



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับ<br>ที่ | ชื่อ - สกุล                | ตำแหน่งปัจจุบัน<br>(ตำแหน่งเลขที่)                  | ตำแหน่งที่ได้รับ<br>การคัดเลือก<br>(ตำแหน่งเลขที่)                         | ส่วนราชการ/<br>หน่วยงาน   |
|--------------|----------------------------|---|--|---|
| ๑            | นางสาวเกศรินทร์<br>ภูเขียด | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ<br>(ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๒๘) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>(ด้านการพยาบาลทั่วไป)<br>(ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๒๘) | ฝ่ายการพยาบาล<br>กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล<br>โรงพยาบาลนครภิบาล<br>สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

*Kei*

(นายเพชรพงษ์ กำจรกิจการ)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเกศรินทร์ ภู่เชิด  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพภ. ๑๒๘)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก  | ข้อมูล  |
|---|---|
| <p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นดําในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> | <p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๗ ต.ค. ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๗ ต.ค. ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๗ ต.ค. ๒๕๖๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๖๑๑๑๒๘๖๕๒๕</p> |
| <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>   | <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>  |
| <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>   |   |

### เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเกศรินทร์ ภูเชิด

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพภ. ๑๒๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ - วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลนครราชสีมา สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิง อายุ ๖๐ ปี HN ๑๙๖๙๖/๔๙ AN ๑๒/๖๖ อาชีพรับจ้าง สถานภาพสมรสคู่ นั้บถือศาสนาพุทธ  
ประวัติเดิมเป็นโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปฏิเสธแพ้ยาและอาหาร มาโรงพยาบาลด้วยอาการ  
แน่นหน้าอก หายใจไม่สะดวก ๓๐ นาทีก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยมีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย  
เฉียบพลัน แรกรับทำงานอุบัติเหตุและฉุกเฉิน โรงพยาบาลนครราชสีมา วันที่ ๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖  
ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการหอบเหนื่อย วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของ  
หัวใจ ๑๑๗ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๒๑๔/๑๑๖ มิลลิเมตรปรอท  
การวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วร้อยละ ๑๐๐ ระดับน้ำตาลในกระแสเลือด ๑๖๕ มิลลิกรัมต่อ  
เดซิลิตร ประเมินความรุนแรงของอาการเจ็บแน่นหน้าอก (Pain scale) ๑๐ คะแนน ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบ  
คลื่นไฟฟ้าหัวใจไม่ยก (ST Depression) ที่ตำแหน่ง V ๒ - V๖ ค่าเอนไซม์หัวใจ พบค่าซีรั่มโทรโปนินทีทีที่แสดง  
ถึงกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (Troponin T) ๑๗๔ นาโนกรัมต่อลิตร (ค่าปกติน้อยกว่า ๑๐๐ นาโนกรัมต่อลิตร)  
ส่งปรึกษาอายุรแพทย์โรคหัวใจ วินิจฉัยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิดคลื่นไฟฟ้าหัวใจไม่ยก  
(Non-ST elevation myocardial infarction : NSTEMI) ได้รับการรักษาโดยการให้ยาแอสไพริน (Aspirin)  
๓๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ยาโคลพิโดเกรล (Clopidogrel) ๗๕ มิลลิกรัม ๔ เม็ด ยาอีโนกซาพาริน (Enoxaparin)  
๐.๖ มิลลิกรัม ฉีดชั้นใต้ผิวหนัง แพทย์พิจารณารับไว้รักษาในโรงพยาบาล แรกรับที่หอผู้ป่วยหญิง ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี  
ประเมินความรุนแรงของอาการเจ็บแน่นหน้าอก (Pain scale) ๓ คะแนน สัญญาณชีพแรกรับ  
อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้ง  
ต่อนาที ความดันโลหิต ๑๗๗/๙๔ มิลลิเมตรปรอท การวัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วร้อยละ ๙๘  
ได้รับการรักษาโดยการให้ยาอีโนกซาพาริน (Enoxaparin) ๐.๖ มิลลิกรัม ใต้ผิวหนังทุก ๑๒ ชั่วโมง  
เป็นระยะเวลา ๕ วัน ระหว่างที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยหญิงพบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลดังนี้  
๑. มีภาวะเจ็บแน่นหน้าอกจากกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ๒. อาจเกิดภาวะเลือดออกตามส่วนต่าง ๆ ของ  
ร่างกายจากการได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ๓. ปริมาตรเลือดที่ออกจากหัวใจต่อนาทีลดลงเนื่องจาก  
ประสิทธิภาพการบีบตัวของหัวใจลดลงจากการขาดเลือดไปเลี้ยง ๔. ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเนื่องจากขาด  
ความรู้ความเข้าใจในแผนการรักษาพยาบาล ๕. ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ในการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรค  
เมื่อกลับบ้าน การดำเนินการพยาบาลตามแนวทางและปัญหาทางการพยาบาลผู้ป่วยรายนี้ คือ ดูแลให้ได้รับยา

อิน็อกซาพาริน (Enoxaparin) ๐.๖ มิลลิกรัม ใต้ผิวหนังทุก ๑๒ ชั่วโมง จำกัดกิจกรรม สังเกตอาการหอบเหนื่อย แน่นหน้าอก ติดตามระดับความรู้สึกตัว จัดสิ่งแวดล้อมให้ได้รับการพักผ่อน สร้างสัมพันธภาพเพื่อให้ผู้ป่วย เกิดความไว้วางใจ อธิบายให้ผู้ป่วยทราบการดำเนินของโรค แผนการรักษาและความก้าวหน้าของโรค เพื่อให้ผู้ป่วย เกิดกำลังใจและให้ความร่วมมือในการพยาบาล แนะนำการปฏิบัติตัว วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย โดยประเมิน ความรู้ของผู้ป่วยและญาติ ให้คำแนะนำกับผู้ป่วยและญาติเรื่องการสังเกตอาการผิดปกติ การพักผ่อนให้เพียงพอ หลีกเลี่ยงภาวะเครียด ทำจิตใจให้สบาย การออกกำลังกายสม่ำเสมอ การรับประทานยาอย่างถูกวิธีตามขนาดและ เวลาตามที่แพทย์สั่ง การมาพบแพทย์ตามนัด รวบรวมระยะเวลาการรักษาตัว ในโรงพยาบาลทั้งหมดเป็นเวลา ๔ วัน ผู้ป่วย ไม่มีอาการหอบเหนื่อย แน่นหน้าอก สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้เรื่องโรคเพิ่มขึ้นและ สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน วันที่ ๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖ โดยนัดติดตาม อาการครั้งถัดไป วันที่ ๑๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือการดูแลตนเองของผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจสามารถปฏิบัติตัวและสามารถดูแลตัวเองได้อย่างถูกต้อง
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน
๓. เพื่อป้องกันการกลับเป็นซ้ำจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติสามารถนำความรู้ไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
๒. ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยและป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น
๓. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน