



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวเสาวณี ชำนาญกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางจรียา วารีกุล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๒๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๒๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวพรรณนิภา บุษบงไพรวลัย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๒๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๒๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กูเจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปลัดบริหารการแพทย์ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเสาวณี ชำนิกุล  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</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 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ( ถ้ามี )</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒ ก.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒ ก.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๒ ก.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๒๐๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)..... .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเสาวณี ชำนิกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน(STEMI)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑ วัน (วันที่ ๒๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาลโรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๖ ปี มีโรคประจำตัวเป็นโรคเบาหวาน ๒-๓ ปีซื้อยารับประทานเอง โรคหลอดเลือดสมอง ๒ ปีฟันพุงจนสามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เอง ปฏิเสธการแพ้ยา ปฏิเสธการแพ้อาหาร เคยสูบบุหรี่ ๒-๓ มวนต่อวัน เลิกบุหรี่นาน ๓ ปี เคยดื่มสุราตามโอกาส เลิกสุรานาน ๓ ปี อาการสำคัญที่นำมาแน่นหน้าอก ๒ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล เดิมผู้ป่วยแข็งแรงมาตลอด ให้ประวัติว่าเข้านี้ซื้อยา Viagra มารับประทานหลังรับประทานยาได้ ๓ ชั่วโมงครึ่ง มีอาการเจ็บแน่นหน้าอกไม่ร้าวไปตำแหน่งอื่น เหงื่อแตก จึงให้ญาตินำส่งโรงพยาบาลตากสิน ถึงห้องฉุกเฉินเวลา ๑๓.๕๐ น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ถามตอบตรงคำถาม ทำตามคำบอกได้ สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๗/๗๖ mmHg ให้ออกซิเจนทางจมูกชนิด nasal cannular ๓ ลิตรต่อนาที วัดออกซิเจนปลายนิ้วได้ ๑๐๐ % อาการเจ็บแน่นหน้าอกไม่เจ็บร้าวไปตำแหน่งอื่น ระดับความเจ็บปวด ๑๐/๑๐ คะแนน ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบ ST elevation ใน Leads II, III, aVF พบ ST depress ใน Leads I, aVL, V<sub>๒</sub>, V<sub>๓</sub>, V<sub>๔</sub> ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการผลเอนไซม์หัวใจ Troponin T = ๕๐ - ๑๐๐ ยูนิตต่อลิตร CPK = ๑๓๑ ยูนิตต่อลิตร CKMB = ๒๐ ยูนิตต่อลิตร แพทย์วินิจฉัยเป็นภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน(STEMI : Inferior wall MI)ให้การรักษาโดยให้ยา ASA gr.V ๑ เม็ดเคี้ยวทันที Plavix(๓๐๐ mg.) ๑ เม็ด Isordil(๕ mg)อมใต้ลิ้น หลังได้ยาประเมินระดับความเจ็บปวด ๘/๑๐ คะแนน ได้ยา Morphine ๓ mg ทางเส้นเลือดดำ ผู้ป่วยยังมีเจ็บแน่นหน้าอกบริเวณกลางอกระดักคะแนนความเจ็บปวด ๘/๑๐ คะแนน แพทย์อายุรกรรมได้ปรึกษาแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจเพื่อขอส่งตัวผู้ป่วยไปสวนหัวใจ แต่ไม่สามารถส่งต่อผู้ป่วยไปสวนหัวใจได้เนื่องจากโรงพยาบาลต่างๆ ไม่มีเตียงรับผู้ป่วย จึงให้ผู้ป่วย Admit ในหอบำบัดผู้ป่วยหนักโรคหัวใจก่อนเพื่อให้ยาละลายลิ่มเลือดและรักษาตามแนวทางการรักษาผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน(STEMI)ในหอบำบัดผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ

แรกเริ่มผู้ป่วยมาโดยเปลนอน รู้สึกตัวถามตอบรู้เรื่อง ทำตามคำบอกได้ หายใจให้ออกซิเจนทางจมูกชนิด nasal cannular ๓ ลิตรต่อนาที วัดออกซิเจนปลายนิ้วได้ ๑๐๐ % ตรวจวัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๔๕/๖๖ mmHg ชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิ ๓๖ องศาเซลเซียส monitor EKG show Sinus rhythm มี ST elevation อัตรา ๘๐ - ๘๖ ครั้งต่อนาที ตรวจร่างกายฟังเสียงปอดพบมีเสียง

