ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก.ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางอาจารีย์ รัตนะโสภา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๓๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

(เอกสารหมายเลข ๙)

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางอาจารีย์ รัตนะโสภา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๘ มีนาคม๒๕๖๒ถึงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๔)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๔๐๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๘
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

(เอกสารหมายเลข ๑๑)

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอาจารีย์ รัตนะโสภา

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติชนิดมีอาการ ที่มีประวัติเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย HN ๒๗๓๐๘/๖๐ AN ๑๓๒๕๐/๖๒ อายุ ๖๐ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร สถานภาพสมรส จบการศึกษาชั้นประถมศึกษาปีที่ ๔ ประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป ในกรุงเทพมหานคร มาโรงพยาบาลกลางเมื่อวันที่ วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๒.๐๐ นาฬิกา ด้วยอาการสำคัญวูบ หน้ามืด ๑วันก่อนมาโรงพยาบาล แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉินเวลา ๒๓.๔๕ นาฬิกา ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีหน้ามืด แน่นหน้าอก อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๔๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๗/๖๘ มิลลิเมตรปรอท วัดความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้วเท่ากับ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ แพทย์สั่งให้ยา atropine sulfate ๐.๖ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ อัตราการเต้นของหัวใจหลังได้รับยา ๕๒ ครั้งต่อนาที แพทย์สั่งให้ยา atropine sulfate ๐.๖ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำอีกครั้งร่วมกับยา dopamine ๒๐๐ มิลลิกรัม ผสมใน ๕%D/W ๑๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง อัตราการเต้นของหัวใจ ๕๘-๖๐ ครั้งต่อนาที ส่งเข้ารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ยังคงมีอาการหน้ามืดเป็นบางครั้ง ไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวัน อัตราการเต้นของหัวใจ ๕๐ ครั้งต่อนาที ดูแลให้นอนพักผ่อน ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผลพบหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ อัตราการเต้น ๔๘ ครั้งต่อนาที ผลชันสูตรโรค troponin T ผล ๕.๒๖ ng/L (๐-๑๔ ng/L) BUN ผล ๑๒.๙ mg/dl (๖-๒๐ mg/dl), creatinine ผล ๐.๘๙ mg/dl (๐.๖๗-๑.๑๗ mg/dl), FT๓ ผล ๔.๑๖ pmol/L (๓.๑-๖.๘ pmol/L), FT๔ ผล ๑๒.๒๓๐ pmol/L (๑๒-๒๒ pmol/l), TSH ผล ๐.๕๑๘ ulU/ml (๐.๒๗-๔.๒ ulU/ml) การตรวจวินิจฉัยของแพทย์ระบุว่าผู้ป่วยมีภาวะหัวใจเต้นช้าชนิดปรากฏอาการ โดยมี สาเหตุมาจากกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ผู้ป่วยมีประวัติเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดชนิดเฉียบพลัน ได้รับการรักษาโดยการสวนหัวใจและใส่ขดลวดเส้นหลอดเลือดแดงโคโรนารีย์ด้านขวา โดยใส่ขดลวด ชนิดเคลือบยา จำนวน ๓ ตัว เมื่อปีพุทธศักราช ๒๕๖๑ การรักษาระหว่างนอนโรงพยาบาล ได้รับยา dopamine ๒๐๐ มิลลิกรัม ผสมใน ๕%D/W ๑๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด ๑๘ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ปรับลดหรือปรับเพิ่มโดยควบคุมอัตราการเต้นของหัวใจให้มากกว่าหรือเท่ากับ ๕๐ ครั้งต่อนาที ได้รับยา atropine sulfate ๐.๖ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ ได้รับการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจซ้ำหลังได้รับ ผลพบหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ อัตราการเต้น ๕๔ ครั้งต่อนาที ให้สารน้ำชนิด ๐.๙%NaCl ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการหยด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้อาเจียน ได้รับยา metoclopramide ๑๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง

เนื่องจากขณะได้ยาไม่สามารถกระตุ้นให้อัตราการเต้นของหัวใจเท่าเกณฑ์ที่แพทย์กำหนดได้ ผู้ป่วยจึงได้รับการรักษาด้วยยา dopamine ๒ วัน โดยค่อยๆปรับลดยา จนหยุดยาได้ ส่งปรึกษาแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจวางแผนส่งตัวเป็นผู้ป่วยในเพื่อรับการใส่เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดฝังอุปกรณ์เข้าไปในผนังหน้าอกใต้ผิวหนังผู้ป่วยแบบถาวร จากการศึกษาผู้ป่วยมีปัญหาดังนี้คือ การสูบฉีดเลือดออกจากหัวใจลดลงเนื่องจากมีภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ เสี่ยงต่อการเกิดพลัดตกหกล้มเนื่องจากมีอาการหน้ามืด ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลในการใส่เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดฝังอุปกรณ์เข้าไปในผนังหน้าอกใต้ผิวหนังผู้ป่วยแบบถาวร จากปัญหาทั้งหมดผู้ป่วยได้รับการวินิจฉัยการรักษาอย่างรวดเร็วและได้รับการพยาบาลที่มีคุณภาพส่งผลทำให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างครบองค์รวมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ ได้รับการดูแลและจำหน่ายโดยส่งตัวไปรักษาต่อเพื่อใส่เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดฝังอุปกรณ์เข้าไปในผนังหน้าอกใต้ผิวหนังผู้ป่วยแบบถาวร ที่คณะแพทย์ศาสตร์วชิรพยาบาล ในวันที่ ๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ

๒. ลดภาวะวูบ หมดสติ ในการดำรงชีวิตประจำวัน

๓. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดจากการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำจากภาวะแทรกซ้อนของภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ตารางชีพจร

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ สามารถบันทึกอัตราการเต้นของชีพจรได้ และสังเกตอาการผิดปกติของภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ มีคุณภาพชีวิตที่ดีลดภาวะวูบ หมดสติ ในการดำรงชีวิตประจำวัน

๓. เพื่อติดตามอาการผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ และเป็นข้อมูลสำหรับติดตามอาการและการรักษาผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ ที่มีประวัติเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดชนิดเฉียบพลัน

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยสามารถสามารถลงบันทึกชีพจรได้ สามารถสังเกตอาการที่ผิดปกติของตนได้ และกลับไปทำกิจกรรมต่าง ๆที่เหมาะสมกับโรคเมื่ออยู่โรงพยาบาลและกลับบ้าน

๒. พยาบาลวิชาชีพสามารถใช้เป็นข้อมูลเพื่อติดตามและประเมินอาการผู้ป่วยระหว่างที่ผู้ป่วยยังไม่ได้รับการใส่เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจชนิดฝังอุปกรณ์เข้าไปในผนังหน้าอกใต้ผิวหนังผู้ป่วยแบบถาวร

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ สามารถบันทึกอัตราการเต้นของชีพจรได้ และสามารถสังเกตอาการผิดปกติของภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ ได้อย่างเหมาะสม

๒. ผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีคุณภาพไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่อันตรายต่อชีวิต

๓. ติดตามภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ ในผู้ป่วยที่มีประวัติเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดชนิดเฉียบพลันเพื่อให้ได้รับการรักษาอย่างต่อเนื่อง และลดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะหัวใจเต้นช้ากว่าปกติ