



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๕ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๕ มาใช้กับการ ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวรวิยา แสนตาคำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๗๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสมชาย จิงมิโชค)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเวริยา แสนตาคำ  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๑ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๙ ถึง วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ ปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๕ ถึง วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลการวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๕๙ ถึง วันที่ ๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๘๓๙๓
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อย กว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐
๓. อื่นๆ (ระบุ) .....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววริยา แสนตา คำ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยสมองเสื่อมที่มีภาวะติดเตียง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึง ๒๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๔๗๐)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

ดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของผลงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยอายุ ๘๐ ปี สถานภาพสมรส ปฏิเสธแพ้ยา แพ้อาหาร มีโรคประจำตัวคือโรคความดันโลหิตสูง ๑๐ ปี โรคสมองเสื่อม ๑ ปี โรคต่อมลูกหมากโต ๑ ปี รักษาโรงพยาบาลตากสินตลอด อยู่บ้านผู้ป่วยสามารถเดินได้ญาติช่วยพยุง มีอาการเกร็งกระตุกเป็นพักๆเมื่อมีสิ่งมากระตุ้น ๓ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการเกร็งตัวแข็งมากขึ้น ๑ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยล้ม ศีรษะกระแทกพื้น ผลการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองปกติหลังจากหกล้มผู้ป่วยนอนติดเตียงสามารถรับประทานอาหารได้เอง ๑ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยซึม ปลุกไม่ตื่นญาตินำส่งห้องฉุกเฉิน เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผู้ป่วยล้มตาเมื่อเจ็บพูดไม่เป็นคำ ไม่ทำตามบอก สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๔ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๗๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์สมองพบเนื้อสมองด้านหน้าและด้านข้างฝ่อลีบร่วมกับมีภาวะน้ำคั่งในโพรงสมอง (Frontotemporal lobe Atrophy with Hydrocephalus) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบระดับโซเดียมในเลือดต่ำกว่าปกติ ( $Na=125.7$  มิลลิโมลต่อลิตร) แพทย์วินิจฉัยโรคสมองเสื่อมระยะรุนแรงร่วมกับมีภาวะน้ำคั่งในโพรงสมองและภาวะโซเดียมในเลือดต่ำ (Severe dementia with Hydrocephalus with Hyponatremia) ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ ซีซี อัตรา ๑๐๐ ซีซี/ชั่วโมง ส่งรักษาเป็นผู้ป่วยในเพื่อให้การรักษาพยาบาลและสังเกตอาการอย่างใกล้ชิด แรกรับที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายระดับความรู้สึกรู้ตัวผู้ป่วยล้มตาเมื่อเจ็บ พูดไม่เป็นคำ ไม่ทำตามบอก รูม่านตาขนาด ๒ มิลลิเมตร ตอบสนองต่อแสงไฟเท่ากันทั้งสองข้าง ระดับกำลังของกล้ามเนื้อแขนขาอ่อนแรงทั้งสองข้างเกรด ๒ น้ำลายไหลเนื่องจากมีภาวะกลืนลำบาก สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๔๕/๖๐ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิมของออกซิเจนในเลือดแดงปลายนิ้วได้ ๙๒ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนทางจมูก อัตรา ๓ ลิตร/นาที หลังได้ออกซิเจนวัดค่าความอิมของออกซิเจนในเลือดแดงปลายนิ้วได้ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ ซีซี อัตรา ๖๐ ซีซี/ชั่วโมงและยา NaCl ๓๐๐ มิลลิกรัมให้ทางสายยางให้อาหารครั้งละ ๔ เม็ดหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการอีก ๒ วันต่อมาพบระดับโซเดียมในเลือดเท่ากับ ๑๓๐.๒ มิลลิโมลต่อลิตร ผู้ป่วยได้รับการเจาะระบายน้ำไขสันหลัง (Lumbar puncture) ออก ๓๐ ซีซี เพื่อลดความดันในกะโหลกศีรษะและวินิจฉัยภาวะติดเชื้อเยื่อหุ้มสมอง พยาบาลได้วางแผนและให้การพยาบาลก่อนเจาะหลังโดย

