากการนอนโรงพยาบาลและให้การพยาบาลเพื่อป้องกันและดูแลผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงได้อย่างถูกต้อง
 ๒. ผู้ป่วยปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อปอดอักเสบจากการนอนโรงพยาบาล