creppitation แขนขาไม่บวม ผู้ป่วยปัสสาวะออกเองได้ แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้ยา Lasix ๔๐ mg ทางเส้นเลือดดำ แพทย์ได้ซักประวัติผู้ป่วยไม่มีข้อห้ามในการให้ยาละลายลิ่มเลือดและแจ้งข้อดีข้อเสียในการให้ยา Streptokinase แก่ผู้ป่วยและญาติรับทราบข้อมูลเข้าใจถึงข้อดีข้อเสียดีแล้วและยอมรับถึงผลเสียที่อาจเกิดขึ้น จึงให้ยา Streptokinase ๑.๕ ล้านยูนิตทางเส้นเลือดดำใน ๑ ชั่วโมง โดยให้ยา Hydrocortisone ๑๐๐ mg. และ Pyriton ๑ amp. ทางเส้นเลือดดำก่อน หลังจากเริ่มให้ยา Streptokinase ไป ๕ นาที ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้อาเจียน ตาค้างหมดสติ monitor EKG show Sinus rhythm มี ST elevation มากขึ้น ให้การพยาบาลโดยกดหน้าอกนาน ๕ นาที ผู้ป่วยตื่นรู้สึกตัวถามตอบรู้เรื่องตรงคำถามทำตามบอกได้ถูกต้อง หลังจากนั้นผู้ป่วยหลับตาตลอด วัดความดันโลหิตได้ ๗๐/๔๐ mmHg อัตราการเต้นหัวใจ ๘๘ ครั้งต่อนาที รายงานแพทย์รับทราบให้ลดอัตราการไหลของ Streptokinase ที่เหลืออยู่ในใน ๒ ชั่วโมงและให้ยา Plasil ๑ amp push ทางเส้นเลือดดำ และให้ ๐.๙%NSS ๒๐๐ ml loading ทางเส้นเลือดดำใน ๓๐ นาที วัดความดันโลหิตซ้ำได้ ๑๒๙/๖๕ mmHg หลังจากนั้นให้ ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ ml ทางเส้นเลือดดำในอัตรา ๘๐ ซีซี/ชั่วโมง ผู้ป่วยเจ็บแน่นหน้าอกลดลงระดับคะแนนความเจ็บปวดเหลือ ๕/๑๐ คะแนน ผู้ป่วยได้รับยา Streptokinase จนครบตามแผนการรักษา ทำ ๑๒ Leads EKG ซ้ำมี ST elevation ที่ Leads II, III, aVF ไม่มีเจ็บแน่นหน้าอกแล้ว แพทย์ให้ ๐.๙%NSS KVO ระหว่างให้การพยาบาลได้ติดต่อประสานงานกับศูนย์ส่งต่อเพื่อติดต่อโรงพยาบาลต่างๆ ในการขอส่งตัวไปสวนหัวใจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์รับทราบประวัติอาการผู้ป่วยแล้วตอบรับมีเตียงรับผู้ป่วยไปสวนหัวใจแพทย์เห็นควรส่งผู้ป่วยไปสวนหัวใจ ระหว่างดำเนินการจัดเตรียมเอกสารส่งตัวผู้ป่วยตามสิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ผลการตรวจรักษา ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ การรักษาที่ผู้ป่วยได้รับ แผนการรักษา การปฏิบัติตัวและการรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับโรค รวมทั้งการตรวจสวนหัวใจให้แก่ผู้ป่วยและญาติรับทราบเข้าใจแล้ว ได้ติดต่อประสานงานขอรถหน่วยแพทย์กู้ชีวิตพร้อมทั้งอุปกรณ์ช่วยชีวิตในการส่งตัวผู้ป่วยพร้อมแล้ว ได้ส่งตัวผู้ป่วยไปสวนหัวใจที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์โดยปลอดภัย ระหว่างการเดินทางผู้ป่วยสัญญาณชีพคงที่ ไม่มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ได้รับการประเมินอาการและได้รับการรักษาที่เหมาะสมรวดเร็วทันที่ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง ที่ส่งผลต่อการดำเนินชีวิต ลดอัตราการตาย และได้รับการส่งต่อเพื่อตรวจสวนหัวใจได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย

๒. ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันได้รับข้อมูลความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดหัวใจและตระหนักถึงการดูแลตนเองและการรักษาต่อเนื่องต่อไป

#### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือด(Warfarin)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยโรคหัวใจที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้รับความรู้ความเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวได้เหมาะสมในการใช้ยาและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา

๒. เป็นแนวทางให้แก่บุคลากรในหอบำบัดผู้ป่วยหนักโรคหัวใจและหอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลตากสิน ในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดเป็นแนวทางเดียวกัน

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ผู้ป่วยโรคหัวใจที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดได้รับความรู้ตามแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดอย่างครบถ้วน สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องเหมาะสมและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยา

๒. บุคลากรในหอบำบัดผู้ป่วยหนักโรคหัวใจและหอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลตากสิน มีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจที่ได้รับยาละลายลิ่มเลือดที่มีประสิทธิภาพเป็นแนวทางเดียวกัน