



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวบุษราภร โคตรหานาม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๖๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๖๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสุรินทร์ กูเจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวบุษราภร โคตรหานาม
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๖๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑. คุณสมบัติการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒. ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ค.๒๕๔๗ ถึง ๑๔ ก.พ. ๒๕๕๕)
๑.๓. มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ค.๒๕๕๑ ถึง ๑๔ ก.พ. ๒๕๕๕)
๑.๔. มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ค.๒๕๔๗ ถึง ๑๔ ก.พ. ๒๕๕๕)
๑.๕. มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๖๙๐๘๑
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ๙๖.....
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวบุษราภร โคตรหานาม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๖๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังที่ได้รับการล้างไตทางหน้าท้องแบบต่อเนื่อง (CAPD)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๘ พ.ย. ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ในกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๘ ปี (HN ๑๑๘๘๐/๕๔ AN ๑๕๑๖๐/๕๔) สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ไม่ได้ประกอบอาชีพ ผู้ป่วยเข้าพักรักษาในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๕ ต.ค. ๒๕๕๔ มีอาการสำคัญที่นำมาคือ มีหายใจเหนื่อยหอบ นอนราบไม่ได้ร่วมกับปัสสาวะออกน้อย ๕ วันก่อนมาโรงพยาบาล จากการตรวจประเมินของแพทย์ระบุการวินิจฉัยว่า มีภาวะน้ำเกินเนื่องจากโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายร่วมกับมีปอดอักเสบและมีภาวะความดันโลหิตสูงวิกฤติ (Volume overload with Pneumonia with Hypertensive crisis) แพทย์จึงรับผู้ป่วยเข้าพักรักษาในโรงพยาบาล เนื่องจากภาวะวิกฤติจากการเจ็บป่วยด้วยโรคไตเรื้อรังระยะสุดท้ายจึงพบปัญหาขณะรับผู้ป่วยไว้ในความดูแลครั้งนี้คือ ผู้ป่วยเกิดการสูญเสียหน้าที่ของไตในการขับของเสียออกจากร่างกายจึงส่งผลทำให้มีภาวะน้ำเกินในอวัยวะต่าง ๆ ทั่วร่างกายโดยทำให้เกิดภาวะปอดบวมอักเสบทำให้ประสิทธิภาพในการแลกเปลี่ยนก๊าซในถุงลมลดลง จึงทำให้ผู้ป่วยมีอาการแสดงของการพร่องออกซิเจน มีอาการอ่อนเพลียไม่มีแรง เกิดอาการอ่อนล้า มีระดับความรู้สึกตัวเปลี่ยนแปลงมีการคั่งของของเสียและน้ำที่ไตเพิ่มมากขึ้นทำให้การกระตุ้นระบบประสาทซิมพาเทติกมากขึ้นทำให้เกิดแรงดันและการหดตัวของหลอดเลือดแดงมากขึ้นจึงทำให้ความดันโลหิตสูง มีภาวะเสียสมดุลของสารน้ำและเกลือแร่ในร่างกาย ผู้ป่วยและครอบครัวมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยในครั้งนี้

จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและการดูแลรักษาพยาบาลอย่างรวดเร็วตามมาตรฐานวิชาชีพทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน มีความพึงพอใจในการดูแล มีความรู้ในการดูแลตนเองที่จำเป็นเมื่อกลับไปอยู่บ้านและแพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ในวันที่ ๘ พ.ย. ๒๕๕๔ (รวม ๑๕ วัน)