



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	นางสาวสุปราณี สอไชยยศ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๖๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๖๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวรัชนิกร กุดระแสง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๑๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๑๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๓	นางศิราณี เจียมสกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรัชนิกร กุตระแสง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๑๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๙ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึง ๒๙ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๙ ต.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๗๗๒๒๐
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ.....๘๒....
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรัชนิกร กุตระแสง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๑๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กชักจากไข้สูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยเด็กเพศหญิง อายุ ๑ ปี ๑ เดือน น้ำหนัก ๑๓ กิโลกรัม HN:๒๖๔๑๒/๕๓ AN:๑๔๐๔๒/๕๔ รับไว้ในโรงพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๐๗.๐๐ น. จากห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน มารดาให้ประวัติว่า ๑๕ นาที ก่อนมาโรงพยาบาล มีไข้สูง ชักเกร็ง แขนขากระตุก ตาค้าง ไม่มีปากเขียว ไม่มีปัสสาวะหรืออุจจาระราด นานประมาณ ๑ นาที มารดานำส่งโรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยว่าชักจากไข้สูง และรับไว้รักษาที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม แรกรับผู้ป่วยเด็กรู้สึกตัวดี อ่อนเพลีย ไม่ซึม ไม่ชักเกร็ง มีน้ำมูกไหล หายใจครืดคราด มีไข้สูง ตัวร้อน อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๓ องศาเซลเซียส ซีพจร ๑๒๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๓๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวออกซิเจน ร้อยละ ๑๐๐ จากการตรวจร่างกาย ไม่มีคอแข็ง ฟังปอดทั้งสองข้าง Lung clear เจาะเลือดส่งตรวจการติดเชื้อ ผลพบว่ามีค่า WBC ๗,๒๒๐ /ul (ค่าปกติ ๔๕๐๐-๑๐,๗๐๐ /ul) อยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่มีภาวะติดเชื้อในร่างกาย ประเมินปัญหาการพยาบาล พบว่าผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะชักซ้ำเนื่องจากไข้สูง ให้การพยาบาลเช็ดตัวลดไข้ แนะนำญาติเช็ดตัวลดไข้อย่างถูกวิธี ดูแลให้รับประทานยาลดไข้ Paracetamol ๖ มิลลิกรัม เมื่อมีไข้ ทุก ๔ ชั่วโมง ตามแผนการรักษาของแพทย์ ประเมินผลหลังให้การพยาบาลและติดตามสัญญาณชีพ ทุก ๔ ชั่วโมง ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะขาดสารน้ำเนื่องจากรับประทานอาหารได้น้อย ให้การพยาบาลโดยให้สารน้ำ ๕% D/N/๓ ๕๐๐ มิลลิกรัม อัตรา ๖๐ มิลลิกรัมต่อชั่วโมงทางหลอดเลือดดำ ติดตามผลตรวจเลือดทางเคมีคลินิก ผลปกติ กระตุ้นให้ดื่มน้ำ ดื่มนมและรับประทานอาหารอย่างเพียงพอ บิดามารดาวิตกกังวลในการเจ็บป่วยของบุตร ให้การพยาบาลโดยให้คำแนะนำเรื่องโรค การดำเนินโรค การรักษาและการพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับอธิบายเหตุผลของการทำกิจกรรมการพยาบาล เพื่อให้บิดามารดาคลายความวิตกกังวล และมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย บิดามารดาประทับใจแผนการรักษา ให้ความร่วมมือในการรักษา และมีความวิตกกังวลลดลง แพทย์ตรวจเยี่ยมและอนุญาตให้กลับบ้านได้ใน วันที่ ๒๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ให้ยารับประทานต่อที่บ้าน ไม่มีนัดตรวจติดตามอาการให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน การรับประทานครบตาม รักษา แนะนำการเช็ดตัวลดไข้อย่างถูกวิธี ร่วมกับการรับประทานยาลดไข้ เพื่อป้องกันการชักซ้ำ การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ เช่น มีไข้สูงเช็ดตัวแล้วไข้ไม่ลด มีชักเกร็ง การปฏิบัติตัวเมื่อผู้ป่วยมีอาการชัก บิดามารดาประทับใจและเข้าใจ สรุปผู้ป่วยเด็กรักษาในโรงพยาบาล ๔ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ จัดทำโปรแกรมการจัดการของบิดามารดาในการดูแลบุตรที่ป่วยด้วยโรคธาลัสซีเมีย
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
๑. เพื่อให้บิดามารดา มีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลบุตรที่ป่วยด้วยโรคธาลัสซีเมีย
 ๒. เพื่อให้บิดามารดา สามารถตัดสินใจและแก้ไขสถานการณ์ได้ด้วยตนเองเมื่อบุตรมีอาการเปลี่ยนแปลง
 ๓. เพื่อลดความรุนแรงของโรคและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดกับบุตร
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. บิดามารดาได้พัฒนาศักยภาพในการดูแลบุตรที่ป่วยด้วยโรคธาลัสซีเมีย
 ๒. คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยเด็กโรคธาลัสซีเมียดีขึ้น
 ๓. สามารถใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติทางการพยาบาลในการเสริมสร้างศักยภาพการจัดการของบิดามารดาที่มีบุตรป่วยด้วยโรคธาลัสซีเมีย