



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวรัตติญา แซ่ฮ่อง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรัตติญา แซ่ฮ่อง  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๙)

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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๙ ส.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๙ ส.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๘ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๙ ส.ค. ๒๕๕๖)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๕๑๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๖</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรัตติญา แซ่อ่อง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๙)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะประเภทหัวใจเต้นเร็วกว่าปกติ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๓ - ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๒๓ ปี สถานภาพสมรสโสด เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ HN ๒๔๑๙๑/๕๓ AN ๑๑๑๗๗/๕๓ มาโรงพยาบาลวันที่ ๑๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๓ ด้วยอาการใจสั่นหลังตื่นนอน ไม่มีอาการเจ็บหน้าอก ไม่หมดสติ ๑๐ นาทีก่อนมาโรงพยาบาล ที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินผู้ป่วยยังมีอาการใจสั่น ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบว่ามียัตราการเต้นของหัวใจ ๒๐๐ ครั้งต่อนาที วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๐๖/๗๒ มิลลิเมตรปรอท อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที แพทย์วินิจฉัยว่ามีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะประเภทหัวใจเต้นเร็วกว่าปกติ (Supraventricular tachycardia) แพทย์ให้การรักษาดูแลด้วยการให้ยา Adenosine ๖ mg ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทันที หลังให้ยาอัตราการเต้นของหัวใจ ๑๕๕ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๙๖/๕๕ มิลลิเมตรปรอท ส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยหนักอายุรกรรม แกร็บผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สีหน้าวิตกกังวล วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิ ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๘๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๙๓/๕๐ มิลลิเมตรปรอท ความอึดตัวของออกซิเจนปลายนิ้ววัดได้ ๙๔ เปอร์เซ็นต์ ดูแลให้ออกซิเจนผ่านทางท่อสอดจมูกอัตรา ๓ ลิตรต่อนาทีเพื่อให้ออกซิเจนเพิ่มขึ้นให้การรักษาโดยการให้ยา Diazepam ๑๐ mg ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำและซ็อกไฟฟ้าหัวใจขนาด ๒๐๐ จูล พบว่าอัตราการเต้นของหัวใจ ๖๕ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๘๘/๔๓ มิลลิเมตรปรอท อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที อาการใจสั่นทุเลาลงมาก ดูแลให้คำแนะนำพูดคุยให้กำลังใจเพื่อคลายความวิตกกังวล วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๓ ผู้ป่วยอาการดีขึ้นไม่มีอาการใจสั่น สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๐-๗๕ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๙๖/๔๑ มิลลิเมตรปรอท ความอึดตัวของออกซิเจนปลายนิ้ววัดได้ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการพบว่ามีภาวะแมกนีเซียมต่ำ ผู้ป่วยได้รับการแก้ไขโดยให้ยาแมกนีเซียมซัลเฟตหยดทางหลอดเลือดดำ แพทย์อนุญาตให้ย้ายไปพักฟื้นที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงได้ ผู้ป่วยอาการดีขึ้นมาก ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบว่าอัตราการเต้นของหัวใจสม่ำเสมอ ๖๓ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๕๕ มิลลิเมตรปรอท อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที วางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านโดยประเมินความรู้ของผู้ป่วยและญาติให้คำแนะนำกับผู้ป่วยเรื่องการสังเกตอาการของตนเอง การจับชีพจร การรับประทานยาตามแพทย์สั่งอย่างต่อเนื่องขณะอยู่บ้าน หลีกเลี่ยงการซื้อยารับประทานเอง การออกกำลังกายและแนะนำมาตรวจตามแพทย์นัดเพื่อปรับยาและหยุดยาเมื่อ ภาวะหัวใจเป็นปกติ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๓ รวมระยะเวลาอนรรักษาตัวในโรงพยาบาล ๓ วัน

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดปัญหาและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรคและแผนการรักษา
๓. ผู้ป่วยได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตนเพื่อหลีกเลี่ยงการกลับเป็นซ้ำของโรคเมื่อกลับบ้าน

### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำคู่มือส่งเสริมความรู้เรื่องการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อส่งเสริมให้ผู้ดูแลมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยและสร้างความมั่นใจในการบริโภคอาหารให้เหมาะสมกับโรค และช่วยปรับพฤติกรรมเพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
๒. เพื่อเป็นแนวทางพัฒนาทักษะและความรู้ของพยาบาลประจำการหออภิบาลผู้ป่วยหนักในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจได้
๓. เพื่อเป็นสื่อการสอนในการเพิ่มประสิทธิภาพการให้การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
๔. เพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมและการประสานงานของสหวิชาชีพในการวางแผนให้การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจได้ตาม

#### แนวทางปฏิบัติ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีสมรรถภาพร่างกายที่ดีขึ้น ส่งเสริมให้ปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ดีขึ้น ลดอาการต่างๆของโรคหลอดเลือดหัวใจ
๒. มีการประสานงานความร่วมมือ และส่งเสริมการทำงานเป็นทีมของสหวิชาชีพ ที่ให้การดูแล
๓. พยาบาลประจำการหออภิบาลผู้ป่วยหนักมีความรู้และประสบการณ์ในการให้การดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