



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 ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางอาจารย์ รัตนะโสภา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๕๐๙
๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔
๓. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอาจารย์ รัตนะโสภา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๗๓๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอดเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ในกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๓ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัด กรุงเทพมหานคร สถานภาพโสด จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ ประกอบอาชีพรับราชการใน กรุงเทพมหานคร มาโรงพยาบาลกลางเมื่อวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๘ เวลา ๒๐.๓๕ นาฬิกา ด้วยอาการสำคัญ หายใจลำบากมากขึ้น ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินเวลา ๒๐.๓๕ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีหายใจเหนื่อย อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๒๕ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๙/๗๘ มิลลิเมตรปรอท วัดความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้วเท่ากับ ๘๙ เปอร์เซ็นต์ จึงให้ออกซิเจนเข้าทางสายยางคู่เข้าจมูก ๓ ลิตรต่อนาที วัดความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้วซ้ำเท่ากับ ๙๖ เปอร์เซ็นต์ ส่งเข้ารับการรักษาที่แผนกอายุรกรรมชาย ผู้ป่วยยังคงมีอาการเหนื่อยหอบมาก มีอาการชืดและเย็นที่ปลายมือ มีริมฝีปากเขียว ไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้จึงย้ายมาหอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ แรกรับที่แผนกหอผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ เวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดีหายใจเหนื่อย อัตราการหายใจ ๒๔-๓๐ ครั้งต่อนาที ดูแลให้ออกซิเจนผ่านทางหน้ากาก ๑๐ ลิตรต่อนาที ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ๙๔% ส่งตรวจหลอดเลือดแดงที่ปอดทางเอกซเรย์คอมพิวเตอร์วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ผลการตรวจพบลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอดข้างขวากลับบน ผลชิ้นสูตรโรค Anti-ThrombinIII ๘๘ % (ปกติ ๘๐-๑๔) Protein C ๗๒% (ปกติ ๖๕-๑๓๕) Protein S ๒๔% (ปกติ ๖๐-๑๓๐) ANA:ANF:FANA serum Positive (ปกติ Negative) BUN ผล ๑๑.๙.๒ mg/dl, creatinine ผล ๑.๓๖ mg/dl,PT ๑๔.๔ sec, INR ๑.๒๕ ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง พบมี right pulmonary atery emboli. right ventricular systolic impair with severe pulmonary hypertension, mild to moderate tricuspid regurgitation. การตรวจวินิจฉัยของแพทย์ระบุว่าผู้ป่วยมีภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอดเฉียบพลัน ให้การรักษาด้วยยาต้านการแข็งตัวของเลือด Heparin ๗,๕๐๐ unit bolus then Heparin (๑๐๐:๑) เริ่ม ๑,๐๐๐ unit/hr.ติดตามผลตรวจทางห้องปฏิบัติการค่า APTT,PTT ratio ทุก ๖ ชั่วโมงควบคุมระดับ APTT ให้อยู่ระหว่าง ๔๐-๖๐ วินาที ผู้ป่วยได้รับยา Heparin ๑๐ วัน หลังจากนั้นแพทย์เริ่มให้ยา Enoxaparin ต่อโดยเริ่ม Enoxaparin ๐.๖ ml ฉีดใต้ผิวหนังวันละ ๑ ครั้ง อีก ๒ วัน และเริ่มยา Warfarin (๓) ครั้งเม็ด รับประทานก่อนนอน ส่งปรึกษาแพทย์เฉพาะทางโลหิตวิทยา โดยวางแผนให้ยา Warfarin ๖-๑๒ เดือน ตามแผนการรักษา และนัดติดตามอาการหลังจากผู้ป่วยได้รับการจำหน่าย เพื่อติดตามผลเลือดให้อยู่ในระดับ ควบคุม INR ๒-๓ ตามแผนการรักษา และส่งปรึกษาเภสัชกรเพื่อให้คำแนะนำในการรับประทานยา Warfarin อย่างปลอดภัย

จากการศึกษาผู้ป่วยมีปัญหาตั้งนี้คือ การแลกเปลี่ยนก๊าซลดลงเนื่องจากมีลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอดเฉียบพลัน ให้การพยาบาลผู้ป่วยให้ได้รับออกซิเจนอย่างเพียงพอ โดยติดตามระดับความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้วให้มากกว่า ๙๕ % ตามแผนการรักษา ประเมินระดับความรู้สึกตัว สังเกตสีผิว เยื่อบุภายในปาก ริมฝีปาก เล็บ ปลายแขน ปลายขา ดูอาการเขียวคล้ำที่บ่งถึงภาวะออกซิเจนไม่เพียงพอ มีภาวะเสี่ยงต่อเลือดออกง่าย เนื่องจากได้รับยาละลายลิ่มเลือด ดูแลบริหารยาละลายลิ่มเลือดและติดตามผล APTT, APTT ratio ทุก ๖ ชั่วโมงควบคุมระดับ APTT ให้อยู่ระหว่าง ๔๐-๖๐ วินาที ให้การพยาบาลอย่างระมัดระวังภาวะเลือดออกง่าย ติดตามระดับความรู้สึกตัว มีความทนต่อกิจกรรมลดลงเนื่องจากอ่อนเพลียเหนื่อยง่าย ดูแลช่วยเหลือกิจวัตรประจำวัน จำกัดกิจกรรมและดูแลให้ผู้ป่วยพักผ่อน มีภาวะความดันโลหิตสูงเนื่องจากแรงต้านหลอดเลือดส่วนปลาย ดูแลบันทึกสัญญาณชีพทุก ๑ ชั่วโมง ประเมินอาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว หายใจลำบาก แพทย์วางแผนส่งต่อผู้ป่วยเพื่อทำหัตถการ Embolectomy และนัดติดตามอาการและผลเลือด แนะนำการปฏิบัติตัวอย่างเหมาะสมกับผู้ป่วย ให้ความรู้เกี่ยวกับโรคและการรักษาที่ผู้ป่วยได้รับเพื่อลดความวิตกกังวล เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้ซักถามเกี่ยวกับโรคและการรักษา

จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัย การรักษาอย่างรวดเร็วและได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพ ส่งผลทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างครบองค์รวมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ส่งผลให้ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ส่งผลทำให้มีอันตรายเสี่ยงต่อการเสียชีวิต และจำหน่ายโดยแพทย์อนุญาตในวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๘ รวมระยะเวลาพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๒๑ วัน ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอดเฉียบพลัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ วิดีทัศน์ปอดปลอดภัย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอดเฉียบพลัน สามารถเลือกรับประทานอาหาร ที่ไม่ส่งผลต่อการรับประทานยา Warfarin ได้อย่างถูกต้อง

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอดเฉียบพลันมีคุณภาพชีวิตที่ดีลดภาวะแทรกซ้อน

๓. เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำจากภาวะแทรกซ้อนของภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอดเฉียบพลัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอดเฉียบพลัน สามารถนำความรู้จากโครงการปอดปลอดภัยไปปรับใช้ได้อย่างเหมาะสม

๒. ผู้ป่วยภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอดเฉียบพลัน สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีคุณภาพไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่อันตรายต่อชีวิต

๓. ลดภาวะแทรกซ้อน และลดระยะเวลาในการครองเตียง ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากการกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำจากภาวะแทรกซ้อนของภาวะลิ่มเลือดอุดตันในหลอดเลือดปอดเฉียบพลัน