



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.จินดาวรรณ ช่วยขุน	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๔๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๔๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	น.ส.พัชรศิญา เทพภิบาล	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๙๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๙๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจินดาวรรณ ช่วยขุน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๔๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. พิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๘ เดือน
	(ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๔)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ และระดับ ๖ เป็นเวลา ๔ ปี ๑ เดือน
	(ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๔)
	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ (ตั้งแต่วันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๕๒)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๘ เดือน
	(ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๕๔)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๕๔๑๒๔
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา	
ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจินดาวรรณ ช่วยขุน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๔๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเอวี บล็อกแบบสมบูรณ์

และได้รับการใส่เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจชนิดชั่วคราว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเอวี บล็อกแบบสมบูรณ์ และได้รับการใส่เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจชนิดชั่วคราว ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๘๐ ปี สถานภาพสมรสหม้าย เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ๑ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการแน่นหน้าอก เวียนศีรษะ หน้ามืด แรกแรกที่ห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการแน่นหน้าอก กระสับกระส่าย ปลายมือปลายเท้าเย็นและซีด เหงื่อออก อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๓๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๐ เปอร์เซ็นต์ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจเป็นเอวี บล็อกแบบสมบูรณ์ ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเอวี บล็อกแบบสมบูรณ์ ให้ยาอะโทรปีน ๐.๕ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ ๑ ครั้ง ให้ออกซิเจนทางหน้ากากชนิดมีถุง อัตราการไหล ๑๐ ลิตรต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจยังช้า จึงย้ายผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักอายุรกรรม ติดเครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจภายนอก ตั้งอัตราการเต้นของหัวใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที เอาท์พุท ๗๐ มิลลิแอมป์ อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท เริ่มให้ยาโดพามีน(Dopamine)เพื่อช่วยกระตุ้นการทำงานของหัวใจ ต่อมาอัตราการเต้นของหัวใจช้าลง ความดันโลหิตต่ำ เพิ่มยาโดพามีน เพิ่มเอาท์พุทเป็น ๘๐ มิลลิแอมป์ อัตราการเต้นของหัวใจอยู่ระหว่าง ๕๖-๖๐ ครั้งต่อนาที เช้าวันต่อมาแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจได้ ใส่เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจภายในชนิดชั่วคราว โดยสอดสายสื้อไว้ที่หลอดเลือดดำที่คอข้างขวา ทดสอบเพสซิงเรีซโซลท์ ๐.๗ มิลลิแอมป์ ตั้งเอาท์พุท ๑.๕ มิลลิแอมป์ เซ็นซิวิตี ๑ มิลลิโวลท์ อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที ติดตามคลื่นไฟฟ้าหัวใจตลอด ๒๔ ชั่วโมง เป็นไปตามการทำงานของเครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจภายในชนิดชั่วคราว ไม่พบหัวใจเต้นผิดปกติ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการสอดสายสื้อ และให้ออกซิเจนทางท่อสอดจมูกต่อ ทดสอบเพสซิง เรีซโซลท์ ๑.๕ มิลลิแอมป์ ปรับเอาท์พุท ๑๐ มิลลิแอมป์ เซ็นซิวิตี ๑ มิลลิโวลท์ ลดอัตราการเต้นของหัวใจ ๕๕ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจผู้ป่วย ๕๕ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิตสูงอยู่ระหว่าง ๑๕๐/๗๐-๑๗๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท สามารถลดยาและหยุดให้ยาได้ แพทย์ทดลองปิดการทำงาน

ของเครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจภายในชนิดชั่วคราว อัตราการเต้นของหัวใจผู้ป่วยยังช้าประมาณ ๒๐-๔๐ ครั้งต่อนาที จึงวางแผนส่งผู้ป่วยไปใส่เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจชนิดถาวรที่โรงพยาบาลศิริราช ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวล ไม่เข้าใจแนวทางการรักษาและการปฏิบัติตัวภายหลังการใส่เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจชนิดถาวร หลังจากได้รับข้อมูลและคำแนะนำ ผู้ป่วยมีความมั่นใจและมีความพร้อมที่จะไปรับการรักษาต่อเนื่อง ภายหลังจากไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลศิริราช ๒ สัปดาห์ต่อมา ผู้ป่วยมาตรวจรักษาต่อที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ผู้ป่วยมีสีหน้าสดชื่น บริเวณแผลผ่าตัดแห้งดี จากการพูดคุย ผู้ป่วยและญาติสามารถตอบคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย
๒. เพื่อลดปัญหาและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรคและแผนการรักษา
๓. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความเข้าใจเกี่ยวกับโรคอาการและอาการแสดง การรักษาพยาบาลและการพยากรณ์โรค รวมทั้งวิธีการปฏิบัติตัวขณะอยู่โรงพยาบาลและเมื่อกลับไปอยู่บ้าน และสามารถดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุข
๔. เพื่อเป็นแนวทางพัฒนาทักษะและความรู้พยาบาลประจำการหออภิบาลผู้ป่วยหนักในการดูแลผู้ป่วยหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเอวี บล็อกแบบสมบูรณ์และได้รับการใส่เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจชนิดชั่วคราว
๕. เพื่อเป็นการสนับสนุนนโยบายของโรงพยาบาล ในการเพิ่มประสิทธิภาพการให้การดูแลผู้ป่วยหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดเอวี บล็อกแบบสมบูรณ์และได้รับการใส่เครื่องกระตุ้นจังหวะหัวใจชนิดชั่วคราว

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โปรแกรมออกกำลังกายฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจแก่ผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย
๒. เพื่อลดปัญหาและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรคหัวใจขาดเลือด
๓. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีความรู้ และทักษะ ก่อให้เกิดความตระหนักเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด
๔. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์มีคู่มือออกกำลังกายฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจแก่ผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดอย่างเป็นระบบ
๕. เพื่อเป็นการสนับสนุนนโยบายของโรงพยาบาล ในการเพิ่มประสิทธิภาพการให้การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด

เป้าหมาย

ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ทีอาจเกิดกับผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และภายหลังจากการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในโปรแกรมออกกำลังกาย
๒. การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดของบุคลากรทางการแพทย์เป็นไปในแนวทางเดียวกัน
๓. การเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ที่อาจเกิดกับผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และภายหลังจากการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลลดลง