




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ |
|----------|----------------------------------|---|--|---|
| 1 | นางสาวสุนีย์ เตโชเรืองวิวัฒน์ | พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพล. 110) | พยาบาลวิชาชีพ 6 (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. 110) | กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ 10 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553


(นายสมพงษ์ วงศ์ไวยุธงการ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุนีย์ เตโชเรืองวิวัฒน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. 110)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|---|
| <p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p> <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่ น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | <p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 9 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2543 ถึงวันที่ 19 มกราคม 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 5 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2547 ถึงวันที่ 19 มกราคม 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 9 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2543 ถึงวันที่ 19 มกราคม 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711178889</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ91.....</p> |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุนีย์ เตโชเรืองวิวัฒน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. 110)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเนื้อสมองตายจากการขาดเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 วัน (ตั้งแต่วันที่ 28 ธันวาคม 2550 ถึงวันที่ 30 ธันวาคม 2550)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคเนื้อสมองตายจากการขาดเลือด โดยได้รับไว้ใน การดูแลเมื่อวันที่ 28 ธันวาคม 2550 ถึง วันที่ 30 ธันวาคม 2550 ผู้ป่วยมาด้วยอาการ 3 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการแขนและขาข้างซ้าย อ่อนแรง พูดไม่ ชัด 2 วันก่อนมาไปพบแพทย์ตามนัดเพื่อรับยารักษาโรคความดันโลหิตสูง จากโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ การ ตรวจร่างกายเบื้องต้น พบว่า ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง รูม่านตาตอบสนองต่อแสงปกติทั้งสองข้าง ตรวจความแข็งแรง ของกล้ามเนื้อพบกล้ามเนื้อแขนและขาข้างขวากำลึงปกติ (gr. V) ด้านซ้ายอ่อนแรงเล็กน้อย (gr. IV) ให้การพยาบาล โดย ผู้ป่วยได้รับการประเมินความรู้สึกตัว การตรวจร่างกายเบื้องต้น ตรวจการอ่อนแรงของกล้ามเนื้อ การตรวจสัญญาณชีพ และความผิดปกติของระบบประสาท รวมทั้งประเมินภาวะการทำงานของหัวใจโดยการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การให้ สารน้ำทางหลอดเลือดดำ พร้อมกับส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการและลงบันทึกข้อมูลทางการพยาบาล มีการเฝ้าระวังการ เกิดภาวะแทรกซ้อนและสังเกตการเปลี่ยนแปลงของระดับความรู้สึกตัวรวมถึงสัญญาณชีพ และรายงานแพทย์เมื่อพบ ความผิดปกติ เช่น มีการเปลี่ยนแปลงของระดับความรู้สึกตัวลดลง กล้ามเนื้ออ่อนแรงมากขึ้น ปวดศีรษะ อาเจียน เป็นต้น หลังจากนั้นส่งผู้ป่วยตรวจรังสีวินิจฉัยทางคอมพิวเตอร์สมอง (CT Brain) ผลจากการดูแล ผู้ป่วยไม่มีระดับความรู้สึกตัว ลดลง สัญญาณชีพและการทำงานของระบบประสาท ไม่มีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ผลการตรวจรังสีวินิจฉัยทาง คอมพิวเตอร์สมอง (CT Brain) พบว่ามีเส้นเลือดในสมองตีบแต่ไม่มีภาวะเลือดออกในสมอง ทั้งนี้ได้ให้ญาติเข้ามามีส่วน ร่วมในการรักษาพยาบาล เช่น พูดคุยกับผู้ป่วยเพื่อเป็นการให้กำลังใจ โดยพยาบาลอธิบายถึงขั้นตอนและวิธีการรักษา ของแพทย์เป็นลำดับเพื่อลดความวิตกกังวล ผู้ป่วยได้รับการดูแลไว้ใน โรงพยาบาลตั้งแต่วันที่ 28 ธันวาคม 2550 และ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ 30 ธันวาคม 2550 และได้นัดให้มาตรวจสุขภาพตามแผนการรักษาต่อไป

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. สามารถประเมินอาการผู้ป่วยโรคเนื้อสมองตายจากการขาดเลือดได้ถูกต้อง
2. สามารถให้การดูแลผู้ป่วยโรคเนื้อสมองตายจากการขาดเลือดได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. สามารถลดอัตราการตายและความพิการรวมทั้งลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้
4. นำขบวนการพยาบาล และการพยาบาลผู้ป่วยโรคเนื้อสมองตายจากการขาดเลือด แบบองค์รวมมาใช้กับผู้ป่วยและญาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
5. ส่งเสริมสัมพันธภาพในครอบครัวให้มากขึ้น โดยมีส่วนช่วยในการดูแลผู้ป่วยโรคเนื้อสมองตายจากการขาดเลือด และสังเกตภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม ถุงผ้าห่านิ้ว

ถุงผ้าห่านิ้ว คือ อุปกรณ์ที่ประดิษฐ์จากผ้าฝ้ายนำมาเย็บเป็นถุงภายในบรรจุเมล็ดพืชหรือโยสักระยะหนึ่งเพื่อให้ผู้ป่วยใช้บริหารมือและนิ้ววิธีการใช้คือใช้บีบหรือกำเพื่อช่วยให้กล้ามเนื้อมือมีความแข็งแรงมากขึ้น

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อบริหารกล้ามเนื้อมือให้มีความแข็งแรง
2. เพื่อฟื้นฟูและลดความรุนแรงของภาวะกล้ามเนื้ออ่อนแรง
3. เพื่อป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนจากกล้ามเนื้ออ่อนแรง
4. ส่งเสริมความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยและครอบครัวในการดูแลผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีนวัตกรรมของอุปกรณ์สำหรับทำกายภาพบำบัดเองที่บ้าน ราคาถูก และสามารถทำใช้ได้เลย
2. เป็นแนวทางในการพัฒนานวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับการทำงานแก่บุคคลอื่นที่สนใจได้
3. พัฒนาศักยภาพของเจ้าหน้าที่ และหน่วยงานในการพัฒนากิจกรรมคุณภาพทางการพยาบาลให้ดียิ่งขึ้น
4. เป็นการลดค่าใช้จ่ายในครอบครัวและลดระยะเวลาในการเดินทางมาทำกายภาพเพื่อฟื้นฟูกล้ามเนื้อที่โรงพยาบาลเพราะสามารถทำใช้เองที่บ้านได้
5. เป็นการส่งเสริมสัมพันธภาพในครอบครัวระหว่างผู้ป่วยและญาติ
6. ลดระยะเวลาการนอน โรงพยาบาล และค่าใช้จ่ายของ โรงพยาบาล ผู้ป่วยและญาติ