



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก.ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวเกศน์ชญาณี แว่นแก้ว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๕๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายแพทย์สุวิทย์ ศรีภักดิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ผู้อำนวยการศูนย์บริการสุขภาพ

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเกตนธ์ชญาณี แว่นแก้ว
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๗ ส.ค. ๒๕๖๒)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการเป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๗ ส.ค. ๒๕๖๒)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๗ ส.ค. ๒๕๖๒)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๖๐๑๘
๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๔
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเกตนัชญาณี แวนแก้ว

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั้นปลิวส่งผลให้เกิดโรค

หลอดเลือดสมองเหตุหลอดเลือดสมองอุดตัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ในกรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงชาวฝรั่งเศส HN ๔๒๖๑๗/๕๓ อายุ ๖๘ ปี เชื้อชาติฝรั่งเศส สัญชาติฝรั่งเศส นับถือศาสนาคริสต์ สถานภาพการสมรสคู่ ประกอบอาชีพแม่บ้าน มาโรงพยาบาลกลางเมื่อวันที่ ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๒๐.๑๕ นาฬิกา ด้วยอาการสำคัญเหนื่อย หายใจไม่สะดวก ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล แกร็บที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินเวลา ๒๐.๑๕ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีหายใจเหนื่อย อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๓ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๕/๙๔ มิลลิเมตรปรอท วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดเท่ากับ ๘๙ เปอร์เซ็นต์ จึงให้ออกซิเจนเข้าทางสายยางคู่เข้าจมูก ๓ ลิตรต่อนาที วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดซ้ำเท่ากับ ๙๖ เปอร์เซ็นต์ ส่งเข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วย อายุรกรรมหญิงสามัญชั้น ๑๔ แกร็บที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงสามัญชั้น ๑๔ เวลา ๒๐.๔๕ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีหายใจทางออกซิเจนเข้าทางสายยางคู่เข้าจมูก ๓ ลิตรต่อนาที ผลชันสูตรโรค Trop T ผล ๑๕.๑๓ ng/L(๐-๑๔ ng/L), BUN ผล ๑๘.๒ mg/dl(๘-๑๘ mg/dl), Potassium ผล ๓.๑ mmol/L(๓.๕-๕.๕ mmol/L) ส่งตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผลพบภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั้นปลิวอัตรา ๑๔๐ -๑๕๐ ครั้งต่อนาที ผู้ป่วยมีอาการใจสั่น ให้ยา amiodarone ๑๕๐ มิลลิกรัมใน ๕%D/W ๑๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำใน เวลา ๓๐ นาที หลังได้รับยา amiodarone ผู้ป่วยยังคงมีอาการใจสั่น คลื่นไฟฟ้าหัวใจยังคงพบภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั้นปลิวอัตรา ๑๓๔-๑๔๒ ครั้งต่อนาที จึงให้ยา amiodarone ๓๐๐ มิลลิกรัมใน ๕%D/W ๒๕๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในเวลา ๒๔ ชั่วโมงหลังได้รับยา amiodarone คลื่นไฟฟ้าหัวใจยังคงพบภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั้นปลิวอัตรา ๙๐-๑๐๒ ครั้งต่อนาที ผู้ป่วยทุเลาอาการใจสั่น วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๒.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเหนื่อย อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๓๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๔ มิลลิเมตรปรอท วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดเท่ากับ ๙๕ เปอร์เซ็นต์ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั้นปลิว แพทย์แผนกอายุรกรรมปรึกษาแพทย์เฉพาะทางด้านโรคหัวใจ ขอย้ายผู้ป่วยไปหอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ เพื่อให้การรักษาภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั้นปลิว แกร็บที่หอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงพบมีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั้นปลิวอัตรา ๑๕๐ ครั้งต่อนาที ประสิทธิภาพการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้ายต่ำ ประสิทธิภาพการบีบตัวเท่ากับ ๔๐ % ส่งตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผลพบภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั้นปลิวอัตรา ๑๔๐-๑๕๐ ครั้งต่อนาที จึงให้ยา amiodarone ๙๐๐ มิลลิกรัมใน ๕%D/W ๒๕๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในเวลา ๒๔ ชั่วโมง ให้ยา clexane ๐.๖ มิลลิกรัมทางชั้นใต้ผิวหนัง และให้ยา

