



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	นางสาวณัฐมณต์ ปินดาวงค์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๘๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๘๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชูตินโร อูทิศ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐมณฑิ์ ปินตาวงศ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพพ.๑๘๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></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 มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๘ ม.ค.๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๘ ม.ค.๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๘ ม.ค.๒๕๕๖)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๒๗๙</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๕</p>
<p><b>๓. อื่นๆ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐมณต์ ปินตาวงศ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท.๑๘๑)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินฺธโร อุทิศ สำนักรักษาแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการรักษา ผู้ป่วยเพศหญิง สถานภาพสมรส อายุ ๖๑ ปี HN ๓๖๕๙/๕๐ AN ๑๕๕๕/๕๓ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลคือ ผู้ป่วยมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกซ้าย ๒๐ นาทีก่อนมาโรงพยาบาล จากการตรวจร่างกายและซักประวัติ พบว่าผู้ป่วยมีอาการเจ็บแน่นหน้าอกซ้ายร้าวไปที่ไหล่ซ้าย ที่กรามซ้าย วัดอุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๗/๖๘ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือด ๙๕ - ๙๗ % ให้ออกซิเจนชนิดออกซิเจนแคนนูลา ปริมาณ ๔ ลิตรต่อนาที ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบมีการเปลี่ยนแปลงของคลื่นไฟฟ้าหัวใจส่วนที่เรียกว่า ST segment elevation มีการยกตัวสูงขึ้น ๑ มิลลิเมตร ใน lead II, III, aVF การเปลี่ยนแปลงนี้มักจะเกิดหลังจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ผลการตรวจเลือดชนิด Troponin-T (เป็นการตรวจเลือดเพื่อที่จะช่วยในการวินิจฉัยว่ามีการเกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน) ผลมากกว่า ๐.๑ นาโนกรัมต่อมิลลิลิตร ค่าปกติ ๐ - ๐.๑ นาโนกรัมต่อมิลลิลิตร แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน จึงรับไว้รักษาต่อในโรงพยาบาลที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักโดยให้การรักษาดังนี้ ให้สังเกตคลื่นไฟฟ้าหัวใจโดยผ่านเครื่องติดตามการทำงานของหัวใจ ตรวจติดตามผล Troponin-T ทุก ๖ ชั่วโมงรวม ๔ ครั้ง ผลมากกว่า ๐.๑ นาโนกรัมต่อมิลลิลิตร ทั้ง ๔ ครั้ง ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจทุก ๖ ชั่วโมงรวม ๔ ครั้ง พบ ST segment elevation ใน lead II, III, aVF ทั้ง ๔ ครั้ง ถ่ายภาพรังสีทรวงอกมีภาวะหัวใจโต ไม่มีภาวะน้ำเกินในปอด ให้ยาละลายลิ่มเลือดเคร็กเซน (Clexene) ขนาด ๐.๖ มิลลิกรัม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อชั้นใต้ผิวหนัง วันละ ๒ ครั้ง จำนวน ๕ วัน ให้ยาแอสไพรินเกรนไฟว์ (Aspirin gr V) ๑ เม็ด เคี้ยวทันที ยาไอซอดิล(Isordil) ๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด อดใต้ลิ้น และยาพลาวิก(Plavix) ๗๕ มิลลิกรัม ๘ เม็ด รับประทานทันที ส่งผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจเพื่อปรึกษาแพทย์เฉพาะทางเกี่ยวกับโรคหัวใจที่คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานครร่วมกับการให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยรายนี้ในเรื่องการ

ป้องกันความรุนแรงของโรค การใช้ยาเพื่อช่วยบรรเทาอาการเจ็บแน่นหน้าอก การไปพบแพทย์เฉพาะทางเกี่ยวกับโรคหัวใจตามนัดที่คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร อาการผิดปกติที่ควรรับมาโรงพยาบาลทันที การรับประทานอาหารและการออกกำลังกาย ผู้ป่วยได้พักรักษาตัวใน หออภิบาลผู้ป่วยหนัก ๓ วัน ไม่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เองตามปกติ จึงย้ายขึ้นหอผู้ป่วยสามัญหญิง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๕๓ โดยผู้ป่วยสามารถบอกวิธีการใช้ยาอมใต้ลิ้นเมื่อเกิดอาการเจ็บแน่นหน้าอกได้ถูกต้อง บอกอาการสำคัญที่ควรรับมาโรงพยาบาลทันที บอกชนิดของอาหารที่เหมาะสมกับโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันได้ บอกวิธีการออกกำลังกายที่เหมาะสมได้ ยารับประทานที่ได้รับเมื่อกลับบ้านได้แก่ ยาแอสไพรินเกรนไฟว์ (Aspirin gr V ) รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้ง หลังอาหารเช้า ยาพลาวิค (Plavix) ขนาด ๗๕ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้ง หลังอาหารเช้า ยาไอซอดิล (Isordil) ขนาด ๑๐ มิลลิกรัม วันละ ๓ ครั้ง ก่อนอาหารเช้า กลางวันและเย็น ยาไอซอดิล (Isordil) ขนาด ๕ มิลลิกรัม อมใต้ลิ้นเวลามีอาการเจ็บแน่นหน้าอก ยาซิมวาสเตติน (Simvastatin) ขนาด ๔๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้ง หลังอาหารเย็น รวมระยะเวลาการรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๖ วัน นัดมาตรวจซ้ำที่โรงพยาบาลในวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๓ และนัดพบแพทย์เฉพาะทางเกี่ยวกับโรคหัวใจที่ตึกผู้ป่วยนอก คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยกรุงเทพมหานคร ในวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๕๓

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับแนวทางการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงสาเหตุ การดำเนินโรค อาการ การป้องกันและการปฏิบัติตนเพื่อลดอัตราเสี่ยงและอันตรายรวมถึงภาวะแทรกซ้อนของโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้อง

๔. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจทำให้เกิดอันตรายต่อผู้ป่วย

๕. เพื่อลดอัตราการกลับมารักษาตัวในโรงพยาบาลซ้ำ

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน
๒. ผู้ป่วยเข้าใจและปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม สามารถดำรงชีวิตอยู่ได้โดยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ทราบการแก้ไขเบื้องต้นเมื่อเกิดอาการแน่นหน้าอก หอบเหนื่อย ใจสั่น ลดอันตรายที่อาจเกิดขึ้น
๓. ป้องกันการกลับเป็นซ้ำและลดอัตราการกลับมารักษาตัวในโรงพยาบาล
๔. เป็นการพัฒนาองค์ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันโดยใช้งานวิจัยและงานวิชาการ