



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวบุษกร ประดับศรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๕๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลศิรินคร กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวบุษกร ประดับศรี
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ 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 (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๕ มี.ค. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๓๘๔๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวบุษกร ประดับศรี

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอุดตัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส.๓๕๗)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงชาวลาว อายุ ๓๓ ปี สถานภาพคู่ อาชีพรับจ้าง เข้ารับการรักษาที่คลินิกอายุรกรรม โรงพยาบาลสิรินธร วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๐.๑๕ นาฬิกา จากการชักประวัติ ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล ไอ เสมหะปนเลือด จุกหน้าอก ๑ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล เหนื่อยง่าย ตัวบวม ขาบวม ซีดเหลือง นอนราบไม่ได้ ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ยาแพ้อาหาร แรกรับที่คลินิกอายุรกรรม ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ถามตอบรู้เรื่อง ทำตามสั่งได้ วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๔/๙๒ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ฟังเสียงปอดได้ยินเสียงน้ำ(Crepitation)บริเวณชายปอดทั้งสองข้าง ฟังเสียงหัวใจได้ยินเสียง S๑S๒ บริเวณเอเพ็กซ์(Apex) ขา ๒ ข้างบวมระดับสองบวกลักษณะรังสีทรวงอกพบน้ำท่วมปอดที่ตำแหน่งด้านล่างของปอดทั้งสองข้าง แพทย์วินิจฉัยเป็นภาวะหัวใจวาย(Congestive heart failure) รับประทานไว้ในหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๕.๐๕ นาฬิกา แรกรับผู้ป่วยมาด้วยรณอน รู้สึกตัวดี ถามตอบรู้เรื่อง ช่วยเหลือตนเองได้ วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๓/๙๖ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๙ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยมีภาวะน้ำเกิน ดูแลให้ยาขับปัสสาวะ Lasix ๔๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง จำกัดน้ำดื่ม ๑ ลิตร/วัน ติดตามและบันทึกปริมาณปัสสาวะ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ(EKG ๑๒ lead) เป็น AF with RVR อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๐ ครั้งต่อนาที แพทย์สงสัยโรคคลื่นหัวใจ ตรวจค่าการแข็งตัวของเลือด PT ๑๓.๙ วินาที(ค่าปกติ ๑๐.๔-๑๔ วินาที) PTT ๒๓.๖ วินาที(ค่าปกติ ๒๓.๖-๓๒ วินาที) INR ๑.๒๕ วินาที ให้ยา Digoxin ๐.๒๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑/๒ เม็ดหลังอาหารเช้า Warfarin ๒ มิลลิกรัม รับประทาน ครั้งละ ๑ เม็ดก่อนนอน ผู้ป่วยไม่เกิดอาการไม่พึงประสงค์และภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา Digoxin และ Warfarin ติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจเป็น AF เป็นบางช่วง วันที่ ๘ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๒๓.๓๐ นาฬิกา ตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองได้บนเตียง ไม่มีอาการเหนื่อย นอนหลับพักผ่อนได้ วันที่ ๙ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๒.๐๐ นาฬิกา ตรวจเยี่ยมอาการผู้ป่วย วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๔/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว

