



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
๑	นางสาวนนธิญา เกื้อประโคน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๘)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖

(นายประภาศน์ รัชชสัมฤทธิ์)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนธิญา เกื้อประโคน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๘)

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๔๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๐</p>
<p>๓. อื่น ๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนธิญา เกื้อประโคน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่ วันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๗๘ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ HN ๓๕๐๙/๔๓ AN ๗๒๓/๕๕ มาโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๕ เวลา ๒๑.๑๒ น. ชักประวัติผู้ป่วยและญาติให้ประวัติว่ามีอาการเจ็บแน่นหน้าอก ร้าวไปที่ไหล่และแขนซ้าย ๓๐ นาที ก่อนมาโรงพยาบาล ที่แผนกอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๑๒ Lead พบ ST-Segment Depress ที่ Lead ๑, aVL, V๔-๖ ผลภาพถ่ายรังสีทรวงอกปกติ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบค่าโทรโปนินที (Troponin-T) ให้ผลบวก (ค่าปกติให้ผลลบ) CK-MB ๔๘ (ค่าปกติ < ๒๔ U/L) CPK ๒๘๘ U/L (ค่าปกติ < ๑๙๕ U/L) แพทย์ให้การวินิจฉัยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ตรวจร่างกายอุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๙/๗๓ มิลลิเมตรปรอท ประเมินอาการแน่นหน้าอกได้ ๓ คะแนน แพทย์ทำการรักษาให้ยาแอสไพริน (Aspirin) ขนาด ๓๒๕ มิลลิกรัม เคี้ยวกลืนทันที ยาพลาวิกซ์ (Plavix) ขนาด ๗๕ มิลลิกรัม ๔ เม็ด รับประทานทันที ยาไอซอร์ดีล (Isordil) ขนาด ๒๐ มิลลิกรัม รับประทาน ๑ เม็ด ยาอินอกซาพาริน (Enoxaparin) ขนาด ๐.๖ มิลลิกรัม ฉีดเข้าใต้ผิวหนัง ยาไอซอร์ดีล(Isordil) ขนาด ๕ มิลลิกรัม อมใต้ลิ้น ให้ออกซิเจนทางจมูกผ่านทางสายยาง อัตราการไหล ๓ ลิตรต่อนาที รับผู้ป่วยไว้ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก บริक्षाแพทย์เฉพาะทางด้านอายุรกรรม แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการ ประเมินอาการแน่นหน้าอกได้ ๐ คะแนน ทำการรักษาให้ยาพลาวิกซ์ (Plavix) ขนาด ๗๕ มิลลิกรัม รับประทานวันละ ๑ เม็ดหลังอาหาร ยาไอซอร์ดีล (Isordil) ขนาด ๒๐ มิลลิกรัม รับประทานต่อเนื่อง วันละ ๒ ครั้ง ๆ ละ ๑ เม็ดก่อนอาหาร ยาอินอกซาพาริน (Enoxaparin) ขนาด ๐.๖ มิลลิกรัม ฉีดเข้าใต้ผิวหนังทุก ๑๒ ชั่วโมงต่อเนื่องเป็นเวลา ๕ วัน ยาซิมวาสเตติน (Simvastatin) ขนาด ๑๐ มิลลิกรัม รับประทานวันละ ๒ เม็ดก่อนนอน ยาลอราเซปแอม (lorazepam) ขนาด ๐.๕ มิลลิกรัม รับประทานวันละ ๑ เม็ดก่อนนอน ยาซีโนคอต (Senokot) รับประทานวันละ ๒ เม็ดก่อนนอน ดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาตามแผนการรักษา และเฝ้าระวังอาการเจ็บแน่นหน้าอก ติดเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ สังเกตภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาขยายหลอดเลือด ยาละลายลิ่มเลือดและ

ยาต้านการแข็งตัวของเกล็ดเลือด ขณะรับผู้ป่วยไว้ในการดูแล ไม่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก เวียนศีรษะ หน้ามืด ไม่มีเลือดออกตามร่างกาย หรือภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาอื่น ๆ ผู้ป่วยสามารถ ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้เป็นปกติ แพทย์อายุรกรรมอนุญาตให้กลับบ้าน ในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๕ รวมระยะเวลาที่รับไว้ในการดูแล ๖ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีแนวทางในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดอันตรายที่เกิดขึ้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้ มีความเข้าใจโรคและการดำเนินโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
๒. ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง
๓. ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ลดอันตรายที่เกิดขึ้น