




ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ 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 ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับ<br>ที่ | ชื่อ - สกุล            | ตำแหน่งปัจจุบัน<br>(ตำแหน่งเลขที่)                   | ตำแหน่งที่ได้รับ<br>การคัดเลือก<br>(ตำแหน่งเลขที่)                    | ส่วนราชการ   |
|--------------|------------------------|--|---|--|
| ๑            | นางสาวธนัสสา<br>บุญสอน | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ<br>(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๓๗) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ<br>(ด้านการพยาบาล)<br>(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๓๗) | กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล<br>ฝ่ายการพยาบาล<br>โรงพยาบาลสิรินธร<br>สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

  
(นายสุรินทร์ กุ้เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนัสสา บุญสอน  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๗)

| 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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> | <p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๘๘๔</p> |
| <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>  | <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>   |
| <p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>  |  |

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนัสถา บุญสอน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๓๗)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิด ST ไม่ยก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรอง การจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิตหรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๓๙ ปี เลขที่ภายนอก ๑๕๗๑๙/๕๗ เลขที่ภายใน ๖๕๔๕/๕๗ เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย นับถือศาสนา พุทธ สถานภาพสมรส หย่า อาชีพ พนักงานบริษัท สิทธิการรักษา ประกันสังคม น้ำหนักตัว ๗๔ Kg. ส่วนสูง ๑๗๐ cm. BMI ๒๕.๖๑ kgs/m<sup>๒</sup> เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลวันที่ ๒๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ด้วยอาการ เจ็บแน่นหน้าอกซ้าย เจ็บแปลบ ราวไปไหล่และแขนซ้าย ขณะออกแรง นาน ๑๐-๑๕ นาที pain score ๕-๖ ประมาณ ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน ๓ ปี ก่อนมาโรงพยาบาล เคยเข้ารับการรักษาด้วยอาการเหนื่อย แน่นหน้าอก นอนโรงพยาบาล ๓ วัน อาการดีขึ้น ได้รับยาไปรับประทานที่บ้าน แพทย์ไม่นัดติดตามการรักษา ๓-๔ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการแน่นหน้าอกซ้าย ขณะออกแรง นาน ๑๐-๑๕ นาที พักแล้วดีขึ้น เป็นๆหายๆ นอนราบได้ วันนี้มีอาการมากขึ้น จึงมาโรงพยาบาล ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยา-แพ้อาหาร ปฏิเสธคนในครอบครัวเป็นโรคทางพันธุกรรม สูบบุหรี่วันละ ๕-๑๐ มวน/วัน นาน ๑๕ ปี ปัจจุบันยังสูบบุหรี่ ดื่มน้ำกาแฟวันละ ๑ กระป๋องตอนเช้าก่อนไปทำงานทุกวัน รับประทานอาหารไม่เป็นเวลา ชอบรับประทานอาหารรสจัด (รสหวาน เค็ม) ไม่ออกกำลังกายเพราะเชื่อว่า งานที่ตนทำเป็นการออกกำลังกายแล้ว สัญญาณชีพแรกรับ อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที จังหวะสม่ำเสมอ ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท O<sub>๒</sub>sat ๙๘% room air EKG ๑๒ lead พบ ST elevate ที่ V๒-V๕ ยกสูงสุดที่ V๒ ๙ mm. (๐.๙ mV) T invert ที่ lead III, aVF ต่ำสุดที่ lead III ยก ๓ mm (๐.๓ mV) จังหวะสม่ำเสมอ ๕๐-๖๐ ครั้งต่อนาที ผล cardiac enzyme ดังนี้ Troponin T borderline<๐.๑ CK-MB ๑๖ CPK ๑๔๖ แพทย์วินิจฉัยเป็น Non-ST Elevation Myocardial Infarction (NSTEMI) ได้รับการรักษา ดังนี้ Isordil ๑ เม็ด ๑๖ มล. ASA ๓๐๐ mg. ๑ เม็ด เคี้ยว Plavix ๗๕ mg. ๔ เม็ด เคี้ยว และให้รับไว้เป็นผู้ป่วยใน สังเกตอาการ พร้อมทั้งทำ EKG ๑๒ lead และเจาะ cardiac enzyme ซ้ำทุก ๖ ชั่วโมง ๒ ครั้ง ผลดังนี้ ๑) Troponin T borderline<๐.๑ CK-MB ๑๖ CPK ๒๒๗ และ EKG ผลไม่แตกต่างจากเดิม ๒) Troponin T Positive=๐.๔๐ CK-MB ๕๗ CPK ๖๒๐ และ EKG ผลไม่แตกต่างจากเดิม แต่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บหน้าอก ราวไปไหล่ทั้งสองข้าง เจ็บหลังจากเดินกลับจากห้องน้ำ นานประมาณ ๕- ๑๕ นาที แพทย์พิจารณาให้ Isordil ๑ เม็ด ๑๖ มล. ASA ๓๐๐ mg. ๑ เม็ด เคี้ยว Plavix ๗๕ mg. ๔ เม็ด เคี้ยว Clexane ๐.๖ ml. ได้ผิวหนัง ทุก ๑๒ ชั่วโมง Simvas (๑๐) ๑๐๐ pc, Senokot ๑๐๑ ๑ hs, Ativan (๐.๕) ๑๐๑ hs, Losec (๒๐) ๑๐๑ ac, Enaril (๕) ๑๐๑ pc ส่งปรึกษาอายุรแพทย์โรคหัวใจ พิจารณาให้ Clexane ๐.๖ ml. ได้ผิวหนัง ทุก ๑๒ ชั่วโมง ๓ วันและนัดทำการสวนหัวใจและการขยายหลอดเลือดหัวใจตีบ (CAG+PCI) ที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ๓ ขณะที่ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลพบข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

ดังนี้ ๑) มีโอกาสเกิดอาการเจ็บแน่นหน้าซ้ายเนื่องจากกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ๒) มีโอกาสเกิดภาวะพร่องออกซิเจนเนื่องจากกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ๓) ผู้ป่วยวิตกกังวลเกี่ยวกับภาวะการเจ็บป่วย ๔) พร่องความรู้ในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน ซึ่งข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไขแล้ว ผู้ป่วยอาการทุเลาไม่มีอาการเจ็บหน้าอก ไม่มีจุดจ้ำเลือดตามร่างกาย ไม่เหนื่อย แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ และนัดทำการสวนหัวใจและการขยายหลอดเลือดหัวใจตีบ (CAG+PCI) ที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ๓ รวมผู้ป่วยได้รับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๕ วัน

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ การจัดการกายบริหารสำหรับผู้ป่วยในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชายด้วยยางยืด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อกระตุ้นให้ผู้ป่วยได้ออกกำลังกายขณะอยู่โรงพยาบาล
๒. เพื่อส่งเสริมสัมพันธภาพในครอบครัวและกระตุ้นให้ญาติมีส่วนร่วมในการฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วย
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยมีรูปแบบการออกกำลังกายที่สามารถนำไปปฏิบัติเมื่อกลับบ้าน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้มีการออกกำลังกายขณะอยู่โรงพยาบาล การเกิดข้อติดแข็งจากการนอนนานลดลง
๒. สมาชิกในครอบครัวมีความภาคภูมิใจในการมีส่วนร่วมฟื้นฟูสุขภาพของผู้ป่วย
๓. ผู้ป่วยสามารถนำรูปแบบการออกกำลังกายไปใช้เมื่อกลับบ้าน ช่วยให้มีความสุขภาพแข็งแรง