



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/ หน่วยงาน
๑	นางสาวสาลินีย์ นิพลรัมย์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางอาจารย์ รัตนะโสภา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสาลินีย์ นิพลรัมย์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒) - อายุราชการ ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑) - ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๗๕
๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔
๓. อื่นๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสาลิณี นิพลรัมย์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.

๗๒๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องล่างเต้นแผ่วระรัวจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจเสื่อม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอ

ประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ในกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๕ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร สถานภาพการหย่า จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ประกอบอาชีพค้าขาย ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวได้แก่ ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพลิ้ว (atrial fibrillation) มีประวัติได้รับการตรวจสวนหลอดเลือดหัวใจหรือ(coronary artery angiography:CAG) เมื่อเดือน พฤศจิกายน ปี ๒๕๕๙ ผลการตรวจไม่พบภาวะหัวใจขาดเลือด (non ischemic cardiomyopathy) ครั้งนี้ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๑.๑๕ นาฬิกา ด้วยอาการหมดสติ เรียกไม่รู้สีกตัว ขณะพูดคุยกับลูกสาวอยู่ที่บ้าน เวลา ๑๐.๓๐ นาฬิกาญาติได้เรียกรถกู้ชีพเพื่อนำส่งโรงพยาบาลกลาง เวลา ๑๐.๕๐ นาฬิกา รถกู้ชีพมาถึงที่เกิดเหตุ ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว คลื่นไส้จอร์ไม่ได้จึงได้เริ่มการฟื้นคืนชีพให้กับผู้ป่วย โดยคลื่นไฟฟ้าหัวใจมีลักษณะหัวใจห้องล่างเต้นแผ่วระรัว(ventricular fibrillation)ได้ทำการกระตุกหัวใจด้วยไฟฟ้า (defibrillation)โดยใช้พลังงานจำนวน ๒๐๐ จูล จำนวน ๒ ครั้ง ได้รับยา Adrenaline ๑ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำจำนวน ๑ ครั้ง ต่อมาเวลา ๑๑.๐๕ นาฬิกาผู้ป่วยมีการคืนกลับมาของสัญญาณชีพ(return of spontaneous circulation :ROSC) ผู้ป่วยเรียกลิ้มตา ส่งเสียงได้แต่ไม่เป็นคำพูด แขนขาทั้งสองข้างสามารถปิดตำแหน่งที่เจ็บได้ อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๒๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดเท่ากับ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ เมื่อให้ออกซิเจนจากเครื่องช่วยหายใจชนิดบีบมือ(ambu bag) จึงได้เปลี่ยนมาใช้หน้ากากออกซิเจนพร้อมถุงลม(oxygen mask with bag) เมื่อเวลา ๑๑.๑๕ นาฬิกาผู้ป่วยมาถึงห้องฉุกเฉินโรงพยาบาลกลาง ผู้ป่วยรู้สึกตัว ลิ้มตาได้เอง พูดคุยได้รู้เรื่อง แต่จำเหตุการณ์ไม่ได้ แขนขาทั้งสองข้าง มีกำลังปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๘/๘๕ มิลลิเมตรปรอท วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดเท่ากับ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ขณะให้ออกซิเจนเข้าทางสายยางคู่เข้าจมูก

