



ประกาศ สำนักการแพทย์
เมือง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย คณะผู้รั้งตำแหน่งในราชการประจำ ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามที่ ก.บ. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับ ตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องขอเลื่อนเงินเดือนประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (วันมาใหม่ ลงที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวพรทิพย์ จาโรละ	รองประจักษ์พินิจ ญาณการ ไว้ทันการพยาบาล (มีผลปฏิบัติงาน ๑๑๘๐)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

นางประจักษ์พินิจ ญาณการ
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพรทิพย์ จงโรส
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๓ ธ.ค. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๓ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๓ ธ.ค. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑๓ ธ.ค. ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๖๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ๘๘.....</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพรทิพย์ จาโรลง

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๗ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ ไม่ได้ประกอบอาชีพ HN ๒๔๕๓๑/๕๔ AN ๑๗๘๑/๕๗ มาโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานครเมื่อวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๕๗ เวลา ๐๖.๓๕ น. จากการซักประวัติ ๓๐ นาที ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการหายใจไม่สะดวก เจ็บแน่นหน้าอก เจ็บร้าวไปที่แขนซ้ายซ้าย ขณะกวาดบ้าน มีประวัติเป็นโรคความดันโลหิตสูงและโรคเบาหวานมา ๑๕ ปี รับประทานยาสม่ำเสมอ ไม่ขาดยา แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี การหายใจปกติ สีหน้าวิตกกังวล พูดคุยได้ชัดเจน ปั่นแน่นหน้าอก ได้รับการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พบคลื่น T หัวกลับ (T invert) V₁₋₃ และ aVL อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๒ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้นสม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๖ / ๘๘ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดจากปลายนิ้ว ๙๕ เปอร์เซ็นต์ เจาะเลือดส่งตรวจเอ็นไซม์จากกล้ามเนื้อหัวใจพบว่า โทรโปนิน - ที (troponin - T) ให้ผลบวก แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยมีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ให้การรักษา โดยให้ออกซิเจนทางจมูกผ่านทางสายยาง อัตราการไหล ๕ ลิตรต่อนาที ให้ยาไอซอร์ดีล (isordil) ๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด อมใต้ลิ้น ๒ เม็ด ห่างกัน ๕ นาที ยาแอสไพริน (aspirin) ๓๒๕ มิลลิกรัม เคี้ยวกลืนทันทีและรับประทานต่อเนื่อง วันละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ยาพลาวิคซ์ (plavix) ๗๕ มิลลิกรัม ๔ เม็ด รับประทานทันที และรับประทานต่อเนื่องวันละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ยาอิน็อกซาพาริน (enoxaparin) ๐.๖ มิลลิกรัม ฉีดเข้าใต้ผิวหนังทุก ๑๒ ชั่วโมง ติดต่อกันเป็นเวลา ๕ วัน ยาไอโซซอร์บิด์ (isosorbide) ๒๐ มิลลิกรัม รับประทานต่อเนื่องครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนอาหารเช้า เย็น ยาซิมวาสแตติน (simvastatin) ๑๐ มิลลิกรัม รับประทานต่อเนื่องวันละ ๑ เม็ด ก่อนนอน ยาแอมโลดิปีน (amlodipine) ๕ มิลลิกรัม รับประทานต่อเนื่องครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ยาโอเมพราโซล (omeprazole) ๒๐ มิลลิกรัม รับประทานต่อเนื่องครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า เย็น และรับไว้รักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร ให้การพยาบาลโดยดูแลผู้ป่วยให้ได้รับออกซิเจนและยารักษาภาวะหัวใจขาดเลือดตามแผนการรักษา ติดตามการทำงานของหัวใจ โดยวัดเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจตลอดเวลาและประเมินภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด เช่น อาการเจ็บแน่นหน้าอกมากขึ้น รายงานแพทย์เมื่อพบอาการผิดปกติ บันทึกสารน้ำเข้า-ออก เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อน

จากการได้รับยาละลายลิ่มเลือด วิตตามลัญญกรรมซีพอยังใกล้ชิด ผลจากการดูแลผู้ป่วย ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ ไม่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๒๘ พ.ศ. ๒๕๕๗

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
 ๒. เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย สามารถกลับไปปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ แนวทางการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงสาเหตุ การดำเนินโรค อาการ การป้องกันและการปฏิบัติตน
๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น และการสูญเสียชีวิตอย่างไม่คาดฝัน

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยและญาติปฏิบัติตนได้อย่างเหมาะสม
๒. เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย ลดการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เป็นคู่มือในการให้การพยาบาลและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติสำหรับเจ้าหน้าที่พยาบาล
๒. ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๓. ป้องกันการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย