



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สтарัชนาบุคคลที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประจำวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวนิภารัตน์ เทพจันดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๘๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสงเคราะห์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

สำเนาดูคือ

นายแพทย์

(นายแพทย์ วิจัย วิจัย)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

(เอกสารหมายเลข ๙)

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิภาต์น์ เทพจันดา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๔ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธ.ค. ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ^๑ ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ซึ่งหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๓๓๗๓
๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๗
๓. อื่น ๆ	<p>เจ้าหน้าที่คุมสอบ นางสาวนิภาต์น์ เทพจันดา</p> <p>ผู้ประเมิน ๖๐% ผู้ประเมิน ๘๗%</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิภารัตน์ เทพจันดา

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเกตวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๙๑)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสัมภารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากการศึกษาผู้ป่วยรายนี้เป็นชายอายุ ๖๓ ปี เจ้าหน้าที่เօรัวณและญาตินำส่งด้วยอาการขาข้างขวาอ่อนแรง เดินลำบาก ชาชา พุดไม่ชัด รู้สึกตัวดี ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นโรคความดันโลหิตสูง รักษาที่ศูนย์สาธารณสุข แรกรับเวลา ๒๒.๔๕ นาฬิกา ที่หน่วยงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีขาข้างขวาอ่อนแรง พุดไม่ชัด วัดสัญญาณซีพ ความดันโลหิต ๑๗๓/๗๗ มิลลิเมตรปอร์ อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๖ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ออกซิเจนในเลือด ๘๘ เปอร์เซ็นต์ Score EEMSV หมายถึงผู้ป่วยล้มตัวได้เองเคลื่อนไหวได้ตามแพทย์สั่งและตอบคำถามได้เป็นปกติ ตรวจกำลังกล้ามเนื้อ (motor power) ขาข้างขวาเกรด ๓ สามารถยกกล้อยจากพื้นได้แต่ไม่สามารถต้านแรงกดได้แขนข้างขวาเกรด ๔ สามารถยกได้แต่ต้านแรงกดได้ปกติ แขนขาข้างซ้ายเกรด ๔ สามารถยกได้และต้านแรงกดได้ปกติ ตรวจการขยาย รูม่านตา ข้างขวา ม่านตาขยาย ๓ มิลลิเมตร ข้างซ้ายรูม่านตาขยาย ๓ มิลลิเมตร ໄວต่อแสงปกติทั้งสองข้าง เวลา ๒๒.๒๐ นาฬิกา ให้สารน้ำเป็น ๐.๙% NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในอัตราหยด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และส่งเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ เวลา ๒๒.๔๐ นาฬิกา วัดสัญญาณซีพ ความดันโลหิต ๑๗๕/๗๘ มิลลิเมตรปอร์ อัตราการเต้นของซีพจร ๘๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ออกซิเจนในเลือด ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ส่งผู้ป่วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (CT brain) พบว่าไม่มีเลือดออกในสมอง ส่งเอกซเรย์ปอดพบว่าปอดทั้งสองข้างปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบว่าไม่มีความผิดปกติ ปรึกษาแพทย์เรื่องอายุรกรรมให้ส่งผู้ป่วยไปฉีดยาละลายลิ่มเลือด rt-PA ที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ อธิบายให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจ และติดต่อประสานงานกับโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เวลา ๒๓.๑๐ นาฬิกา ส่งผู้ป่วยไปโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๑.๒๐ นาฬิกา รับผู้ป่วยกลับจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เดินทางกลับมา หลังผู้ป่วยได้รับยาละลายลิ่มเลือดแล้ว เพื่อมารักษาต่อที่โรงพยาบาลสัมภารักษ์ เนื่องจากโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เตียงเต็ม มาถึงห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินประเมินอาการผู้ป่วย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี Score EEMSV วัดสัญญาณซีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๗๒/๗๗ มิลลิเมตรปอร์ อัตราเต้นของซีพจร ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๘๘ ครั้งต่อนาที ออกซิเจนในเลือด ๘๘ เปอร์เซ็นต์ ตรวจกำลังกล้ามเนื้อ (motor power) แขนขาข้างซ้ายเกรด ๔ สามารถยกได้และต้านแรงกดได้ปกติ แขนขาข้างขวาเกรด ๔ สามารถยกและต้านแรงกดได้ปกติ ขาข้างขวาเกรด ๔ สามารถยกได้แต่ต้านแรงกดได้ไม่เต็มที่ ส่งผู้ป่วยเข้าห้องอายุรกรรมชายชั้น ๒๐/๑๑ ชั้น ๒๐/๑๑ อยู่ ผู้ป่วยรักษาที่โรงพยาบาลเป็นเวลา ๖ วัน ผู้ป่วยได้รับการทำกายภาพและไม่พบรากษณ์ สร้างเนื้อสังกะสี

เจนจิวิจัย
(นางสาวเจนจิวิจัย วิจัยวงศ์)

(นางสาวเจนจิวิจัย วิจัยวงศ์)
ผู้ประเมิน
สำนักงานมาตรฐานและประเมินคุณภาพ

แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๙.๐๐ น.พิกา และนัดพบแพทย์อุปกรณ์
อีกครั้งในวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๘

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติ
๒. หน่วยงานมีแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
๓. เป็นแนวทางประกอบการนิเทศงานบุคลากรทางการพยาบาล
๔. เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ CQI ปฏิทินความรู้ในการบริหารยา

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานบริหารยาได้ถูกต้อง

สำเนาจัดทำ

โดย

จัดทำโดย วิภาดา ใจดี

จัดทำโดย วิภาดา ใจดี

จัดทำโดย วิภาดา ใจดี

เป้าหมาย

ไม่เกิดการบริหารยาผิดในหน่วยงาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานด้านการบริหารยาในหน่วยงาน

๒. เป็นคู่มือสำหรับพยาบาลและนักศึกษาพยาบาลในหน่วยงาน