



ประกาศสำนักการแพทย์

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551  
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน  
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง  
ระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง  
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางปรียาภรณ์ มีชนะ	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. 154)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. 154)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์
2	น.ส.สุชาดา ตรีสิงหวงศ์	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 361)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 514)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
3	น.ส.ศิริรัตน์ มีเต็ม	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 281)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 281)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นายสรายุทธ ธานีแก้ว)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางปริยาภรณ์ มีชนะ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่รพว. 154)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจากกก.แล้ว</p> <p>1.4 ระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</li> <li>- อายุราชการ 11 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2542 ถึงวันที่ 28 กันยายน 2553)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 5 และระดับ 6 เป็นเวลา 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2547 ถึงวันที่ 28 กันยายน 2553)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 (ตั้งแต่วันที่ 8 ธันวาคม 2551)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 11 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มีนาคม 2542 ถึงวันที่ 28 กันยายน 2553)</li> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611094594</li> </ul>
<p>2. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</li> </ul> <p>3. อื่นๆ ระบุ.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 89</li> </ul>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางปริยาภรณ์ มีชนะ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. 154)

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินการที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 6 พฤศจิกายน 2552 ถึงวันที่ 10 พฤศจิกายน 2552 )

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหนองจอก สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคหลอดเลือดสมองเป็นโรคทางระบบประสาทที่พบได้บ่อยและเป็นสาเหตุการตายที่สำคัญและเป็นต้นเหตุทำให้เกิดความพิการและความสูญเสียทางเศรษฐกิจ ผู้ป่วยไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมหรือกิจวัตรประจำวันต่าง ๆ ได้ ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลสูงและต้องใช้ระยะเวลาในการนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลนานทำให้เป็นภาระของญาติ ดังนั้นจะเห็นได้ว่าโรคหลอดเลือดสมองเป็นภาวะความเจ็บป่วยเรื้อรังที่ก่อความพิการและความสูญเสียมากมาย ผู้ป่วยต้องได้รับการดูแลช่วยเหลืออย่างต่อเนื่องจากบุคคลและองค์กรหลายๆ ส่วน ซึ่งพยาบาลเป็นบุคคลสำคัญที่เป็นศูนย์กลางในการดูแลและให้การสนับสนุนและเป็นผู้ประสานงานกับบุคคลและองค์กรต่างๆ เพื่อให้การช่วยเหลือผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน ผู้ป่วยสามารถฟื้นฟูสภาพจนกระทั่งปฏิบัติกิจกรรมและใช้ชีวิตประจำวันได้ใกล้เคียงปกติที่สุดและรู้สึกว่าคุณค่าในตนเองมากขึ้น มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

กรณีศึกษา

ผู้ป่วยชายไทย อายุ 46 ปี สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย ศาสนาอิสลาม รูปร่างสันทัด สถานภาพสมรส ระดับการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 มีโรคประจำตัว คือ ความดันโลหิตสูง(Hypertension) ประวัติสูบบุหรี่มาประมาณ 10 ปีปริมาณ 1 ซองต่อวัน ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร รับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552 เลขที่ผู้ป่วยนอก 17787/41 เลขที่ผู้ป่วยใน 4527/52 ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลด้วยอาการอ่อนแรงที่แขนและที่ขาขวา พูดไม่ชัด ปากด้านขวาเบี้ยว เดินเซ ประมาณ 10 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่องแต่ไม่ชัด มีแขนขาซีกขวาอ่อนแรง อุณหภูมิร่างกาย 36.5 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 112 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 16 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 162 / 116 มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนวัดที่ปลายนิ้ว ร้อยละ 99

