




ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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 มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวเกตนันชญาณี แว่นแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๖๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๖๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

  
(นายแพทย์ ชินวัตร)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
กระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกศนัญญาณี แร่นแก้ว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพภ. ๒๖๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๙)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ค. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๙)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๘ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๙)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๖๐๑๘
<b>๒. การพิจารณาคคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๔
<b>๓. อื่น ๆ (ระบุ) .....</b>	
.....	
.....	

### เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเกศนัชฌาณี แว่นแก้ว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๖๕)

#### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๕๒ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดขอนแก่น สถานภาพการสมรสคู่ จบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๖ ประกอบอาชีพขับรถแท็กซี่ ในกรุงเทพมหานคร มาโรงพยาบาลกลางเมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๖.๕๕ นาฬิกา ด้วยอาการสำคัญหายใจหอบเหนื่อยนอนราบไม่ได้ ๑ สัปดาห์ก่อนมาโรงพยาบาล แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินเวลา ๑๖.๕๕ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีหายใจเหนื่อย อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๓ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๕๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๒๔๑/๑๐๑ มิลลิเมตรปรอท วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดเท่ากับ ๙๐ เปอร์เซ็นต์ จึงให้ออกซิเจนเข้าทางสายยางคู่เข้าจมูก ๕ ลิตรต่อนาที วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดซ้ำเท่ากับ ๙๖ เปอร์เซ็นต์ ส่งเข้ารับการรักษาที่แผนกหอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ แรกรับที่แผนกหอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจเวลา ๑๘.๐๓ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีหายใจทางออกซิเจนเข้าทางสายยางคู่เข้าจมูก ๕ ลิตรต่อนาที ผลชันสูตรโรค Trop T ผล น้อยกว่า ๕๐ ng/L, CK-MB ผล ๑๔ U/L, BUN ผล ๑๘.๒ mg/dl, creatinine ผล ๐.๘๓๓ mg/dl, Potassium ผล ๓.๑ mmol/L ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง พบมี Atrial fibrillation อัตรา ๗๐ bpm poor LV contraction EF ๔๐ % generalized global hypokinesia, mide MR, mide TR, normal pericardium ทำเอกซเรย์ทรวงอก พบ cardiomegaly with pulmonary congestion ให้นยา Lasix ๘๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำปัสสาวะออกมา ๘,๒๐๐ มิลลิลิตรใน ๒๔ ชั่วโมง ส่งตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พบ Atrial fibrillation อัตรา ๑๕๐ ครั้งต่อนาที ให้นยา cordarone ๑๕๐ มิลลิกรัมใน ๕%D/W ๑๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในเวลา ๓๐ นาที หลังได้รับยา cordarone คลื่นไฟฟ้าหัวใจยังคงพบ Atrial fibrillation อัตรา ๑๓๔-๑๔๖ ครั้งต่อนาที จึงให้นยา cordarone ๖๐๐ มิลลิกรัมใน ๕%D/W ๒๕๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในเวลา ๒๔ ชั่วโมงหลังได้รับยา cordarone คลื่นไฟฟ้าหัวใจยังคงพบ Atrial fibrillation อัตรา ๑๓๐-๑๓๖ ครั้งต่อนาที จึงให้นยา cordarone ๘๐๐ มิลลิกรัมใน ๕%D/W ๒๕๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในเวลา ๒๔ ชั่วโมง ๒ วันและให้นยา cordarone ๒๐๐ มิลลิกรัม ๑/๒ tab ๑ OD จากการตรวจวินิจฉัยของแพทย์ระบุว่าผู้ป่วยมีภาวะหัวใจล้มเหลวจาก Atrial fibrillation จากการศึกษายผู้ป่วยมีปัญหาดังนี้คือ การแลกเปลี่ยนก๊าซลดลงเนื่องจากมีน้ำคั่งในถุงลมปอด มีภาวะน้ำเกินเนื่องจากมีภาวะหัวใจล้มเหลว มีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ มีภาวะ Hypokalemia เนื่องจากได้รับยาขับปัสสาวะ มีภาวะความดันโลหิตสูงเนื่องจากแร่ธาตุหลอดเลือดส่วนปลายเพิ่มขึ้น เลี่ยงต่อภาวะเลือดออกง่ายเนื่องจากความจำเป็นที่ต้องได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ความทนต่อกิจกรรมลดลงเนื่องจากอ่อนเพลียเหนื่อยง่าย แพทย์วางแผนให้ผู้ป่วยไปทำ Coronary Artery Angiography (CAG) หรือการตรวจสวนหลอดเลือดหัวใจต่อ จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วย

ได้รับการวินิจฉัยการรักษาอย่างรวดเร็วและได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพส่งผลทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่าง  
ครบองค์รวมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ได้รับการดูแลและจำหน่ายโดยแพทย์อนุญาตใน  
วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗ รวมระยะเวลาที่รักษาตัวในโรงพยาบาล ๑๒ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะหัวใจล้มเหลว
๒. ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องขณะเมื่ออยู่โรงพยาบาลและกลับไปอยู่บ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ วิธีทัศน์สำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวเรื่องโครงการ ๓๐. สานต่อหัวใจ ระยะเวลา ๒๐ นาที  
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวและญาติในการดูแลตนเองเรื่อง อาหาร ออกกำลังกายได้อย่างถูกต้อง
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวมีคุณภาพชีวิตที่ดีลดภาวะแทรกซ้อนและลดอัตราการ  
กลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ
๓. เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำจากอาการ  
กำเริบของผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวสามารถนำความรู้จากโครงการ ๓๐. สานต่อหัวใจไปปรับใช้ได้  
เหมาะสมสามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีคุณภาพไม่เกิดอาการกำเริบหนักที่ต้องกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