อธิบายเหตุผลและความจำเป็นในการเจาะหลังกับญาติ ขณะผู้ป่วยได้รับการเจาะหลังติดตามวัดสัญญาณชีพและประเมินสัญญาณทางระบบประสาททุก ๑ ชั่วโมง จัดให้ผู้ป่วยนอนราบ ๖ ชั่วโมงหลังเจาะหลัง ภายหลังการเจาะหลังพบสัญญาณชีพและสัญญาณทางระบบประสาทปกติ ผลการตรวจน้ำไขสันหลังทางห้องปฏิบัติการปกติไม่พบการติดเชื้อ (CSF culture no growth) ปรึกษาประสาทอายุรแพทย์แนะนำให้ผู้ป่วยผ่าตัดวางสายระบายน้ำในโพรงสมอง (VP Shunt) ญาติผู้ป่วยเห็นผู้ป่วยสูงอายุและมีความเสี่ยงสูงในการผ่าตัดจึงเลือกการรักษาแบบประคับประคอง พยาบาลได้ใช้กระบวนการพยาบาลดูแลผู้ป่วยและครอบครัวแบบองค์รวม วางแผนการดูแลผู้ป่วยร่วมกับญาติ และทีมสหวิชาชีพ ส่งผู้ป่วยและญาติฝึกกายภาพบำบัด ส่งปรึกษาหน่วยรักษาแบบประคับประคอง ส่งปรึกษานามัยชุมชนเรื่องการเยี่ยมบ้าน พยาบาลให้ความรู้และสอนทักษะในเรื่องการดูแลป้องกันการเกิดแผลกดทับและข้อติดแข็ง การให้อาหารทางสายยาง การดูดเสมหะ ภายหลังการสอนได้ให้ญาติผู้ป่วยสาธิตการกายภาพบำบัดเพื่อป้องกันข้อติดแข็ง การให้อาหารทางสายยาง การดูดเสมหะ ญาติผู้ป่วยสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาล ๖ วันแพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน ผู้ป่วยได้รับยา Senokot รับประทานทางสายยางให้อาหารครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนนอน Carxasin ๒ มิลลิกรัมทางสายยางให้อาหารครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนนอน NaCl ๓๐๐ มิลลิกรัมทางสายยางให้อาหารครั้งละ ๔ เม็ดหลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น Simvastatin ๑๐ มิลลิกรัม ทางสายยางให้อาหารครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนนอน Aspirin ๘๑ มิลลิกรัม ทางสายยางให้อาหารครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า Losec ๒๐ มิลลิกรัม ทางสายยางให้อาหารครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนอาหารเช้า Amlodipine ๕ มิลลิกรัม ทางสายยางให้อาหารครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า Prenapril ๐.๕ มิลลิกรัม ทางสายยางให้อาหารครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า เย็น นัดตรวจคลินิกอายุรกรรม ๒ สัปดาห์ หลังจำหน่ายผู้ป่วย ๑ เดือน พยาบาลได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่บ้าน ญาติผู้ป่วยสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้องไม่เกิดแผลกดทับและข้อติดแข็ง ไม่เกิดการสำลักอาหาร

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคสมองเสื่อมระยะรุนแรงได้รับการวินิจฉัยและช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากภาวะน้ำคั่งในโพรงสมอง
๒. ลดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยติดเตียง
๓. ญาติผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตนเองได้น้อยและได้รับอาหารทางสายยาง
๔. ผู้ป่วยและญาติได้รับการดูแลต่อเนื่องหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล

#### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางคัดกรองผู้สูงอายุสมองเสื่อมในหน่วยงาน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรในการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมในหน่วยงาน
๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ
๓. เพื่อพัฒนาศักยภาพ บทบาทของผู้ดูแลผู้สูงอายุ

เป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันและรักษาไม่ให้ภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุลุกลามเป็นระยะรุนแรง
๒. เพื่อส่งเสริมป้องกันภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุกลุ่มที่มีภาวะสุขภาพดีไม่ให้เป็นโรคสมองเสื่อม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้สูงอายุในหน่วยงานได้รับการคัดกรองภาวะสมองเสื่อมทำให้สามารถส่งเสริมการดูแลผู้สูงอายุและชะลอความเสื่อมด้านความจำของผู้สูงอายุไม่ให้เกิดการดำเนินโรคไปเป็นระยะรุนแรง
๒. เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