



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม 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	นางสาวอลิษา วิริยะโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวกัญญาพร วัฒนวัฒน์)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ผู้ช่วยเลขาธิการ ก.ก. กรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอลิษา วิริยะโชติ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒) - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึง วันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๖๒)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๖ ต.ค. ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๖๒)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึง วันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๖๒)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๓๙๒๐
๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอลิษา วิริยะโชติ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๑๔)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยอายุ ๕๗ ปี HN ๔๐๑๕/๖๐ AN ๙๓๔/๖๑ สัญชาติ ไทย ศาสนา พุทธ
สภาพสมรส คู่ ประกอบอาชีพ ค้าขาย มาโรงพยาบาลวันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๔๕ น.
ด้วยอาการสำคัญหอบเหนื่อย นอนราบไม่ได้ ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล แรกรับที่หน่วยงานอุบัติเหตุและ
ฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หอบเหนื่อย นอนราบไม่ได้ วัดอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการ
เต้นของหัวใจ ๑๑๙ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๓/๗๘ มิลลิเมตรปรอท
ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วขณะไม่ใส่ออกซิเจนชนิดสายยางคู่ทางจมูก ๙๒ เปอร์เซ็นต์ และค่า
ความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วขณะใส่ออกซิเจนชนิดสายยางคู่ทางจมูก ๙๙ เปอร์เซ็นต์ ตรวจคลื่นไฟฟ้า
หัวใจพบ ภาวะหัวใจเต้นเร็ว (sinus tachycardia อัตรา ๑๑๙ ครั้งต่อนาที) ST ลดต่ำ (ST depress) ที่
บริเวณ V๕ และ V๖ ภาพถ่ายรังสีทรวงอกพบ การคั่งของน้ำในปอด (pulmonary congestion) และหัวใจ
โต (cardiomegaly) แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว เข้า
รับการรักษาที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญ (๒๐/๑๑) แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หอบเหนื่อย นอนราบไม่ได้
ได้รับออกซิเจนชนิดสายยางคู่ทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที และยาขับปัสสาวะ Lasix ๔๐ มิลลิกรัม เข้าทาง
หลอดเลือดดำทันที ผลตรวจเอ็นไซม์ของกล้ามเนื้อหัวใจพบ โทรโปนิน ที (troponin - T) ๘๒.๗๑ ng/L
ซีเคเอ็มบี (CKMB) ๑๓ U/L ได้รับการรักษาด้วยยา aspirin ๓๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด และ Plavix ๗๕
มิลลิกรัม ๔ เม็ด รับประทานทันที ตรวจเอ็นไซม์ของกล้ามเนื้อหัวใจซ้ำอีก ๓ ชั่วโมงพบ โทรโปนิน ที
๑๕๗.๓๐ ng/L ซีเคเอ็มบี ๑๔ U/L ได้รับการรักษาด้วยยาenoxaparin ๐.๖ มิลลิลิตร เข้าชั้นใต้ผิวหนังทุก
๑๒ ชั่วโมง ระยะเวลา ๕ วัน ติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ฝ้าระวังภาวะเลือดออกง่ายจากการได้รับยาต้าน
การแข็งตัวของเลือด ส่งปรึกษาอายุรแพทย์โรคหัวใจ ได้รับการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง
(Echocardiography) และเตรียมส่งตรวจการสวนและฉีดสีหลอดเลือดหัวใจ (Coronary angiography)

ในระหว่างที่รับไว้ในโรงพยาบาลพบปัญหาทางการพยาบาล ดังนี้ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะเจ็บหน้าอกเนื่องจากปริมาณเลือดที่ไปเลี้ยงกล้ามเนื้อหัวใจลดลง ผู้ป่วยมีการแลกเปลี่ยนก๊าซบกพร่องเนื่องจากปริมาณเลือดที่ออกจากหัวใจใน ๑ นาทีลดลงและมีภาวะน้ำเกิน ผู้ป่วยมีความทนต่อการทำกิจกรรมลดลงเนื่องจากประสิทธิภาพในการทำงานของหัวใจลดลง ผู้ป่วยเกิดภาวะโพแทสเซียมในเลือดต่ำเนื่องจากได้รับยาขับปัสสาวะ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะเลือดออกง่ายเนื่องจากได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ผู้ป่วยขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ผู้ป่วยวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวเพื่อสวนและฉีดสี หลอดเลือดหัวใจ ปัญหาทั้งหมดของผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยทางการแพทย์ และการพยาบาลที่รวดเร็ว ถูกต้อง มีคุณภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ ส่งผลให้ปลอดภัยจากโรค ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน สามารถปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้านได้อย่างเหมาะสม แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ รวมระยะเวลาอยู่โรงพยาบาล ๖ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ลดความรุนแรง อันตราย และภาวะแทรกซ้อนจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว
๒. ผู้ป่วยมีความมั่นใจสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับบ้าน
๓. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมตรวจการสวนและฉีดสีหลอดเลือดหัวใจได้
๔. พยาบาลได้ทบทวนความรู้และพัฒนาทักษะทางการพยาบาลโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันที่มีภาวะหัวใจล้มเหลว

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ แบบคัดกรองและประเมินภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการคัดกรองและประเมินภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับโภชนาบำบัดที่เหมาะสม ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่คุกคาม

ต่อชีวิต

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับการคัดกรองและประเมินภาวะทุพโภชนาการอย่างถูกต้องมากกว่าร้อยละ ๘๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลมีแนวทางในการคัดกรองและประเมินภาวะทุพโภชนาการในผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง
๒. ผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังได้รับการคัดกรอง ประเมินภาวะทุพโภชนาการ และได้รับโภชนาบำบัดที่เหมาะสม