



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	นางสาวชลนิชา สกุลรัตน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวชลนิชา สกุรัตน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๗๑๑๒๕๐๖๔๑
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชลนิชา สกุรัตน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๗๒๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๔๒ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนา กรุงเทพมหานคร สถานภาพสมรสคู่ จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ประกอบอาชีพรับจ้าง สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าโรงพยาบาลกลาง มีโรคประจำตัวได้แก่ โรคลิ้นหัวใจไมตรัลรั่ว (mitral regurgitation) และความดันโลหิตสูงไม่มีประวัติแพ้ยา แพ้อาหาร ปฏิเสธการดื่มสุรา สูบบุหรี่ และยาเสพติดทุกชนิด มีประวัติได้รับการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง(echocardiogram) เมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ พบ หัวใจเต้นอยู่ในระดับปกติ อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๔ ครั้งต่อนาที, ประสิทธิภาพการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้าย (left ventricular ejection fraction) เป็นปกติเท่ากับ ๕๘% พบลิ้นหัวใจไมตรัลที่กั้นระหว่างหัวใจห้องบนซ้ายและล่างซ้ายรั่วรุนแรง (severe mitral valve regurgitation) ได้รับการรักษาด้วยยา bisoprolol 1/4 เม็ดรับประทานหลังอาหารเช้า เย็น มาโรงพยาบาลวชิรพยาบาล เมื่อวันที่ ๑๐ ธันวาคม ๒๕๖๒ เวลา ๕.๐๐ น. ด้วยอาการสำคัญ หายใจหอบเหนื่อย แน่นหน้าอก นอนราบไม่ได้ ๑ สัปดาห์ ก่อนมาโรงพยาบาล แรกแรกที่แผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้ตัวดี ทำตามคำสั่งได้ (Glasgow coma score E๔V๕M๖) แขนขาทั้งสองข้างกำลังปกติ ด้านทานผู้ตรวจได้ (motor power grade V) อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๔ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๘๗/๖๓ มิลลิเมตรปรอท อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๑๒ lead พบหัวใจเต้นอยู่ในระดับปกติ อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๐ ครั้งต่อนาที ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดเท่ากับ ๘๙ เปอร์เซ็นต์ขณะหายใจปกติ อัตราการหายใจ ๓๐ ครั้งต่อนาที ผู้ป่วยมีอาการหอบเหนื่อยมากจึงได้เปลี่ยนมาใช้หน้ากากออกซิเจนพร้อมถุงลม(oxygen mask with bag) ๑๐ ลิตรต่อนาที เอกซเรย์ทรวงอก ผลพบ หัวใจโต และมีน้ำคั่งในปอด ให้ยา Lasix ๒๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ ปัสสาวะ ๓๐๐ มิลลิลิตรใน ๘ ชั่วโมง โรงพยาบาลวชิรพยาบาลขอส่งตัวผู้ป่วย มารับการรักษาที่โรงพยาบาลกลาง ตามสิทธิ์การรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผู้ป่วยมาถึงแผนกอุบัติเหตุและฉุกเฉินโรงพยาบาลกลาง เวลา ๑๒.๑๕ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้ตัวดี ทำตามคำสั่งได้ (Glasgow coma score E๔V๕M๖) แขนขาทั้งสองข้างกำลังปกติ ด้านทานผู้ตรวจได้ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๔ ครั้งต่อนาที ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๑๒ lead พบ หัวใจเต้นอยู่ในระดับปกติ อัตราการเต้นของหัวใจ๗๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดเท่ากับ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ขณะให้หน้ากากออกซิเจนพร้อมถุงลม ๑๐ ลิตรต่อนาที เอกซเรย์ทรวงอก ผลพบ น้ำคั่งในถุงลมปอดทั้ง ๒ ข้าง ให้ยา Lasix ๔๐ มิลลิกรัมฉีดทางหลอดเลือดดำ ความดันโลหิต ๘๕/๕๘ มิลลิเมตรปรอท ผลขั้นสูตรโรค Trop T ผล ๑๒ ng/L,CK-MB ผล ๒๒ U/L, Na ผล ๑๓๖ mmol/L, K ผล ๓.๘ mmol/L, Cl ผล ๙๐ mmol/L, HCO๓ ผล ๒๐ mmol/L จากนั้นส่งผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ

