



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติ  
ปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์  
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้  
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก.  
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.ณิรชา ศรีสุวรรณนันท์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1071)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1071)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
2	นางเพียงพร กวมทรัพย์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 452)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 452)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
3	นางสุพืชา ศิริคุณปกรณ์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 431)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 431)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 29 เมษายน พ.ศ. 2553

(นายตราวุฒิ สนธิแก้ว)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้เข้ารับการคัดเลือก

ชื่อผู้เข้ารับการคัดเลือก นางสาวณิรชา ศรีสุวัฒนานันท์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1017)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณสมบัติการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึงวันที่ 4 มีนาคม 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2550 ถึงวันที่ 4 มีนาคม 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2546 ถึงวันที่ 4 มีนาคม 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4411162467
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ.....91.....
<b>3. อื่นๆ (ระบุ).....</b> ..... .....	





ฮีโมโกลบิน 14.4% ค่าการแข็งตัวของเลือดปกติ PT = 11.4 sec PTT = 22.1 sec INR = 0.93 ระดับเอ็นไซม์ของกล้ามเนื้อหัวใจ CPK = 107 U/L CKMB = 31 U/L Troponin – T = 0.25 ng/ml

วันที่ 14 พฤศจิกายน 2551 ผู้ป่วยได้รับการใส่เครื่องช็อกหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติได้ติดตามการทำงานของคลื่นไฟฟ้าตลอด 24 ชั่วโมง ไม่พบภาวะหัวใจเต้นผิดปกติและไม่มีพบคลื่นหัวใจที่มีลักษณะ Right Bundle Branch Block (RBBB) ชีพจร 70 - 96 ครั้งต่อนาที หายใจ 16 - 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 104/64 - 128/80 มิลลิเมตรปรอท อุณหภูมิร่างกาย 36.5 - 37.5 องศาเซลเซียส ไม่มีอาการเจ็บหน้าอกและไม่มีอาการใจสั่น แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ 17 พฤศจิกายน 2551 โดยนัดมาตรวจดูแลและอาการ 1 เดือนหลังจากออกจากโรงพยาบาล และให้ยากลับไปรับประทานที่บ้าน คือ Propranolol (10 มิลลิกรัม) รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 3 ครั้งหลังอาหาร Nasolin รับประทาน ครั้งละ 1 เม็ด วันละ 1 ครั้งหลังอาหาร Cloxacillin (500 มิลลิกรัม) รับประทานครั้งละ 1 เม็ด วันละ 4 ครั้ง หลังอาหารและก่อนนอน ก่อนให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังใส่เครื่องช็อกหัวใจด้วยไฟฟ้าแบบอัตโนมัติและให้ผู้ป่วยสังเกตอาการแสดงถึงภาวะผิดปกติและรีบมาพบแพทย์ทันที

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำโปรแกรมการออกกำลังหัวใจ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อส่งเสริมสมรรถภาพหัวใจและปอด
2. เพื่อส่งเสริมให้หัวใจแข็งแรง เตรียมรับสภาวะตึงเครียด
3. เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยสามารถประกอบกิจวัตรประจำวันต่างๆ ได้อย่างปลอดภัย
4. เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น โดยการให้คำปรึกษาแนะนำเบื้องต้น
5. เป็นการสร้างสัมพันธภาพที่ดีของผู้ป่วยและทีมสุขภาพที่ร่วมกันดูแลรักษา
6. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปรับตัวเข้ากับสภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล
7. เพื่อลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยโรคหัวใจ
8. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับสู่สภาพที่ดีที่สุดในด้านร่างกาย จิตใจและสังคม โดยความพยายามของตนเองและสามารถดำรงชีวิตที่มีคุณค่าและมีคุณภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการออกกำลังกายของผู้ป่วย และสามารถออกกำลังกายได้พอเหมาะพอดี ถูกวิธี สม่ำเสมอ และเหมาะสมกับโรคหัวใจที่เป็น

2. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว การออกกำลังกายที่เหมาะสม และสามารถสังเกตอาการแสดงที่ผิดปกติของโรคหัวใจได้
3. ลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยหลังเกิดภาวะโรคหัวใจ และผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปลอดภัย