



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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 มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวสุธาทพร กอมนชัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข
กรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุธาทพร กอมนชัย

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๒)

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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒ ก.พ. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๔๙๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๘</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุธาพร กอมนชัย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๘ ปี น้ำหนัก ๖๓ กิโลกรัม สูง ๑๕๕ เซนติเมตร เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ HN ๒๘๕๘ / ๕๓ AN ๑๗๑๙ / ๖๐ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๓.๐๗ นาฬิกา ผู้ป่วยมาห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉินโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร ด้วยอาการแน่นหน้าอกตรงกลาง ๖ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีประวัติ โรคความดันโลหิตสูง โรคโลหิตจาง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ได้รับการตรวจร่างกายวัดสัญญาณชีพ พบว่าอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๖ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๙๒ / ๖๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้วได้ ๙๐ เปอร์เซ็นต์ มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกขณะเคลื่อนไหว ๘ คะแนน ขณะพัก ๕ คะแนน ฟังเสียงหัวใจไม่มี murmur ฟังเสียงปอดปกติ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พบ ST depression ที่ตำแหน่ง V_๓ - V_๖ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด แพทย์ให้การรักษาโดยให้ออกซิเจนทางจมูกผ่านสายยาง ๓ ลิตรต่อนาที เจาะเลือดส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการมี Troponin T CK-MB พบค่า Troponin T น้อยกว่า ๕๐ ng / L CKMB ๑๒๗ U / L แพทย์ให้ยา Isodril ๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ยา ASA ๓๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด และยา Plavix ๗๕ มิลลิกรัม ๔ เม็ด รับประทานทางปากทันที ๑ ครั้ง ยา Enoxaparin ๐.๖ มิลลิกรัมฉีดเข้าทางผิวหนัง Hb ๘.๔ กรัมต่อเดซิลิตร Hct ๒๓ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้ pack red cell (PRC) ๑ ยูนิต ทางหลอดเลือดดำใน ๔ ชั่วโมงและรับไว้ในโรงพยาบาลเข้าหอผู้ป่วยหญิง วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๔.๓๐ นาฬิกา

แรกวันที่หอผู้ป่วยหญิงผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ได้ออกซิเจนทางจมูกผ่านสายยาง ๓ ลิตรต่อนาที ให้ pack red cell (PRC) ๑ ยูนิตทางหลอดเลือดดำใน ๔ ชั่วโมง และใส่สายสวนปัสสาวะ ผู้ป่วยพักได้บนเตียงนอนศีรษะสูง หายใจ ๒๒-๒๔ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้วได้ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ วันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๕.๓๐ น. ผู้ป่วยมีหอบเหนื่อย หายใจ ๒๘ - ๓๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้วได้ ๘๖ เปอร์เซ็นต์ อัตราการหายใจ ๔๐ ครั้งต่อนาที ฟังเสียงปอดมีเสียงครืดคราด ๓-๔ ใต้อกซ้ายหน้าอกออกซิเจนพร้อมถุง ๑๐ ลิตรต่อนาที รายงานแพทย์พิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจทางปากเบอร์ ๗.๐ มิลลิเมตร ความลึก ๒๒ เซนติเมตรมัมปากขวา เอ็กซเรย์ปอดมีน้ำเกิน สัญญาณชีพพบอุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๐ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๘๘ / ๕๕ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้วได้ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้การรักษาด้วยยา Lasix ๔๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ

เลือดดำทันทีและให้ Lasix ๔๐ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง ยา Dopamine ๒๐๐ มิลลิกรัม ผสมน้ำเกลือ ๑๐๐ มิลลิกรัม ให้ทางหลอดเลือดดำ ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ Troponin-T มีค่าเท่ากับ ๑,๐๐๙ ng / L แพทย์พิจารณาย้ายเข้าหออภิบาลผู้ป่วยหนัก

แรกรับที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๖.๐๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี หายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ใส่ท่อช่วยหายใจทางปาก เบอร์ ๗.๐ มิลลิเมตร ลึก ๒๒ เซนติเมตร มุมปากขวา ใส่สายให้อาหารทางสายยาง ใส่สายสวนปัสสาวะ เคลื่อนย้ายผู้ป่วยลงเตียงและให้ออกซิเจนบำบัดโดยใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดควบคุมด้วยแรงดันชนิด PCV Mode (Pressure Control Ventilation) อัตราการหายใจ (Respiratory Rate) ๑๖ ครั้งต่อนาที ความเข้มข้นของออกซิเจน (FiO_๒) ๔๐ เปอร์เซ็นต์ ระยะเวลาที่ใช้ในการส่งลมหายใจเข้าสู่ปอด (Inspiratory time) ๑.๒๕ วินาที แรงดันที่ใช้ในการส่งลมหายใจเข้าสู่ปอด (Inspiratory pressure) ๑๖ เซนติเมตรน้ำ แรงดันบวกช่วงหายใจออก (Positive End Expiratory Pressure) ๖ เซนติเมตรน้ำ ยาที่ผู้ป่วยได้รับมี Enoxaparin ๐.๖ มิลลิลิตร ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง ทุก ๑๒ ชั่วโมง ยา Dopamine ๒๐๐ มิลลิกรัม ผสมน้ำเกลือ ๑๐๐ มิลลิกรัม ให้ทางหลอดเลือดดำ ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ยา Omeprazole ๔๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง ยา Aspirin ขนาด ๘๑ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้งหลังอาหาร ยา Plavix ขนาด ๗๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้ง หลังอาหาร ยา Isosorbide mononitrate ขนาด ๑๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๒ ครั้งหลังอาหาร ยา Simvastatin ขนาด ๔๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้ง ก่อนนอน ให้อาหารปั่นทางสายยางความเข้มข้น ๒ ต่อ ๑ ปริมาณ ๒๐๐ มิลลิลิตร ๔ ครั้งต่อวัน ขณะรักษาตัวในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ผู้ป่วยไม่มีอาการเจ็บแน่นจากการตรวจอัลตราซาวด์หัวใจ (Echocardiogram) พบสัดส่วนการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้าย (Left Ventricular Ejection Fraction) ๓๐ - ๓๕ เปอร์เซ็นต์ แพทย์สงสัยมีการตีบของหลอดเลือด proximal left anterior descending นัดทำการสวนหัวใจวันที่ ๓ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๙.๐๐ น. ที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ๓ รวมระยะเวลาผู้ป่วยรักษาตัวในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ๗ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการลดภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยาฉีด Enoxaparin

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้มีแนวทางปฏิบัติสำหรับเจ้าหน้าที่ในการให้ยาฉีด Enoxaparin
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยาฉีด Enoxaparin

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับการฉีดยาป้องกันการแข็งตัวของเลือดเข้าได้ผิวหนัง
๒. พยาบาลนำแนวทางการลดภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยาฉีด Enoxaparin มาปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน
๓. พยาบาลเห็นความสำคัญในการลดภาวะแทรกซ้อนจากการให้ยาฉีด Enoxaparin