



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ  
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก  
ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวพรพรรณ เชื้อประกอบกิจ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๐๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพรพรรณ เชื้อประกอบกิจ  
เพื่อรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ 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 ๘ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๗๕๒๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ.....๘๔.....</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพรพรรณ เชื้อประกอบกิจ  
เพื่อรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

### ๑. ผลงานที่เป็นการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๐๓)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการศึกษา ผู้ป่วยชายไทย สถานภาพ คู่ อายุ ๖๒ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รับไว้ใน  
โรงพยาบาลวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เลขที่ภายนอก ๓๐๒๑๕/๔๖ เลขที่ภายใน ๒๑๑๐๕/๕๗  
มาด้วยอาการ ๒ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการเจ็บหน้าอก ร้าวไปไหล่และแขนซ้าย ผลการตรวจ  
คลื่นไฟฟ้าหัวใจ พบ ST elevate บริเวณ V๒-V๖ และ aVL ผลการตรวจเอ็นไซม์กล้ามเนื้อหัวใจ  
พบว่าระดับโทรโปนิน ที (troponin -T) ให้ผลบวก ค่า CK-MB (creatinine kinase -MB) เท่ากับ ๒๑  
ยูนิตต่อลิตร แพทย์วินิจฉัยระบุเป็นภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน จึงให้เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล  
ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักอายุกรรม พิจารณาทำการสวนหัวใจ และฉีดสียหล่อเลือดหัวใจ  
(Cardiac catheterization) พบการอุดตันหลอดเลือดบริเวณหลอดเลือดโคโรนารีที่ทอดลงด้านซ้าย  
(left anterior descending coronary artery) แพทย์พิจารณาทำหัตถการถ่างขยายหลอดเลือด  
(Primary Percutaneous Coronary Intervention) และแพทย์อนุญาตให้ย้ายไปหอผู้ป่วยพิเศษ ๑๙  
วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ เวลา ๑๕.๑๐ นาฬิกา แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้  
ไม่มีอาการเจ็บหน้าอก วัดสัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของ  
หัวใจ ๖๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๑/๗๑ มิลลิเมตรปรอท  
ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้วเท่ากับ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยมีแผลบริเวณขาหนีบ  
ข้างขวาหลังได้รับการถ่างขยายหลอดเลือด ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดลิ่มเลือดอุดตัน แนะนำให้นอนหงายราบ  
และนอนเหยียดขาข้างขวาตรงอย่างน้อย ๖ ชั่วโมง หลังให้การพยาบาลผู้ป่วยมีปลายมือปลายเท้าอุ่น  
และคลำชีพจรส่วนปลายได้ชัดเจน แพทย์ให้การรักษาโดยหยุดยาอินออกซาพาริน (enoxaparin)  
เปลี่ยนเป็นฟอนดาพารินน็อก (fondaparinox) ขนาด ๒.๕ มิลลิกรัม ฉีดใต้ผิวหนัง วันละ ๑ ครั้ง  
ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะเลือดออกตามร่างกาย แนะนำฤทธิ์ของยา อาการข้างเคียงของยา และสังเกต  
เลือดออกตามอวัยวะต่างๆของร่างกาย หลังได้รับยาผู้ป่วยไม่มีภาวะเลือดออกตามร่างกาย ผู้ป่วยและ  
ญาติสีหน้าวิตกกังวล สอบถามข้อมูล เปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย ให้ผู้ป่วยและญาติมีส่วนร่วมในการ  
ดูแลและการรักษา ให้คำปรึกษา จัดกิจกรรมเพื่อให้คลายความวิตกกังวล ผู้ป่วยและญาติคลายความ  
วิตกกังวลและมีความรู้ความเข้าใจมากขึ้น แต่ยังสีหน้าอึดโรย ขยับตัวไปมาบนเตียง บอกรอนไม่หลับ  
แนะนำให้สวดมนต์และอ่านหนังสือ จัดสภาพแวดล้อมให้เงียบสงบ ให้นอนพักผ่อน ผู้ป่วยนอนหลับได้

ป่วยมีอาการท้องอืด แน่นท้อง และไม่ถ่ายอุจจาระมา ๓ วัน ผู้ป่วยท้องผูก แนะนำให้จัดเวลาการขับถ่ายอุจจาระให้เป็นเวลา กระตุ้นให้มีการขับถ่ายตามเวลาที่วางแผน และกระตุ้นให้มีการเคลื่อนไหวร่างกาย ผู้ป่วยท้องอืดและแน่นท้องลดลง ถ่ายอุจจาระจำนวน ๑ ครั้ง สีหน้าสดชื่น ยิ้มแย้มแจ่มใส อาการดีขึ้นตามลำดับ ไม่มีอาการเจ็บหน้าอก วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๗ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน ให้การรักษาโดยให้ผู้ป่วยรับประทานยาต่อเนื่องที่บ้าน คือ พลาวิก (plavix) ขนาด ๗๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ซิมวาสแตติน (simvastatin) ขนาด ๔๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนนอน แอนนาพริล (anapril) ขนาด ๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า เซโนคอต (senokot) ขนาด ๗.๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๒ เม็ด ก่อนนอน เอติแวน (ativan) ขนาด ๑ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนนอน แอสไพริน (aspirin) ขนาด ๓๒๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า คาร์วิดิลอล (carvidilol) ขนาด ๑๒.๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า และนัดให้มาพบแพทย์ตามนัดวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๕๗ ผู้ป่วยสีหน้ากังวล ซักถามการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ผู้ป่วยขาดความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองและการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ให้ความรู้เรื่องการรับประทานยา การรับประทานยาอย่างต่อเนื่อง การสังเกตอาการข้างเคียงของยา ห้ามหยุดยาเองหรือปรับขนาดยาด้วยตนเอง การออกกำลังกาย การสังเกตอาการผิดปกติ เช่น อาการเจ็บหน้าอก อาการเหนื่อย ถ้ามีอาการมากขึ้น ให้รีบมาพบแพทย์ และแนะนำให้มาพบแพทย์ตามนัด รวมระยะเวลาพักรักษาในโรงพยาบาลทั้งหมด ๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการรักษาและการพยาบาลที่ถูกต้อง ครบคลุมและปลอดภัย
  ๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนเพื่อป้องกันการเกิดภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันและมีความรู้ในการสังเกตอาการผิดปกติเมื่อเกิดภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน
  ๓. ผู้ศึกษามีความเข้าใจในพยาธิสภาพ สามารถประเมินปัญหา และให้การดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้ถูกต้อง
  ๔. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ แผ่นพับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน มีความรู้ความเข้าใจเรื่องโรค อาการและอาการแสดง และการรักษาที่ถูกต้อง
  ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องและเหมาะสม
  ๓. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้อย่างถูกต้อง
- เป้าหมาย
- ผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันทุกรายได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจ เรื่องคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน
๒. ผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสมและถูกต้อง
๓. ผู้ป่วยภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน เนื่องจากการปฏิบัติตัวที่ไม่ถูกต้อง
๔. ผู้ป่วยไม่กลับมารักษาซ้ำด้วยภาวะแทรกซ้อนจากภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน