



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวสุทิน ดอนชะเอม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๕๔)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชูตินิโธ อุทิศ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุทิน ดอนพะเอม
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

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 ๑๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๔๔๒๒๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ..๙๒..</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุทิน ดอนชะเอม

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ - ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๔)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศรี อู่ทาศู

สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๔ ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการ ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาลมีแขนและขาด้านขวาอ่อนแรง ตรวจประเมินกำลังกล้ามเนื้อพบ แขนและ ขาด้านขวาได้ระดับคะแนน ๓ แขนและขาด้านซ้ายได้ระดับคะแนน ๕ รับประทานอาหารและพูดสื่อสารได้ปกติ มีประวัติเป็นโรคความดันโลหิตสูงและไขมันในเลือดสูง แพทย์เวรห้องอุบัติเหตุ และฉุกเฉิน ส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ พบเส้นเลือดขนาดเล็ก ตีบตัน (lacuna infraction) วัดอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจน ๙๕ เปอร์เซ็นต์ ความดันโลหิต ๑๕๐ / ๙๐ มิลลิเมตรปรอท ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบว่า มีจำนวนเม็ดเลือดขาว ๔,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ฮีมาโตคริต ๓๔.๒ เปอร์เซ็นต์ เกร็ดเลือด ๒๗๗,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร นิ่วโพรงปัสสาวะ ๖.๔๗ เปอร์เซ็นต์ ลิ้มโฟไซด์ ๒๕.๓ เปอร์เซ็นต์ ผลตรวจทางเคมีคลินิก พบระดับน้ำตาลในเลือด ๑๐๒ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ระดับไขมันโคเลสเตอรอล ๒๕๑ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ระดับไขมันไตรกลีเซอไรด์ ๒๓๖ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร LDL (ไขมันที่มีความหนาแน่นต่ำ) ๑๕๓ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร HDL (ไขมันที่มีความหนาแน่นสูง) ๑๔๒ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ไชเตียม ๑๓๑ มิลลิโมลต่อเดซิลิตรโพแทสเซียม ๔.๓ มิลลิโมลต่อเดซิลิตร คลอไรด์ ๑๐๐ มิลลิโมลต่อเดซิลิตรและ คาร์บอนไดออกไซด์ ๑๙ มิลลิโมลต่อเดซิลิตร แพทย์รับไว้ในโรงพยาบาล วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๕๖ แพทย์วินิจฉัยผู้ป่วยเป็นโรคหลอดเลือดสมอง (Ischemic Stroke) แพทย์รักษาโดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ชนิด ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เป็นระยะเวลา ๓ วัน ให้ยาแอสไพรีน ขนาด ๓๐๐ มิลลิกรัม ครั้งละ ๑ เม็ด วันละครั้งหลังอาหาร ยาซิมวาสแตติน ขนาด ๔๐ มิลลิกรัม ครั้งละครั้ง เม็ด วันละครั้ง หลังอาหารเย็น ยาโอมีปราคโซล ขนาด ๒๐ มิลลิกรัม ครั้งละ๑ เม็ดวันละครั้ง ก่อนอาหารเช้าในวันที่ ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๕๖ ส่งปรึกษานักกายภาพบำบัด เพื่อสอนการออกกำลังกายที่ถูกต้อง ประเมินระดับความดันโลหิต กำลังกล้ามเนื้อ สอนการปฏิบัติตัว การรับประทานอาหารที่เหมาะสมต่อโรค เพื่อเตรียมวางแผนการจำหน่าย แต่ผู้ป่วยและญาติเกิดความวิตกกังวลในเรื่องของการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน เนื่องจากผู้ป่วยเกิดภาวะอ่อนแรงเป็นครั้งแรก จึงจัดทำแผนการสอน เรื่องโรคภาวะหลอดเลือดสมอง ภาวะแทรกซ้อนและการดูแล เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเข้าใจได้ง่าย สามารถ

นำกลับไปปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง เมื่อกลับบ้านหลังผู้ป่วยได้รับการดูแลและให้ข้อมูลความรู้ ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลลดลงและสามารถปฏิบัติตัวตามแผนการสอนได้ แขนด้านขวามีแรงมากขึ้น ประเมินกำลังกล้ามเนื้อได้ระดับ ๔ แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๕๖ รวมระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล ๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจในการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง และสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้ตามสมรรถภาพของผู้ป่วย
๒. เพิ่มคุณภาพการดูแล ลดอันตรายและภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
๓. พัฒนารูปแบบการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผนการสอนเรื่องการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. สามารถผลิตสื่อการสอนผู้ป่วยและญาติ เกี่ยวกับการดำเนินของโรค การรักษา การปฏิบัติตัวของโรคหลอดเลือดสมอง
๒. เพื่อลดอัตราเสี่ยงและอันตรายรวมถึงภาวะแทรกซ้อนของโรคหลอดเลือดสมอง
๓. เพื่อป้องกันการกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลด้วยโรคเดิม

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องและป้องกันภาวะแทรกซ้อนต่อผู้ป่วย
๒. ลดอัตราการกลับมารักษาตัวในโรงพยาบาลซ้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดอันตรายที่อาจเกิดขึ้น
๒. เข้าใจและปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม ทราบการแก้ไขเบื้องต้นเมื่อเกิดอาการ
๓. ป้องกันการกลับเป็นซ้ำและลดอัตราการกลับมารักษาตัวในโรงพยาบาล
๔. เป็นแนวทางในการนำมาพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อไป