



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้
หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนด
ตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.นิฐิพร ศรีมงคล	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๔๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	น.ส.สุณี แก่นจักร์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	น.ส.มลฤดี มณีใหญ่	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๐๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๐๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชากรักษ์ สำนักการแพทย์
๔	น.ส.มะลิวัลย์ อ่อมฤทธิ์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๙๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชากรักษ์ สำนักการแพทย์

/๕ น.ส.ไพลิน...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	น.ส.ไพลิน ลำเจียก	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายสามารถ ตันอริกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวมะลิวัลย์ อ่อมฤทธิ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 698)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 19 ก.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึงวันที่ 19 ก.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 19 ก.ค. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611095264</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งบังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 82</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวมะลิวัลย์ อ่อมฤทธิ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 698)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 วัน (ตั้งแต่วันที่ 22 ธันวาคม 2553 ถึง วันที่ 24 ธันวาคม 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
 สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ
 ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย สถานภาพ คู่ อายุ 73 ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รับไว้ใน
 โรงพยาบาล วันที่ 22 ธันวาคม 2553 เลขที่ภายนอก 57035/53 เลขที่ภายใน 25632/53 มาด้วยอาการ
 เดินเซ เวียนศีรษะ มีอาการแขนและขาข้างขวาอ่อนแรง แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ประเมินอาการทางระบบ
 ประสาทกลาสโกว์ (Glasgow's coma scale) เท่ากับ 15 คะแนน จากการตรวจร่างกายผู้ป่วยพบว่ามี
 อาการแขนและขาข้างขวาค้นขาอ่อนแรงเล็กน้อย (Motor power grade 4) แพทย์วินิจฉัยแรกเริ่มเป็น
 Acute stroke วัตถุประสงค์รับ ออสมุขมิร่างกาย 37 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 86 ครั้ง
 ต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 160/90 มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจ
 คลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผลการถ่ายภาพรังสีทรวงอกและผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการแรกเริ่มอยู่ในเกณฑ์
 ปกติ ผลตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์บริเวณสมอง (Computer Tomography) พบว่าเนื้อสมองขาดเลือด
 เป็นหย่อมขนาดเล็กบริเวณพูตามันด้านซ้าย (A lacunar infarction in left putamen) แพทย์ให้การรักษา
 โดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำและให้ยารับประทานคือแอสไพริน(Aspirin) ขนาด 325 มิลลิกรัม
 รับประทานครั้งละ 1 เม็ด หลังอาหารเช้า ซิมวาสแตทิน (Simvastatin) ขนาด 10 มิลลิกรัม รับประทาน
 ครั้งละ 1 เม็ด ก่อนนอน แอม โลดิปีน(Amlodipine) ขนาด 10 มิลลิกรัม รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด หลัง
 อาหารเช้า ฮัยโดรคโลโรโรโรไซด์ (Hydrochlorothiazide) ขนาด 25 มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ครั้ง
 เม็ด หลังอาหารเช้า ไดเมนไฮดริเนท (Dimenhydrinate) รับประทานครั้งละ 1 เม็ดหลังอาหารเช้า
 กลางวัน เย็น และยาโอเมปราโซล(Omeprazole) ขนาด 20 มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ 1 เม็ดก่อน

อาหารเช้า เย็น ขณะพักรักษาในโรงพยาบาลผู้ป่วยนอนไม่หลับแพทย์พิจารณาให้ยาอะติแวน(Ativan) ขนาด 1 มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ครั้งเม็ด ก่อนนอน

วันที่ 23 ธันวาคม 2553 แพทย์พิจารณาหยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ขณะพักรักษาในโรงพยาบาลผู้ป่วยไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันทั้งหมดได้ด้วยตนเองโดยจำเป็นต้องได้รับการช่วยเหลือและให้คำแนะนำฝึกทำกิจกรรมต่าง ๆ คือ การรับประทานอาหาร การทำความสะอาดร่างกาย การเคลื่อนไหว การดูแลเรื่องการขับถ่ายและการทำกายภาพบำบัด ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ นอกจากนี้ผู้ป่วยยังมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย พยาบาลจึงเป็นผู้รับฟังปัญหา พูดคุยให้กำลังใจ ให้คำแนะนำและประสานงานให้ผู้ป่วยได้พบกับแพทย์เพื่อรับทราบแผนการดูแลรักษา วันที่ 24 ธันวาคม 2553 ผู้ป่วยยังมีอาการแขนและขาข้างขวอ่อนแรงเล็กน้อย (Motor power grade 4) สามารถปฏิบัติตนตามคำแนะนำและทำกิจวัตรประจำวันได้เอง แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านเพื่อฝึกกายภาพบำบัด รวมวันนอนโรงพยาบาล 3 วัน ประโยชน์ที่ได้รับ

1. บุคลากรทางการแพทย์สามารถนำกระบวนการพยาบาลมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ

2. บุคลากรทางการแพทย์เกิดความตระหนักเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย สามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดกับผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้ ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ

3. บุคลากรทางการแพทย์สามารถวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองเมื่อกลับบ้านได้

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ เอกสารความรู้เรื่องการดูแลและฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง

2. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองได้ถูกต้องเกี่ยวกับโรคและสามารถป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้

อย่างถูกต้องเหมาะสม

3. เพื่อให้ญาติผู้ป่วยมีความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยและป้องกันภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วยเมื่อกลับบ้านได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วย มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดสมอง การดำเนินของโรค

2. ผู้ป่วยสามารถปรับตัวต่อโรคและการรักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้อย่างเหมาะสม

4. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนได้อย่างถูกต้อง

5. ญาติผู้ป่วยมีความเข้าใจและสามารถดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคหลอดเลือดสมองได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
6. เพื่อเพิ่มความมั่นใจให้กับผู้ป่วยเมื่อกลับไปดูแลตัวเองต่อที่บ้าน รวมทั้งเพิ่มความมั่นใจแก่ญาติผู้ป่วยต่อการดูแลผู้ป่วยเมื่อกลับบ้าน
7. อัตราการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำภายใน 28 วันด้วยโรคหลอดเลือดสมองและภาวะแทรกซ้อนลดลง