



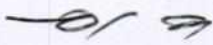
ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางพัชรี พรหมมี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๕๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๕๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวพิริยา พงษ์สอั้ง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๗๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๗๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพริยา พงษ์สอิ่ง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๗๗๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคคุณสมบัติของบุคคล</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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๘๕๓๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพริยา พงษ์สอิ่ง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ รพก.๗๗๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน

(Percutaneous Coronary Intervention:PCI)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๒ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ สถานภาพสมรสคู่ จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๖ ประกอบอาชีพรับจ้าง ในกรุงเทพมหานคร มีประวัติสูบบุหรี่ ๓๐ ปี ปฏิเสธดื่มสุรา มาโรงพยาบาลกลางเมื่อวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา ด้วยรับกลับจากโรงพยาบาลหลังจากทำการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน(Percutaneous Coronary Intervention;PCI) แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินเวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี อ่อนหภูมิร่างกาย ๓๗.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๕ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๖๘ มิลลิเมตรปรอท วัดความอึดตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดเท่ากับ ๙๙ เปอร์เซ็นต์ ส่งเข้ารับการรักษาที่แผนกหอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ แรกรับที่แผนกหอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจเวลา ๑๓.๑๕ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที วัดความอึดตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดเท่ากับ ๙๙ เปอร์เซ็นต์ ความดันโลหิตเท่ากับ ๑๒๘/๘๕ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจเท่ากับ ๗๖ ครั้งต่อนาที ผลขั้นสุดโรค BUN ผล ๑๑.๑ mg/dl, creatinine ผล ๐.๘๖ mg/dl, potassium ผล ๓.๘ mmol/L ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๐ bpm สัดส่วนการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้ายเท่ากับ(left ventricular ejection fraction;LVEF)เท่ากับ ๕๐ %ผนังหัวใจส่วนหน้าบีบตัวน้อยAnterior wall hypokinesia แพทย์ทำการตรวจสวนหัวใจพบหลอดเลือดโคโรนารีตีบตัน ๑ เส้น(single vessel disease;proximal left anterior descending artery) รักษาโดยการถ่างขยายหลอดเลือดด้วยบอลลูนและขดลวดชนิดเคลือบยา ประเมินการอุดตันของหลอดเลือดระดับ ๓ (TIMI๐ >๓) หลังทำการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน ผู้ป่วยไม่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก นอนราบได้ บริเวณแผลสวนหัวใจไม่มีเลือดออก

การตรวจวินิจฉัยของแพทย์ระบุว่าผู้ป่วยมีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน(Percutaneous Coronary Intervention:PCI) พบหลอดเลือดโคโรนารีตีบตัน ๑ เส้น(single vessel disease;proximal left anterior descending artery) รักษาโดยการถ่างขยายหลอดเลือดด้วยบอลลูนและขดลวดชนิดเคลือบยา ให้การพยาบาลโดยประเมินสัญญาณชีพ ประเมิน

อาการเจ็บแน่นหน้าอก สังเกตอาการแพ้สารที่บ่งชี้โดยซักถามอาการคลื่นไส้อาการคันและตรวจดูผื่นบริเวณผิวหนังประเมินอาการขาดเลือดของอวัยวะส่วนปลายโดยบันทึกลักษณะซีฟจรDorsalispedis ,Posterialtibialหรือ Radial เปรียบเทียบข้างซ้ายและขวาพร้อมทั้งบันทึก capillary refill ถ้าพบความผิดปกติเช่นซีฟจรไม่สม่ำเสมอ capillary refill น้อยกว่า ๒ วินาทีรับรายงานแพทย์ ประเมินภาวะเลือดออกบริเวณที่ใส่สายสวน ดูแลผู้ป่วยให้ได้รับการพักผ่อน เตรียมความพร้อมของผู้ป่วยในการดูแลตนเองที่บ้าน จากการศึกษาผู้ป่วยมีปัญหาดังนี้คือ อาจเกิดภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะเนื่องจากภาวะหัวใจขาดเลือด อาจเกิดอันตรายต่อการทำงานของไตเนื่องจากได้รับสารทึบสี อาจเกิดภาวะเลือดออกได้เนื่องจากได้รับยา Antiplatelet และได้รับยา Anticoagulant เสี่ยงต่อการเกิด Hematoma บริเวณที่ทำใส่สายสวน และผู้ป่วยเกิดความวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ในการดูแลตนเอง จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยการรักษาอย่างรวดเร็วและได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพส่งผลทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างครบวงจรรวมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ได้รับการดูแลและจำหน่ายโดยแพทย์อนุญาตในวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๕๙ รวมระยะเวลาพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๖ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนหลังทำการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวน
๒. ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดโคโรนารีผ่านสายสวนสามารถปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านได้อย่างถูกต้อง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ สวนหัวใจใส่คิอาร์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับพัฒนาบุคลากรทางการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีผ่านสายสวน
๒. นำไปใช้เป็นข้อมูลประกอบการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีผ่านสายสวน
๓. ใช้เป็นแนวทางในการจัดทำสื่อการสอนเพื่อให้ความรู้ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีผ่านสายสวน
๔. ใช้เป็นแนวทางในการจัดทำมาตรฐานการพยาบาลที่ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีผ่านสายสวน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถประเมินปัญหา วางแผน และให้การพยาบาลผู้ป่วยที่เข้ารับการตรวจสวนหัวใจ และได้รับการขยายหลอดเลือดหัวใจ ตามสภาพการณ์อย่างรวดเร็ว ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ
๒. สามารถบันทึกอาการ อาการแสดงของผู้ป่วยพร้อมวางแผนการพยาบาล และให้การพยาบาลผู้ป่วยหลังทำหัตถการ จนถึงผู้ป่วยกลับบ้าน
๓. สามารถให้ความรู้เกี่ยวกับโรค หัตถการตรวจสวนหัวใจและขยายหลอดเลือดหัวใจ รวมถึงการปฏิบัติตัวเมื่อต้องเข้ารับการทำการหัตถการ และทักษะการดูแลสุขภาพตนเองของผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโรคหลอดเลือดหัวใจโคโรนารีผ่านสายสวน