



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	นางสาวชัชฎาภรณ์ อินทรชิต	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๒๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๒๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวชัชฎาภรณ์ อินทรชิต

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๒๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๒๕ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๓๕ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๒๕ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๓๕ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๖๐๗๐๘
<b>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๔
๓. อื่น ๆ (ระบุ)..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชัชฎาภรณ์ อินทรชิต

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๖)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์  
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ )

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๑ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย สถานภาพสมรส คู่ อาชีพรับจ้าง เลขที่  
ภายนอก ๑๔๐๔๒/๕๒ เข้ารับการตรวจรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ด้วย  
อาการชาปลายมือและเท้า ๑๐ วันก่อนมา ร่วมกับขอรับยารับประทานต่อเนื่อง แรกรับที่แผนกผู้ป่วยนอก  
ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการชาปลายมือและเท้า มีโรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง ไม่มีประวัติแพ้ยา สัญญาณชีพ  
แรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๐๒ ครั้งต่อนาที หายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดัน  
โลหิต ๒๒๘/๑๑๓ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจร่างกายทั่วไปปกติ ไม่มีอาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว ไม่มี  
อาการแขนขาอ่อนแรง จากการซักประวัติพบว่าผู้ป่วยไม่รับประทานยาความดันโลหิตสูงต่อเนื่อง ไม่มาตรวจ  
ตามแพทย์นัดและขาดการรักษาต่อเนื่อง จากนั้นจัดหาที่ให้ผู้ป่วยนั่งพักติดป้ายเผื่อระวังภาวะความดันโลหิต  
สูงเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาก่อน และ ๑๕ นาทีต่อมาวัดสัญญาณชีพซ้ำได้ ชีพจร ๑๐๒ ครั้งต่อนาที  
หายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๒๕๑/๑๔๔ มิลลิเมตรปรอท จึงทำการส่งผู้ป่วยเข้ารับการตรวจที่  
แผนกฉุกเฉิน เมื่อแพทย์ซักประวัติตรวจร่างกาย ให้การรักษาโดยให้ผู้ผู้ป่วยรับประทานยา Hydralazine ๕๐  
มิลลิกรัม ๑ เม็ดและยา Ambes ๑๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดทันที วัดความดันโลหิตซ้ำหลังให้ยา ๑๕ และ ๓๐ นาที  
ได้ ๒๑๘/๑๐๙ และ ๒๒๘/๑๑๗ มิลลิเมตรปรอท ตามลำดับ ผู้ป่วยยังรู้สึกตัวดี ถามตอบรู้เรื่อง ไม่มีอาการ  
แขนขาอ่อนแรง ไม่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก แพทย์จึงให้รับประทานยา Captopril ๑๒.๕ มิลลิกรัม ๑/๒ เม็ด  
เพิ่มทันที และแพทย์ให้ผู้ผู้ป่วยเข้าพักที่แผนกสังเกตอาการ เพื่อเฝ้าติดตามระดับความดันโลหิตสูง แรกรับที่  
แผนกสังเกตอาการ สัญญาณชีพ ชีพจร ๘๒ ครั้งต่อนาที หายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๒๑๙/๙๕  
มิลลิเมตรปรอท ๓๐ นาทีต่อมา สัญญาณชีพ ชีพจร ๘๙ ครั้งต่อนาที หายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต  
๑๘๒/๘๖ มิลลิเมตรปรอท แพทย์เข้าตรวจเยี่ยมซ้ำและให้รับประทานยา Captopril ๑๒.๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด  
เพิ่มทันที และสังเกตระดับความดันโลหิตซ้ำอีก ๑ ชั่วโมงถัดไป ได้สัญญาณชีพ ชีพจร ๙๕ ครั้งต่อนาที หายใจ  
๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๗/๙๘ มิลลิเมตรปรอท แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ให้ยารับประทาน  
และนัดตรวจต่อเนื่องที่แผนกผู้ป่วยนอก ห้องตรวจอายุกรรมทั่วไปอีก ๑ สัปดาห์

สรุปการดูแลผู้ป่วยที่แผนกผู้ป่วยนอก ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูงชนิดรุนแรง  
ไม่มีอาการทางระบบประสาทและสมอง ไม่มีแขนขาอ่อนแรง รับทราบและเข้าใจเกี่ยวกับความสำคัญของการ

รักษาต่อเนื่อง รวมถึงติดตามเยี่ยม ๒ ครั้ง ที่แผนกหอผู้ป่วยนอกและแผนกสังเกตอาการ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ และนัดตรวจต่อเนื่องที่แผนกผู้ป่วยนอก ห้องตรวจอายุกรรมทั่วไปอีก ๑ สัปดาห์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงได้ถูกต้องเหมาะสมและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. ผู้ป่วยทราบถึงประโยชน์ของการปฏิบัติตัวเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูงได้ถูกต้อง

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาระบบคัดกรองผู้ป่วยนอก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อพัฒนาระบบคัดกรองผู้ป่วยนอกให้มีประสิทธิภาพ เจ้าหน้าที่สามารถประเมินและเฝ้าระวังผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงได้รับการประเมินและเฝ้าระวังอย่างเหมาะสม

๓. เพื่อใช้ในการจัดลำดับประเภทและความต้องการทางการดูแลทางการแพทย์และการพยาบาล

สำหรับผู้ป่วยแต่ละประเภท

๔. เพื่อจัดเตรียมขั้นตอนการรักษาพยาบาลที่เหมาะสมให้กับความจำเป็นของผู้ป่วยและความสามารถในการจัดการดูแลผู้ป่วยของโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วยของแผนกผู้ป่วยนอก ได้อย่างสะดวก รวดเร็วและถูกต้องปลอดภัย

๒. บุคลากรของแผนกผู้ป่วยนอกมีส่วนร่วมในกิจกรรมพัฒนาคุณภาพร่วมกัน

๓. ประหยัดค่าใช้จ่าย ทรัพยากร บุคลากรในการจะต้องให้การดูแลรักษาผู้ป่วยเพิ่มขึ้นถ้าหากว่ามีผู้ป่วยมีอาการทรุดลง