warfarin ๓ มิลลิกรัม ½ เม็ดรับประทานเวลาก่อนนอน สังเกตภาวะเลือดออกเช่น ก้อนเลือดใต้ผิวหนังตำแหน่ง ผิดยา clexane ในระบบทางเดินปัสสาวะ ไม่พบภาวะเลือดออก ทำเอ็กซเรย์ทรวงอก ผลพบ cardiomegaly with pulmonary congestion ผู้ป่วยบวมที่ขาทั้ง ๒ ข้างกดบวมเกรด ๒+ ให้ยา furosemide ๘๐ มิลลิกรัมทาง หลอดเลือดดำ ปัสสาวะออกมา ๕,๙๐๐ มิลลิลิตรใน ๒๔ ชั่วโมง ไม่พบภาวะความดันโลหิตต่ำหลังได้รับยา ขาทั้ง ๒ ข้างยุบบวม เวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา สังเกตพบว่าผู้ป่วยมีอาการลิ้นแข็งพูดไม่ชัดปากเปี้ยวมุมซ้าย แขนและขา ซีกขวาอ่อนแรง การประเมินสัญญาณทางระบบประสาทพบว่าสามารถลืมตาได้เองเท่ากับ ๔ คะแนน(คะแนน เต็มเท่ากับ ๔) กำลังการเคลื่อนไหวของแขนขาเคลื่อนไหวตามคำสั่งได้ถูกต้องเท่ากับ ๖ คะแนน(คะแนนเต็ม เท่ากับ ๖) การตอบสนองต่อคำพูดส่งเสียงเป็นคำๆเท่ากับ ๓ คะแนน (คะแนนเต็มเท่ากับ ๕) $E_{\infty}V_{\infty}$ M_0 รวม ๑๓ คะแนน ประเมินรูปร่างตาพบขนาด ๒ มิลลิเมตร รูปร่างกลม มีปฏิกิริยาต่อแสงทั้ง ๒ ข้าง ประเมินกำลังของแขนและ ขา พบว่าแขนและขาข้างซ้ายกำลังปกติสามารถต้านแรงผู้ตรวจได้เท่ากับเกรด ๕ (คะแนนเต็มเท่ากับ ๖) แขน และขาข้างขวาสามารถยกต้านแรงโน้มถ่วงได้แต่ต้านแรงผู้ตรวจไม่ได้เท่ากับเกรด ๓ (คะแนนเต็มเท่ากับ ๖) ส่งตรวจ วินิจฉัยโรคด้วยเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมองพบ ischemia from microvascular disease or demyelination จึงส่งไป รักษาต่อที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เพื่อรักษาโรคหลอดเลือดสมองเหตุหลอดเลือดสมองในระยะเฉียบพลันที่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ส่งทำเอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมอง คอและหลอดเลือดซ้ำพบว่ามีการอุดตันที่หลอดเลือด middle cerebral artery ด้านซ้าย แพทย์ลงความเห็นที่ไม่สามารถทำการผ่าตัดเพื่อเอาก้อนเลือดที่อุดตัน ภายในหลอดเลือด middle cerebral artery ด้านซ้ายออกได้เนื่องจากมีความเสี่ยงสูง จึงส่งผู้ป่วยกลับมารักษา ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพลิ้ว โรคหลอดเลือดสมองเหตุหลอดเลือดสมองอุดตันและฟื้นฟู สภาพร่างกายต่อที่โรงพยาบาลกลาง

จากการศึกษาผู้ป่วยมีปัญหาดังนี้คือ ผู้ป่วยได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอต่อความต้องการของร่างกายเนื่องจากมี อาการหอบเหนื่อย หายใจลำบาก ผู้ป่วยมีภาวะน้ำคั่งในร่างกายเนื่องจากประสิทธิภาพการทำงานของหัวใจลดลง มีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของกระแสไฟฟ้าภายในหัวใจ ผู้ป่วยมีโอกาสได้รับ อันตรายจากภาวะ hypokalemiaจากการได้รับยาขับปัสสาวะ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะเลือดออกง่ายเนื่องจากความ จำเป็นที่ต้องได้รับยาด้านการแข็งตัวของเลือด มีโอกาสเกิดภาวะสมองบวมเนื่องจากการไหลเวียนเลือดในสมอง ถูกขัดขวาง มีโอกาสเกิดแผลกดทับเนื่องจากการเคลื่อนไหวร่างกายบกพร่องและจากอัมพาตซีกขวาของร่างกาย ความรู้สึกมีคุณค่าในตัวเองเปลี่ยนแปลงเนื่องจากสูญเสียบทบาทหน้าที่ของตนเอง การติดต่อสื่อสารด้วยการพูด บกพร่องเนื่องจากพูดไม่ชัดเนื่องจากสมองได้รับอันตราย ผู้ป่วยขาดความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่ ที่บ้าน จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยการรักษาอย่างรวดเร็วและได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพส่งผล ทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างครบวงจรรวมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ได้รับการดูแลและ จำหน่ายโดยแพทย์อนุญาตในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑ รวมระยะเวลาพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๑๗ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจสามารถให้การดูแลผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพครบวงจรทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ
๒. ผู้ป่วยปลอดภัยจากโรคหลอดเลือดสมองเหตุหลอดเลือดสมองอุดตันจากภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้อง บนสั่นพลิ้ว
๓. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเหตุหลอดเลือดสมองอุดตันจากภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพลิ้ว สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องขณะเมื่ออยู่โรงพยาบาลและกลับไปอยู่บ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำ MEWS of arrhythmia

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะในการประเมินผู้ป่วย และรายงานแพทย์ได้อย่างรวดเร็ว
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่คุกคามต่อชีวิต

เป้าหมาย

๑. พยาบาลวิชาชีพสามารถใช้เป็นแนวทางในการประเมินผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะและรายงานแพทย์ได้อย่างรวดเร็ว
๒. ผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะได้รับการรักษาอย่างรวดเร็ว ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่คุกคามต่อชีวิต

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะได้รับการประเมินรายงานแพทย์และรับการรักษาอย่างรวดเร็ว ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่คุกคามต่อชีวิตส่งผลให้ไม่เกิดภาวะหัวใจหยุดเต้น