



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 มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวบุษราภร โคตรหานาม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๙๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสมชาย จิงมีโชค)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
กระทรวงสาธารณสุข

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวบุษรากร โคตรหานาม

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b> 1.1 คุณวุฒิการศึกษา 1.2 ประวัติการรับราชการ 1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว 1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก 1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ 14 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2547 ถึงวันที่ 26 ก.ย. 2561) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 8 ก.ย. 2555 ถึงวันที่ 26 ก.ย. 2561) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 14 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2547 ถึงวันที่ 26 ก.ย. 2561) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169081
<b>2. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ.....89.....
<b>3. อื่น ๆ.....</b> ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวบุษรากร โคตรหานาม  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 8 วัน (ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2559 ถึงวันที่ 16 กรกฎาคม 2559)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 597)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ  
ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุผลสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ภาวะหัวใจล้มเหลว (heart failure) เป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตอันดับต้นๆ ของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทั่วโลก เนื่องจากหัวใจห้องล่างซ้ายไม่สามารถสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงส่วนต่างๆ ตามความต้องการของร่างกายได้เพียงพอ (Left ventricular failure) ส่งผลทำให้เลือดไปเลี้ยงอวัยวะต่าง ๆ ลดลง (hypoperfusion) มีความดันโลหิตต่ำ (hypotension) มีภาวะเลือดเป็นกรด (acidosis) กรดแลคติกคั่ง (lacticacidosis) ระดับความรู้สติเปลี่ยนแปลงหากผู้ป่วยไม่รับรู้อาการแสดงของภาวะหัวใจล้มเหลวเบื้องต้น ทำให้ได้รับการวินิจฉัยและการรักษาล่าช้าส่งผลทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสเสียชีวิตสูงขึ้น เกิดภาวะไตวายเฉียบพลัน การวินิจฉัยภาวะนี้ให้เร็วและให้การรักษาด้วยการให้ยาขับปัสสาวะ (diuretic) เพื่อขับสารน้ำที่คั่งในร่างกายอย่างรวดเร็วอาจรวมกับการให้ยาขับ vasopressor เพื่อทำให้การไหลเวียนและแรงดันเลือดดีขึ้นอย่างรวดเร็วสามารถป้องกันหรือลดความรุนแรงของอวัยวะเสียหายที่ได้ ดังนั้นการเฝ้าติดตามประเมินอาการเตือน (Early warning signs) เกี่ยวกับระบบการไหลเวียนเลือดและการทำงานของอวัยวะต่าง ๆ ตั้งแต่เบื้องต้นและแก้ไขอย่างทันท่วงที จึงเป็นส่วนสำคัญอย่างยิ่งในการรักษาภาวะนี้

จากข้อมูลดังกล่าวสอดคล้องกับกรณีศึกษาในผู้ป่วยชายไทย อายุ 88 ปี (HN 23716/55 AN 8074/59) สัญชาติไทย สถานภาพสมรสคู่ นับถือศาสนาพุทธ อดีตประกอบอาชีพค้าขาย ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่ห้องฉุกเฉิน เมื่อวันที่ 9 กรกฎาคม 2559 เวลา 10.00 น. ด้วยอาการสำคัญคือ หายใจลำบาก ขาบวม นอนราบไม่ได้ 3 วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวความดันโลหิตสูงซึ่งเข้ารับประทานเองที่คลินิกใกล้บ้าน ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร ผลการตรวจรังสีปอดและทรวงอกพบว่าเป็นฝ้าขาวทั้งสองข้าง

และกล้ามเนื้อหัวใจโต (cardiomegaly) ผลตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบว่ามีหัวใจด้านซ้ายยืดยาว (LAE with LAD) จึงรับไว้ในโรงพยาบาล

