



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวทัศนีย์ พงษ์แขก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวทัศนีย์ พงษ์แขก

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ 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 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๓ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ม.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๑ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๑๔๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๒</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวทัศนีย์ พงษ์แขก

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๖)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๐ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ มารับการรักษา
โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร วันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๙ น. ด้วย ๕ ชั่วโมงก่อนมา
โรงพยาบาล มีอาการชา แขนขาและใบหน้าซีกซ้าย หน้าตาข้างซ้ายตก มีอาการตั้งแต่ตื่นนอนเวลา ๐๔.๐๐ น.
ผู้ป่วยมีอาการปกติก่อนเข้านอนเวลา ๒๔.๐๐ น. ญาติจึงนำส่งโรงพยาบาล ปฏิเสธโรคประจำตัว สูบบุหรี่ ๑๐
มวนต่อวัน นาน ๓๓ ปี ไม่มีดื่มสุรา แรกรับผู้ป่วยที่งานอุบัติเหตุ - อุจเฉดิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ
ร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที ความดัน
โลหิต ๑๕๗/๙๔ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดปลายนิ้ว ๙๖ เปอร์เซ็นต์ ค่าลิ้นแลนชา
ปกติ แพทย์พิจารณาให้ออกซิเจนทางจมูก (Oxygen canular) ๓ ลิตรต่อนาที ให้สารน้ำ ๐.๙% NSS ขนาด
๑๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ อัตราไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผลคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๑๒ Lead พบว่าปกติ
(Normal Sinus rhythm) อัตรา ๘๒ ครั้งต่อนาที ส่งตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอก พบผลปกติ ผลตรวจทางห้อง
ปฏิบัติการ Complete blood count WBC ๗,๑๙๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิลิตร (ค่าปกติ ๕,๐๐๐ - ๑๐,๐๐๐
เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิลิตร) N ๕๙ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๔๐ - ๗๐ เปอร์เซ็นต์) L ๓๒ เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๒๐ -
๕๐ เปอร์เซ็นต์) Plt. ๓๐๘,๐๐๐ เซลล์ต่อมิลลิลิตร (ค่าปกติ ๑๔,๐๐๐ - ๔๔๐,๐๐๐ เซลล์ต่อมิลลิลิตร)
Calcium ๙.๑ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๘.๕ - ๑๐.๑ มิลลิโมลต่อลิตร) Phosphorus ๒.๕ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่า
ปกติ ๒.๕ - ๔.๙ มิลลิโมลต่อลิตร) Magnesium ๒.๑ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๑.๗ - ๒.๗ มิลลิโมลต่อลิตร)
Electrolyte Na ๑๔๓ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๑๓๖ - ๑๔๕ มิลลิโมลต่อลิตร) K ๓.๙ มิลลิโมลต่อลิตร
(ค่าปกติ ๓.๕ - ๕.๑ มิลลิโมลต่อลิตร) Cl ๑๐๕ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๑๐๐ - ๑๑๐ มิลลิโมลต่อลิตร)
Carbondioxide ๒๙ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๒๒ - ๓๒ มิลลิโมลต่อลิตร) BUN ๑๒ มิลลิกรัม-เปอร์เซ็นต์ (ค่า
ปกติ ๕ - ๒๕ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์) Cr ๐.๘ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ ๐.๖ - ๑.๘ มิลลิกรัม-เปอร์เซ็นต์) PT
๑๐.๓ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๑๐.๕ - ๑๒.๙ มิลลิโมลต่อลิตร) INR ๐.๙๐ PTT ๒๕.๗ มิลลิโมล-ต่อลิตร (ค่าปกติ
๒๓.๓ - ๒๙.๑ มิลลิโมลต่อลิตร) ส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง พบว่า มีหลอดเลือดในสมองตีบ แพทย์จึง
พิจารณารับไว้รักษาที่หอผู้ป่วยชาย ให้การพยาบาลดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาตามแผนการรักษาและเฝ้าระวังความ
รู้สึกตัวเปลี่ยนแปลง เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ขณะรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล
ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้เป็นปกติ แพทย์อายุรกรรมอนุญาตให้กลับบ้านวันที่

๓ กันยายน ๒๕๖๐ รวมระยะเวลาที่รับไว้ในการดูแล ๔ วัน แนะนำการตรวจติดตามอาการตามแผนการรักษาต่อไป

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองตีบ
๒. เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย สามารถกลับไปปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ พัฒนาการดูแลผู้ป่วยและญาติ โดยแผนภาพพลิกโรคหลอดเลือดสมองตีบ
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ทราบสาเหตุการเกิดโรค การดำเนินของโรค การรักษาป้องกัน และการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง

๒. เพื่อป้องกันการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำ

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยและญาติสามารถอธิบายการปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเมื่อได้รับความรู้ ผู้ป่วยปลอดภัย ได้รับรักษาตามแผนการรักษา

๒. ลดอุบัติการณ์การกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำของผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
๒. ป้องกันการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำ เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย
๓. คู่มือในการให้การพยาบาลและคำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติ สำหรับเจ้าหน้าที่พยาบาล
๔. บุคลากรเกิดความรูสึกภาคภูมิใจ มีความคิดสร้างสรรค์ และเกิดแรงบัลดาลใจในการทำงาน