๘๘ เพอร์เซ็นต์ สังเกตเห็นผู้ป่วยมีอาการปากเบี้ยว พูดไม่ชัด ประเมินระดับความรู้สึกตัว Glasgow coma scale(GCS) E๔V๕M๖ ประเมินกำลังกล้ามเนื้อ(Motor power) แขนขาข้างขวาไม่มีการเคลื่อนไหว แขนขาข้างซ้ายกำลังปกติ ประเมินระบบประสาท ขนาดรูม่านตาเส้นผ่าศูนย์กลาง ๓ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงทั้ง ๒ ข้าง ระดับน้ำตาลปลายนิ้ว(DTX) ๑๐๐ มิลลิกรัม/เดซิลิตร(ค่าปกติ ๗๐-๑๑๐ มิลลิกรัม/เดซิลิตร) รายงานแพทย์เวร แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการสงสัยโรคหลอดเลือดสมองอุดตัน ดูแลให้ผู้ป่วยดื่มน้ำอาหาร ยกเว้นยา ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙%NSS อัตราหยด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง(CT Brain) พบ Large basal ganglia infarction เข้าสู่ระบบ Stroke fast tract ประเมินข้อบ่งชี้และข้อห้ามในการให้ยา rt-PA ผู้ป่วยสามารถให้ยา rt-PA ได้ แจ้งผู้ป่วยและญาติเข้าใจ ประโยชน์หรือโทษที่จะเกิดจากการรักษา และยินยอมให้การรักษาโดยใช้ยา rt-PA ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC BUN Cr Electrolyte PT PTT INR ผลเลือดปกติสามารถให้ยา rt-PA ได้ เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว(DTX) ได้ ๘๘ มิลลิกรัม/เดซิลิตร ให้ ๕๐% glucose ๕๐ มิลลิลิตรทางหลอดเลือดดำ ให้ออกซิเจน Cannular ๓ ลิตร/นาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๑๐๐ เพอร์เซ็นต์ ใส่สายสวนปัสสาวะคาเพื่อบันทึกปริมาณปัสสาวะ ใส่สายยางให้อาหารทางจมูกเพื่อป้องกันการสำลัก ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙%NSS อัตราหยด ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ย้ายผู้ป่วยไปหออภิบาลผู้ป่วยหนักและเริ่มให้ยา rt-PA ตามแผนการรักษา ระหว่างการให้ยา rt-PA ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา ติดตามผล เอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองหลังได้รับยา rt-PA ครบ ๒๔ ชั่วโมง ไม่มีภาวะเลือดออกในสมอง วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๕๙ ผู้ป่วยหายใจเองใช้ออกซิเจนในบรรยากาศปกติได้ ไม่มีเหนื่อยหอบ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๑๐๐ เพอร์เซ็นต์ แพทย์ให้ย้ายออกจากหออภิบาลผู้ป่วยหนักไปพักฟื้นต่อที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง เวลา ๐๙.๓๐ นาฬิกา แกร็บผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทำตามสั่งได้ วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๗๓ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๑๐๐ เพอร์เซ็นต์ GCS ๑๕ คะแนน กำลังกล้ามเนื้อแขนขาข้างขวาไม่มีการเคลื่อนไหว แขนขาข้างซ้ายกำลังปกติ ประเมินระบบประสาท ขนาดรูม่านตาเส้นผ่าศูนย์กลาง ๓ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงทั้ง ๒ ข้าง ปรีกษาแพทย์เฉพาะทางระบบประสาท และแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจทำ Echocardiogram พบ AF Good LVEF ๗๐ เพอร์เซ็นต์ วินิจฉัยเป็น AF with RHD ให้ยา Warfarin ๒ มิลลิกรัมรับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนนอน Digoxin ๐.๒๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑/๒ เม็ดหลังอาหารเช้า ผู้ป่วยไม่เกิดอาการไม่พึงประสงค์และภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา ผู้ป่วยวิตกกังวลเนื่องจากไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้จากแขนขาข้างขวาอ่อนแรง พูดคุยให้กำลังใจผู้ป่วย ประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ฝึกทักษะในการช่วยเหลือตนเอง เช่น การรับประทานอาหาร และการเคลื่อนไหวร่างกาย ผู้ป่วยสามารถรับประทานอาหารเองได้ไม่สำคัญ ปรีกษานักกายภาพร่วมดูแลผู้ป่วย สอนผู้ป่วยและญาติทำกายภาพบำบัดเพื่อป้องกันข้อติด และฟื้นฟูสภาพร่างกายผู้ป่วย ผู้ป่วยและญาติสามารถทำได้ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๕๙ ผู้ป่วยได้รับยา Warfarin ๓ มิลลิกรัมรับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนนอน Digoxin ๐.๒๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑/๒ เม็ดหลังอาหารเช้า Simvastatin ๔๐ มิลลิกรัมรับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนนอน Losec ๒๐ มิลลิกรัมรับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนอาหารเช้า Lasix ๔๐ มิลลิกรัมรับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า แนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน การรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง การสังเกตอาการไม่พึงประสงค์จากการได้รับยา การทำกายภาพบำบัดเพื่อฟื้นฟูสภาพร่างกาย การมาตรวจตามนัด

แนะนำอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาพบแพทย์ ผู้ป่วยและญาติเข้าใจและสามารถอธิบายย้อนกลับได้ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติซักถามข้อสงสัยและตอบด้วยความเต็มใจ นัดติดตามอาการที่คลินิกอายุรกรรมโรคหัวใจ วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๙ รวมระยะเวลาผู้ป่วยพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๑๒ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลและวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองอุดตันได้อย่างถูกต้องและสอดคล้องกับแผนการรักษาของแพทย์
๒. ผู้จัดทำมีการพัฒนางานด้านการพยาบาลและเพิ่มพูนความรู้ แนวคิด ทักษะในด้านการพยาบาล

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและพัฒนาความสามารถให้กับผู้ดูแลโดยใช้รูปแบบการส่งเสริมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้
๒. เพื่อฝึกทักษะการดูแลผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ในด้านต่างๆ เช่น การอาบน้ำบนเตียง การให้อาหารทางสายยาง การทำแผล การดูดเสมหะ การดูแลผู้ป่วยที่คาสายสวนปัสสาวะ ที่ถูกต้องให้กับญาติหรือผู้ดูแล
๓. เพื่อเพิ่มศักยภาพและเสริมสร้างกำลังใจให้กับญาติหรือผู้ดูแล
๔. เพื่อเพิ่มสัมพันธภาพที่ดีระหว่างผู้ป่วยและญาติหรือผู้ดูแล

เป้าหมาย

๑. ญาติหรือผู้ดูแลสามารถให้การดูแลผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ได้อย่างถูกวิธีและมีประสิทธิภาพ
๒. ป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนต่อผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ญาติหรือผู้ดูแลสามารถให้การดูแลและปฏิบัติกิจกรรมต่างๆให้กับผู้ป่วยได้อย่างถูกวิธีและมีประสิทธิภาพ
๒. ญาติหรือผู้ดูแลมีความมั่นใจในการดูแลและปฏิบัติกิจกรรมต่างๆให้กับผู้ป่วย
๓. ป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น เช่น การเกิดแผลกดทับ ข้อติดแข็ง การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะจากการใส่สายสวนปัสสาวะคา เป็นต้น