๕ ลิตรต่อนาที ผู้ป่วยมีอาการใจสั่น ไม่มีเจ็บแน่นหน้าอก นอนราบได้ หลังจากนั้นได้ส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับการ
รักษาที่แผนกผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ ผลชันสูตรโรค Trop T ผล ๑๓.๗๙ ng/L, CK-MB ผล ๕๕ U/L, Na ผล
๑๓๖ mmol/L, K ผล ๒.๙ mmol/L, Cl ผล ๙๒ mmol/L, HCO₃ ผล ๑๘ mmol/L, ได้รับยา Elixir Kcl
๓๐ มิลลิลิตรทุก ๔ ชั่วโมงจำนวน ๒ ครั้ง ทำเอกซเรย์ทรวงอก ผลพบ mild pulmonary congestion ให้ยา
Lasix ๔๐ มิลลิกรัมฉีดทางหลอดเลือดดำปัสสาวะออกมา ๑,๖๐๐ มิลลิลิตรใน ๒๔ ชั่วโมง ผลการตรวจหัวใจ
ด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงพบ atrial fibrillation with premature ventricular contraction
อัตรา ๑๐๒ ครั้งต่อนาที, left ventricular dilate, poor left ventricular contraction, ejection fraction
๓๗%, generalized global hypokinesia, severe mitral regurgitation due to posterior mitral valve
prolapse, mild pulmonary regurgitation, and non ischemic dilated cardiomyopathy (DCM) ได้
เริ่มการรักษาด้วยยา Carvidilol ๖.๒๕ มิลลิกรัม ๒ เม็ดทันที หลังจากนั้นรับประทาน Carvidilol ๖.๒๕
มิลลิกรัม ๒ เม็ดหลังอาหารเช้า เริ่มการรักษาด้วยยาละลายลิ่มเลือด Warfarin ๓ มิลลิกรัม ๑ เม็ดก่อนนอนทุก
วันอังคารถึงเสาร์และ Warfarin ๓ มิลลิกรัม ๒ เม็ดก่อนนอนวันที่เหลือ ผลชันสูตรโรค INR ผล ๑.๖๕
จากการตรวจวินิจฉัยของแพทย์ระบุว่าผู้ป่วยมีภาวะหัวใจหยุดเต้นเนื่องจากหัวใจเต้นผิดจังหวะรุนแรงชนิด
หัวใจห้องล่างเต้นแผ่วระรัว ซึ่งเกิดจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจเสื่อมที่ไม่ได้เกิดจากกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด(non
ischemic dilated cardiomyopathy : DCM) ให้การพยาบาลโดยประเมินระดับความรู้สึกตัวและสัญญาณ
ชีพ ประเมินอาการเหนื่อยใจสั่น หน้ามืด ที่มาจากปัญหาหัวใจเต้นผิดจังหวะ พร้อมสังเกตลักษณะคลื่นไฟฟ้า
หัวใจ ดูแลให้ผู้ป่วยได้พักผ่อน งดกิจกรรมที่ไม่จำเป็นเพื่อลดภาวะหัวใจทำงานหนัก สังเกตลักษณะผิดปกติหลัง
ได้รับยาละลายลิ่มเลือด เช่น ภาวะเลือดออกง่ายตามส่วนต่างๆของร่างกาย และดูแลให้ข้อมูลการปฏิบัติตัว
เพื่อเข้ารับการรักษาโดยการผ่าตัดเพื่อฝังเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติชนิดถาวร จากกรณีศึกษาผู้ป่วย
มีปัญหาดังนี้ มีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะเนื่องจากกล้ามเนื้อหัวใจเสื่อม มีการแลกเปลี่ยนก๊าซลดลงเนื่องจากมี
น้ำคั่งในถุงลมปอด มีภาวะน้ำเกินเนื่องจากภาวะการบีบตัวของหัวใจลดลง มีภาวะ hypokalemia เสี่ยงต่อ
ภาวะเลือดออกง่ายเนื่องจากได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ความทนต่อกิจกรรมลดลงเนื่องจากอ่อนเพลีย
เหนื่อยง่าย มีภาวะวิตกกังวลเนื่องจากมีการเจ็บป่วยที่รุนแรงมีผลต่อชีวิต มีภาวะพร่องความรู้ในการดูแล
ตนเองหลังการผ่าตัดฝังเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติชนิดถาวร แพทย์วางแผนการรักษาโดยส่งผู้ป่วยไปทำ
การผ่าตัดเพื่อฝังเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติชนิดถาวร(automated implantable cardioverter
defibrillator: AICD)

จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยการรักษาอย่างรวดเร็วและได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ
ส่งผลทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างครบวงจรรวมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ
ได้รับการดูแลและจำหน่ายโดยแพทย์อนุญาตในวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ รวมระยะเวลาพักรักษาตัวใน
โรงพยาบาล ๑๐ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องล่างเต้นแผ่วระรัว
๒. ผู้ป่วยได้รับการเตรียมความพร้อมในเรื่องความรู้และข้อปฏิบัติตัวทั้งก่อน และหลังการรักษาผ่าตัด
เพื่อฝังเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติชนิดถาวร

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ วิธีทัศน์สำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการฝังเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติชนิดถาวรชื่อโครงการ หัวใจหุ่นยนต์ โดยใช้ระยะเวลา ๓๐ นาที
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับผู้ป่วยและญาติในเรื่องความสำคัญของการรักษาโดยการผ่าตัดฝังเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติชนิดถาวร

๒. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัดฝังเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติชนิดถาวรและญาติในการดูแลตนเองเรื่อง อาการแสดงที่จะต้องมาพบแพทย์ การออกกำลังกายที่ถูกต้อง กิจกรรมประจำวันที่สามารถทำได้ และสิ่งที่ควรหลีกเลี่ยงที่อาจส่งผลเสียต่ออุปกรณ์ชนิดนี้ที่มีผลต่อชีวิตผู้ป่วย เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

๓. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติตระหนักถึงความสำคัญในการตรวจสอบสภาพของเครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติชนิดถาวรนี้ตามระยะเวลาที่กำหนด เพื่อความปลอดภัยในชีวิตของผู้ป่วย

๔. เพื่อคลายความวิตกกังวลและสร้างความมั่นใจในการดูแลตนเองให้ผู้ป่วยและญาติ
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาโดยการใส่เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติชนิดถาวร สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปปรับใช้ในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม ญาติผู้ป่วยสามารถมีส่วนร่วมในการดูแลเพื่อส่งเสริมให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นได้

๒. ลดระยะเวลาในการครองเตียง

๓. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำ