



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ 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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวจิรภา เทพกระโทก	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๓๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๓๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจิรภา เทพกระโทก

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๓๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรง ตำแหน่งและ การปฏิบัติงาน ตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือ เทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๐๖๙๓
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจิรภา เทพกระโทก

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๓๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ที่ได้รับการถ่ายทอดเลือดหัวใจ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖ – ๒๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาการพยาบาลผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ที่ได้รับการถ่ายทอด

เลือดหัวใจผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๕ ปี สถานภาพสมรสโสด เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ อาการสำคัญที่

นำมาคือ แน่นหน้าอกมาก ๒ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ไปศูนย์บุญมี วินิจฉัยว่าน่าจะมีกล้ามเนื้อหัวใจขาด

เลือด ผู้ป่วยมารักษาต่อที่โรงพยาบาล (ถึงห้องฉุกเฉินเวลา ๑๑.๐๐ นาฬิกาวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๗)

๒ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการแน่นหน้าอก เป็นๆหายๆ ไม่ได้ไปพบแพทย์ นอนพักแล้วดีขึ้น มีประวัติ

โรคความดันโลหิตสูง รับประทานยาไม่สม่ำเสมอ สิบบุหรี ๑ ของต่อวัน มาประมาณ ๓๐ ปี

ดื่มเหล้าวันละ ๑-๒ แก้ว ต่อวันเป็นเวลา ๒๐ ปี แรกรับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่สุขสบาย มีอาการเจ็บแน่นหน้าอก

ตรงกลางไม่ร้าวไปไหน ระดับความปวด ๕ คะแนน อุณหภูมิกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ ๒๐

ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๓ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๓/๗๘ มิลลิเมตรปรอท ผลการ

ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๑๒ lead พบ Q wave ใน V๑-V๔ ผลLab Troponin T ๕๘๘ ng/ml แพทย์สั่ง

การรักษาให้ยาแอสไพริน (Aspirin) ๓๒๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ดเคี้ยวและกลืนทันที และยาพลาวิค (Plavix) ๗๕

มิลลิกรัม ๔ เม็ดรับประทานทันที ให้ยาอิน็อกซาพาริน (Enoxaparin) ๐.๖ มิลลิลิตร ฉีดใต้ผิวหนัง ทุก ๑๒

ชั่วโมง ให้ออกซิเจนแคนนูลา อัตราการไหล ๓ ลิตรต่อนาที แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาด

เฉียบพลัน รับเข้ารักษาในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยหนักศัลยกรรม เวลา ๑๒.๓๐ นาฬิกา และวันที่ ๒๖

ธันวาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๓๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับการส่งตัวมาห้องปฏิบัติการสวนหัวใจและหลอดเลือด เพื่อ

สวนหัวใจ พบว่ามีเส้นเลือดหัวใจตีบ ๑ เส้น (Single vessel disease) ๘๐% stenosis middle Left

Anterior Descending Artery (LAD) ผู้ป่วยได้รับการถ่ายทอดเลือดหัวใจด้วยบอลลูนและขดลวด

ค้ำยัน ที่เส้น Left Anterior Descending Artery ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วยหนัก

ศัลยกรรม ปัญหาทางการพยาบาลผู้ป่วยรายนี้คือ มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน เสี่ยงต่อ

ภาวะแทรกซ้อนขณะทำการสวนหัวใจและถ่ายทอดเลือดหัวใจ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเนื่องจากขาด

ความเข้าใจในแผนการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยขาดความรู้ในการดูแลตนเองเกี่ยวกับโรคเมื่อกลับบ้าน แนวทาง

พยาบาลผู้ป่วยรายนี้คือ สร้างสัมพันธภาพเพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจ แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลัง

การสวนและถ่ายทอดเลือดหัวใจ ดูแลให้ออกซิเจนแคนนูลา อัตราการไหล ๓ ลิตรต่อนาที ดูแลให้

ผู้ป่วยได้รับสารน้ำ และยาแก้แพ้ก่อนทำหัตถการ ประเมินและบันทึกสัญญาณชีพ และอาการต่างๆตลอดการทำหัตถการ การให้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด และ ยาขยายหลอดเลือดหัวใจ อธิบายให้ผู้ป่วยและญาติทราบถึงผลการตรวจและรักษาร่วมกับทีม ประเมินสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที - ๖๐ นาทีจนกว่าจะคงที่ หลังจากได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ๔ ชั่วโมง นำสายสวนออกและกดห้ามเลือดอย่างน้อย ๑๕ นาที ให้คำแนะนำห้ามงอขาข้างที่ทำ ๖ ชั่วโมงภายหลังจากนำสายสวนออก ประเมินแผล ภาวะเลือดออก และอาการเป็นระยะ แนะนำการปฏิบัติตัว ห้ามแผลเปียกน้ำ ๓ วัน งดการออกกำลังกายหนักที่ขา ๒ สัปดาห์ เช่น การขับรถ หลังจาก ๒ สัปดาห์ควรออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ รับประทานยาต่อเนื่องตามคำสั่งแพทย์ งดรับประทานอาหารรสเค็มและไขมันสูง งดสูบบุหรี่ และดื่มเหล้า พักผ่อนให้เพียงพอ หลีกเลี่ยงภาวะเครียด ทำจิตใจให้สบาย มาพบแพทย์ตามนัด ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อน สัญญาณชีพปกติ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน ในวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๕๖ รวมระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล ๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยกลุ่มภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น อัตราการเสียชีวิตลดลงและคุณภาพชีวิตดีขึ้น
๒. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรคและแผนการรักษา
๔. ผู้ป่วยได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตนเพื่อหลีกเลี่ยงการกลับเป็นซ้ำของโรคเมื่อกลับบ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการดูแลตนเองของผู้ป่วยที่ได้รับการสวนหัวใจ และถ่างขยายหลอดเลือดหัวใจ วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้อง ครบถ้วนตามมาตรฐานวิชาชีพ และได้มีการวางแผน การป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ก่อนและหลังการสวนและถ่างขยายหลอดเลือดหัวใจ
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้ในการดูแลตนเองเรื่องโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายหลังการสวนหัวใจ และขยายหลอดเลือด
๓. เพื่อให้บุคลากรมีความรู้เรื่องโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด การสวนหัวใจ และการขยายหลอดเลือดหัวใจ สามารถวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยได้ทันทั่วทั้งที่
๔. เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาที่ถูกต้อง ครบถ้วนตามมาตรฐานวิชาชีพ และได้มีการวางแผนการป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น ทั้งก่อนและหลังการสวนและถ่างขยายหลอดเลือดหัวใจ
๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และสามารถดูแลตนเองได้
๓. พยาบาลมีความรู้เรื่องโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด การสวนและการถ่างขยายหลอดเลือดหัวใจ สามารถวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยได้ทันทั่วทั้งที่
๔. เพิ่มความพึงพอใจให้ผู้ป่วยและญาติที่มารับบริการ