ประเมินระดับความรู้สึกรู้ตัว(Glasgow Coma Scale) E4V5M6 ประเมินการเคลื่อนไหว และกำลังของแขนขา(Motor Power)ด้านขวาระดับ 4 ด้านซ้าย ระดับ 5 ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลางของรูม่านตา (Pupils) ขนาด 3 มิลลิเมตรตอบสนองต่อแสงเท่ากันทั้งสองข้าง แพทย์ให้การรักษาโดยการส่งผู้ป่วยไปทำเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง (CT Brain) ผล CT Brain อ่านผลเป็นเส้นเลือดในสมองตีบ (Infraction) แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคหลอดเลือดสมองโดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 0.9% NSS 1000 มิลลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา 80 มิลลิตรต่อชั่วโมงให้ยาละลายลิ่มเลือดให้ออกซิเจน 3 ลิตรต่อนาทีและรับผู้ป่วยไว้ในหอผู้ป่วยสามัญชาย ตั้งแต่วันที่ 6 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552 ถึงวันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552 รวมระยะเวลาการรักษา 5 วัน ระหว่างให้การดูแลพบปัญหาทางการพยาบาล 12 ปัญหา คือ การกำซาบเลือดของเนื้อเยื่อสมองลดลง เนื่องจากมีความผิดปกติของการไหลเวียนเลือดในสมองจากมีลิ่มเลือดอุดตัน การพยาบาลคือ วัตถุประสงค์ ประเมินอาการทางระบบประสาท ดูแลทางเดินหายใจให้โล่งให้ผู้ป่วยได้รับออกซิเจน 3 ลิตรต่อนาที ดูแลให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยได้รับสารอาหาร ไม่เพียงพอต่อความต้องการของร่างกายเนื่องจากกลืนและเคี้ยวลำบาก การพยาบาลคือ ดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ประเมินรีเฟลกซ์ย้อนความสามารถกลืน การเคลื่อนไหวบกร่องเนื่องจากแขนขาซีกขวาอ่อนแรง การพยาบาลคือ สอนและแนะนำผู้ป่วยและญาติได้ช่วยให้ผู้ป่วยได้ออกกำลังกายแบบ Passive exercise กับแขนและขาข้างที่อ่อนแรง เสี่ยงต่อการสำลักเนื่องจากรีเฟลกซ์การไอและการขย้อนลดลงจากภาวะเส้นเลือดสมองตีบ การพยาบาลคือ จัดทำให้อุณหภูมิผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง ประมาณ 30 องศาเพื่อป้องกันการไหลย้อนออกมาของอาหาร ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้เกี่ยวกับการดำเนินโรคและการรักษา การพยาบาลคือ ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับเรื่องโรคหลอดเลือดสมอง การรักษา การเปลี่ยนแปลงทางสรีระร่างกาย ความพิการที่อาจเกิดขึ้นและต้องได้รับการฟื้นฟูด้านกายภาพบำบัด แบบแผนการขับถ่ายอุจจาระเปลี่ยนแปลงเนื่องจากการเคลื่อนไหวลดลง การพยาบาลคือ ฝึกให้ผู้ป่วยขับถ่ายอุจจาระทุกวัน จัดสถานที่ให้ผู้ป่วยมีจิตใจและไม่รบกวนผู้ป่วย จัดให้ผู้ป่วยได้รับอาหารที่มีกากใยสูงเพื่อช่วยในการขับถ่าย ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการได้รับอันตรายเนื่องจากความดันโลหิตสูง การพยาบาลคือ ดูแลให้ผู้ป่วยพักผ่อนอย่างเพียงพอ วัดความดันโลหิตทุก 4 ชั่วโมง ประเมินการทำงานของระบบประสาท เพื่อดูความเปลี่ยนแปลงของการไหลเวียนเลือดในสมอง เสี่ยงต่อการเกิดแผลกดทับเนื่องจากการเคลื่อนไหวลดลง การพยาบาลคือ ประเมินผิวหนังโดยเฉพาะปุ่มกระดูก และส่วนที่รับน้ำหนักของท่าต่าง ๆ เพื่อค้นหารอยขีด รอยบวม รอยแดง พลิกตะแคงตัวทุก 2 ชั่วโมง การติดต่อกับสื่อสารด้วยการพูดบกร่องเนื่องจากภาวะเส้นเลือดสมอง การพยาบาลคือ จัดให้มีการฝึกพูดหรือฟื้นฟูบ่อย ๆ และเลือกเรื่องพูดคุยที่อยู่ในความสนใจของผู้ป่วย ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุเนื่องจากแขนขาข้างขวาอ่อนแรง การพยาบาลคือ จัดวางสิ่งของเครื่องใช้ให้เป็นระเบียบและสะดวกในการหยิบใช้ ยกไม้กั้นเตียงขึ้นทุกครั้ง แนะนำญาติให้อยู่ใกล้ชิดกับผู้ป่วย ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองลดลงเนื่องจากภาพลักษณ์เปลี่ยนแปลงต้องพึ่งพาผู้อื่น การพยาบาลคือ ให้ความสนใจต่อผู้ป่วยและแสดงการยอมรับในความเป็นบุคคล ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน อธิบายและให้

คำแนะนำเกี่ยวกับกิจกรรมที่จะช่วยลดปัจจัยเสี่ยงต่อการกลับเป็นซ้ำ เช่น การรับประทานยาตามการรักษา การทำกายภาพบำบัด การช่วยเหลือผู้ป่วยในการทำกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุ และการส่งต่อเยี่ยมบ้านเพื่อลดความกังวลของญาติ ปัญหาของผู้ป่วยได้รับการแก้ไขบางส่วนและยังต้องติดตามให้การดูแลและประเมินต่อไป แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ 10 พฤศจิกายน พ.ศ. 2552

รวมระยะเวลาการรักษา 5 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องและเหมาะสม
2. ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้เร็วขึ้น ลดค่าใช้จ่ายและภาระงานของโรงพยาบาล
3. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง
4. เกิดการพัฒนาคุณภาพและบริการทางการพยาบาล

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำคู่มือการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นแนวทางในการพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
2. เพื่อเป็นแนวทางในการป้องกันการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
3. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่มาปฏิบัติงานใหม่และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติกรพยาบาลอยู่ปัจจุบัน
4. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

เป้าหมาย

1. อัตราการกลับเป็นซ้ำในผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เท่ากับ ศูนย์
2. อัตราผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ได้รับการวางแผนก่อนจำหน่าย 100 %

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องเหมาะสม
2. เจ้าหน้าที่มีความรู้ความเข้าใจและทักษะในการดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง
3. สามารถลดภาระงานและเวลาในการดูแลผู้ป่วย เนื่องจากผู้ป่วยหายจากโรคเร็วขึ้น
4. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความรู้ในการป้องกันการกลับเป็นซ้ำ