เวลา ๑๓.๒๐ นาฬิกา แกร็บผู้ป่วยผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีอาการเหนื่อย นอนราบไม่ได้ ปัสสาวะ ๔๐ มิลลิลิตรใน ๔ ชั่วโมง ได้รับการรักษาด้วยยา Lasix ๔๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ วัดความดันโลหิต ๑๐๗/๕๘ มิลลิเมตรปรอท เอกซเรย์ทรวงอกซ้ำ วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ พบ หัวใจโต และน้ำคั่งในถุงลมปอด การรักษาด้วยยา Lasix ๔๐ มิลลิกรัม ๑/๒ เม็ดรับประทานหลังอาหารเช้า ให้อาหาร spironolactone ๒๕ มิลลิกรัม ๑/๒ เม็ด รับประทานหลังอาหารเช้า จากการตรวจวินิจฉัยของแพทย์ระบุว่าผู้ป่วยมีภาวะหัวใจล้มเหลวจาก โรคลิ้นหัวใจไมตรัลรั่วรุนแรง (severe mitral regurgitation) แพทย์จึงพิจารณาส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาโรงพยาบาลศิริพยาบาล เพื่อเปลี่ยนลิ้นหัวใจไมตรัล (mitral valve replacement) ให้การพยาบาลโดยประเมินระดับความรู้สึกตัว เฝ้าระวังสัญญาณชีพอย่างใกล้ชิด ประเมินอาการเหนื่อย แน่นหน้าอก อาการบวม ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับการพักผ่อนเพียงพอ งดกิจกรรมที่กระตุ้นให้หัวใจทำงานหนักมากขึ้น เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนจากรักษาภาวะหัวใจล้มเหลว ประเมินความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วย ให้ข้อมูลการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการเปลี่ยนลิ้นหัวใจไมตรัล จากการศึกษาผู้ป่วยมีปัญหาดังนี้ การแลกเปลี่ยนก๊าซลดลงเนื่องจากมีน้ำคั่งในถุงลมปอด มีภาวะน้ำเกิน เนื่องจากลิ้นหัวใจรั่ว ความทนต่อกิจกรรมลดลงเนื่องจากอ่อนเพลียเหนื่อยง่าย ผู้ป่วยและญาติมีภาวะวิตกกังวลเนื่องจาก ขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค สถานะของโรค การรักษาและการปฏิบัติตัว ผู้ป่วยมีภาวะวิตกกังวลเนื่องจาก การเจ็บป่วยที่รุนแรง ปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยการรักษาอย่างรวดเร็ว และได้รับการพยาบาล ที่มีคุณภาพ ส่งผลทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างครบวงจรรวมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณได้รับการดูแล และจำหน่ายโดยแพทย์อนุญาตในวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๕ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ วิดีทัศน์ สำหรับผู้ป่วยภาวะหัวใจล้มเหลว และโรคลิ้นหัวใจรั่ว ชื่อโครงการ ลิ้นหัวใจรู้ทันซ่อมได้ โดยใช้ระยะเวลา ๓๐ นาที

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เรื่อง ภาวะหัวใจล้มเหลว โรคลิ้นหัวใจรั่ว และการเปลี่ยนลิ้นหัวใจ
๒. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะภาวะหัวใจล้มเหลว

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถนำความรู้ที่ได้จากโครงการ ลิ้นหัวใจรู้ทันซ่อมได้ ไปปรับใช้ในการดำเนินชีวิตอย่างมีคุณภาพ และไม่กลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำ

๒. หอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจล้มเหลวและพัฒนาสู่แนวปฏิบัติที่เป็นรูปแบบเดียวกันภายในองค์กร