แรกรับที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญ (20/140x) วันที่ 9 กรกฎาคม 2559 เวลา 13.30 น. ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการเหนื่อยหอบหายใจเร็ว กระสับกระส่าย ลักษณะการหายใจหอบลึกใช้กล้ามเนื้อหน้าท้อง ตรวจพบค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว 88 เปอร์เซ็นต์ วัดความดันโลหิต 74/40 มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้การวินิจฉัยเบื้องต้นว่าผู้ป่วยมีภาวะหัวใจล้มเหลวร่วมกับมีปอดติดเชื้อและบวมน้ำ โรคไตวายเฉียบพลัน ภาวะช็อคจากเหตุหัวใจและเลือดคั่ง ปัญหาทางคลินิกของผู้ป่วยขณะรับการรักษาในโรงพยาบาล คือ 1) ช็อคจากภาวะหัวใจ 2) การหายใจล้มเหลวเนื่องจากร่างกายได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอจากประสิทธิภาพการทำงานของหัวใจลดลงทำให้ผู้ป่วยเกิดภาวะพร่องออกซิเจนเนื่องจากการระบายอากาศไม่เพียงพอมีน้ำในช่องเยื่อหุ้มปอด 3) เจ็บหน้าอกเนื่องจากหัวใจขาดเลือดไปเลี้ยง 4) ไตวายเฉียบพลันเนื่องจากมีการคั่งของน้ำ 5) บวมบริเวณอวัยวะส่วนปลาย 6) เหนื่อยล้าเวลามีกิจกรรมเนื่องจากร่างกายได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ 7) ขาดความรู้และทักษะในการดูแลตนเองที่จำเป็น 8) ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยที่เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายที่ใช้ในการรักษาสูง

จากปัญหาดังกล่าวผู้ป่วยได้รับการรักษาโดยการใส่ท่อหลอดลมคอและเครื่องช่วยหายใจเพื่อช่วยในการทำงานของหัวใจและเพิ่มแรงบีบตัวของหัวใจให้ดีขึ้นและยาที่ช่วยในการบีบตัวของหัวใจ และยาต้านเกร็ดเลือด ได้ยาเพื่อช่วยปรับความเป็นกรดในเลือดและยาที่ใช้ในการช่วยขับน้ำออกจากร่างกาย ผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยและดูแลรักษาอย่างถูกต้อง รวดเร็วตามมาตรฐานวิชาชีพ ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน มีความรู้เรื่องโรคและการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่บ้าน ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจและแพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ในวันที่ 16 กรกฎาคม 2559 (รวม 8 วัน)

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยมีความรู้ในการดูแลตนเอง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะนอนพักรักษาในโรงพยาบาล
2. พยาบาลมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลวที่มีภาวะคั่งของสารน้ำ
3. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการศึกษาของบุคลากรทางการพยาบาลใหม่และผู้ศึกษาดูงาน

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาระบบการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ (Geriatric syndromes) ในผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษาในคลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลกลาง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพระบบการพยาบาลในการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ (Geriatric syndromes) ในแผนกผู้ป่วยนอก คลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลกลาง

2. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการลงบันทึกข้อมูลการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ (Geriatric syndromes) เป็นไปแนวทางเดียวกัน

3. เพื่อสร้างระบบการติดตามการดูแลกลุ่มอาการผู้สูงอายุ (Geriatric syndromes) ผู้ป่วยสูงอายุที่คลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลกลาง

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปี ขึ้นไป ที่เข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลกลาง ได้รับการประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ (Geriatric syndromes) อย่างครอบคลุม

2. พยาบาลมีความรู้และแนวทางในการส่งต่อเพื่อประเมินกลุ่มอาการผู้สูงอายุ (Geriatric syndromes) อย่างครบถ้วน

3. หน่วยงานมีฐานข้อมูลการลงบันทึกข้อมูลการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ (Geriatric syndromes) ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้สูงอายุได้รับการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพ ที่เหมาะสม ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม แบบองค์รวม

2. หน่วยงานมีข้อมูลเชิงประจักษ์เพื่อนำมาใช้ในการวางแผนพัฒนาสมรรถนะพยาบาลด้านการพยาบาลผู้ป่วยสูงอายุอย่างครอบคลุม

3. บุคลากรในหน่วยงานมีส่วนร่วมในระบบการคัดกรองกลุ่มอาการผู้สูงอายุ (Geriatric syndromes) ในผู้ป่วยสูงอายุและมีความร่วมมือในการดำเนินการอย่างบูรณาการ