



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป  
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการ  
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก  
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน ตำแหน่งเลขที่	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน ๒ ราย
๑	นางสาวจรัสดา หอมหวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ชำนาญการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๑๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจรรุตา หอมหวล  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๕ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ ก.พ. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๕๔๙๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจรรุดา หอมหวล

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันระยะเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๑๑)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๗๒ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ สถานภาพหม้าย เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน วันที่ ๑๕ เมษายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๒.๐๐ น. มาด้วยอาการร่างกายซีกขวาอ่อนแรง ปากเบี้ยว ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีโรคประจำตัวเป็น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคไขมันในเลือดสูง ตรวจร่างกายแรกพบ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ตรวจระบบประสาทตื่นรู้ตัว ลืมตาได้เอง พูดได้เป็นคำ สามารถทำตามคำสั่งได้ ถูกต้อง รูม่านตาขนาด ๓ มิลลิเมตร ตอบสนองต่อแสงทั้งสองข้าง ร่างกายซีกซ้ายทั้งแขนและขาสามารถยกต้านแรงได้ปกติ แต่ร่างกายซีกขวาทั้งแขนและขาไม่สามารถขยับได้ ส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง พบภาวะสมองซีกซ้ายขาดเลือด แพทย์วินิจฉัยเป็น โรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันระยะเฉียบพลัน จึงให้การรักษาดูแลตามแนวทาง Stroke fast track ซักประวัติ Last seen normal ๑ ชั่วโมงก่อนมา ประเมินความรุนแรงของโรคด้วยแบบประเมิน NIHSS ได้ ๑๑ คะแนน ผลการตรวจเลือด ร้อยละของเม็ดเลือดแดงต่อปริมาณเลือดทั้งหมด ๔๒.๑ จำนวนเกล็ดเลือด ๒๑๔,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร การตรวจค่า International Normalized Ratio ๐.๘๙ ประเมินเกณฑ์พิจารณาให้ยากระตุ้นทิสซู พลาสมิโนเจน (Recombinant tissue plasminogen activator; rtPA) พบว่าผ่านเกณฑ์สามารถให้ยาได้ ญาติยินยอมให้ยา แพทย์จึงให้นอนโรงพยาบาลเพื่อให้ยาละลายลิ่มเลือดที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก

แรกรับที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก วันที่ ๑๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๐๔.๐๐ น. ผู้ป่วยรู้ตัวลืมตาได้เอง สามารถทำตามคำสั่งได้ พูดได้เป็นประโยคแต่ไม่ชัด NIHSS ๑๑ คะแนน สัญญาณชีพ อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๒/๗๖ มิลลิเมตรปรอท ประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันด้วยแบบประเมิน BI ได้ ๑๗ คะแนน ประเมินความพิการด้วยแบบประเมิน mRS ได้ระดับ ๕ จากนั้นดูแลให้ยา rtPA ๕ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำใน ๑ นาที ต่อมาให้ยา rtPA ๔๕ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำใน ๑ ชั่วโมง ขณะให้ยา rtPA ไม่มีอาการแสดงของภาวะเลือดออกในสมอง หลังให้ยา rtPA ผู้ป่วยรู้ตัวลืมตาได้เอง สามารถทำตามคำสั่งได้ พูดได้เป็นประโยคแต่ไม่ชัด รูม่านตาขนาด ๓ มิลลิเมตร ตอบสนองต่อแสงทั้งสองข้าง ร่างกายซีกขวาทั้งแขนและขาเริ่มยกได้ แต่ไม่สามารถต้านแรงได้ NIHSS ๑๑ คะแนน ส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง ๒๔ ชั่วโมง หลังให้

ยา rtPA ไม่พบเลือดออกในสมอง จากนั้นวันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๖๐ ย้ายผู้ป่วยไปพักฟื้นที่หอผู้ป่วย อายุรกรรมหญิง ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยพบว่า ตื่นรู้ตัว ลืมตาได้เอง พูดเป็นประโยคชัดเจนกว่าเดิม ทำตามคำสั่ง ได้ถูกต้อง ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ผ่านการทดสอบการกลืน สามารถเริ่มรับประทานอาหารอ่อนได้โดยไม่มี อาการสำคัญแต่ต้องมีผู้ดูแลป้อนอาหาร แพทย์มีคำสั่งการรักษาเริ่มยา Aspirin ๓๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานวันละครั้งตอนเช้า ได้รับการทำกายภาพบำบัดทุกวันเพื่อฟื้นฟูการทำหน้าที่ของร่างกาย ประเมินคะแนน BI ได้ ๕๒ คะแนน ประเมินระดับ mRS ได้ระดับ ๔ ผู้ป่วยและญาติผู้ดูแลได้รับคำแนะนำ เกี่ยวกับการดูแลตนเองอย่างเหมาะสมที่บ้าน ได้แก่ เรื่องอาหาร ยา การออกกำลังกาย การพักผ่อน การกายภาพบำบัด และอาการสำคัญที่ต้องมาพบแพทย์ เช่น ปากเปื่อย พูดไม่ชัด แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก เป็นต้น แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๐ และนัดติดตามอาการที่คลินิกอายุรกรรม รวมระยะเวลาที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๕ วัน

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันมีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ได้รับการดูแลตามหลักการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันอย่างมีประสิทธิภาพ
  ๒. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันระยะเฉียบพลัน
    ๓. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตัน
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแบบประเมินการจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตัน
- วัตถุประสงค์ และหรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อเป็นแนวทางในการประเมินการจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตัน
  ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันได้รับการดูแลหลังการจำหน่ายที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
  ๓. เพื่อให้หน่วยงานมีแบบประเมินการจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตัน
- เป้าหมาย
๑. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันได้รับการดูแลหลังการจำหน่ายอย่างปลอดภัย
  ๒. พยาบาลสามารถนำแบบประเมินการจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันไปดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. หน่วยงานมีแบบประเมินการจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตัน
  ๒. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบและอุดตันได้รับการดูแลหลังการจำหน่ายที่มีมาตรฐาน ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน