



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวสิรินดา ใจมั่น	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพภ. ๑๒๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพภ. ๑๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลนครราชสีมา สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเพชรพงษ์ กำจรกิจการ)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสิรินดา ใจมั่น

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพภ. ๑๒๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๗ ต.ค. ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๗ ต.ค. ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๗ ต.ค. ๒๕๖๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๖๑๑๑๒๘๖๕๓๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๖</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

### เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสิรินดา ใจมัน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพภ. ๑๒๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพลิ้วร่วมกับภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานมากผิดปกติ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพภ. ๑๒๙)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลนครราชสีมา

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๖ ปี เลขที่ภายนอก ๑๒๐๕๓/๕๔ เลขที่ภายใน ๕๓๗/๖๖ ประวัติโรคประจำตัว ความดันโลหิตสูง รับประทานยาต้านการแข็งตัวของเลือดด้วยยาแอสไพริน ๘๕ มก. วันละ ๑ ครั้ง เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ด้วยอาการ ใจสั่น แน่นหน้าอก ๑ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล แรกพบผู้ป่วยรู้สึกตัวดี วัดสัญญาณชีพพบ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นหัวใจ ๑๖๕ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๘/๗๘ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วร้อยละ ๑๐๐ ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดบริเวณปลายนิ้วเท่ากับ ๑๐๓ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ผลภาพถ่ายรังสีทรวงอก ไม่พบความผิดปกติ ตรวจร่างกายคลำชีพจรพบอัตราการเต้นหัวใจเร็วและจังหวะไม่สม่ำเสมอ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจพบภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพลิ้ว อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๖๘ ครั้งต่อนาที ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ระดับเอนไซม์กล้ามเนื้อหัวใจ (Troponin T) น้อยกว่า ๔๐ ng/L การทำงานของต่อมไทรอยด์ (Thyroid Function Test) พบฮอร์โมนที่สามอิสระ (Free T๓) สูง ๕๒ pg/mL, ฮอร์โมนไทรอยด์สติมูเลติง (TSH) ต่ำ ๐.๐๘ uIU/mL ปรีกษาแพทย์อายุรกรรมร่วมกับแพทย์อายุรกรรมหัวใจ วินิจฉัยว่ามีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพลิ้วเนื่องจากภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานมากผิดปกติ (Atrial fibrillation with Hyperthyroidism) พิจารณารับไว้รักษาในโรงพยาบาล ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ - วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ในระหว่างเข้ารับการรักษาพบปัญหาและได้รับการพยาบาล ดังนี้

ได้รับการรักษาด้วยยาต้านหัวใจเต้นผิดจังหวะ Amiodarone ขนาด ๑๕๐ มิลลิกรัม ผสมใน ๕% DW ขนาด ๑๐๐ มิลลิลิตร ให้แบบต่อเนื่องทางหลอดเลือดดำในระยะเวลา ๓๐ นาที หลังได้รับยาครบ อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๐ - ๑๒๐ ครั้งต่อนาที พิจารณาให้ยา Amiodarone ขนาด ๙๐๐ มิลลิกรัม ผสมใน ๕% DW ขนาด ๕๐๐ มิลลิลิตร ให้แบบต่อเนื่องทางหลอดเลือดดำในระยะเวลา ๒๔ ชั่วโมง คู่กับ สารน้ำ ๐.๙% NSS ขนาด ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ให้แบบต่อเนื่องทางหลอดเลือดดำ อัตราไหล ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยาควบคุมอัตราการเต้นของหัวใจ Metoprolol ขนาด ๑๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑/๒ เม็ด วันละ ๒ ครั้ง หลังอาหารเช้า - เย็น ตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Echocardiogram) พบสัดส่วนการบีบตัวของหัวใจห้องล่างซ้าย (Left ventricular ejection fraction : LVEF) ร้อยละ ๖๐ แพทย์ประเมินความเสี่ยงการเกิดลิ่มเลือดอุดตัน (CHA<sub>2</sub>DS<sub>2</sub>-VASc score) เท่ากับ ๓ คะแนน (ค่าปกติ มากกว่า ๒ คะแนน มีความเสี่ยงสูงในการเกิดลิ่มเลือดอุดตัน) ให้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด Enoxaparin ขนาด ๐.๔ มิลลิกรัม ฉีดเข้า

ขึ้นได้ผิวหนัง วันละ ๑ ครั้ง และ Warfarin ขนาด ๓ มิลลิกรัม รับประทาน ครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้ง ก่อนนอน ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การทำงานของต่อมไทรอยด์ พบภาวะต่อมไทรอยด์ทำงานมากผิดปกติ ให้ยาต้านไทรอยด์ Methimazole ขนาด ๕ มิลลิกรัม รับประทาน ครั้งละ ๒ เม็ด วันละ ๑ ครั้ง หลังอาหารเช้า ระหว่างผู้ป่วยรับการรักษาที่หอผู้ป่วยหญิง ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ - วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ๔ ครั้ง พบปัญหาทางการพยาบาล ๖ ข้อ ดังนี้ ๑. เสี่ยงต่อภาวะปริมาณเลือดที่ออกจากหัวใจในหนึ่งนาทีลดลงเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงของอัตราการเต้นและจังหวะการเต้นของหัวใจ ๒. เสี่ยงต่อการเกิดลิ่มเลือดอุดตันหลอดเลือดทั่วร่างกายเนื่องจากมีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพลิ้ว ๓. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะเลือดออกในส่วนต่าง ๆ ของร่างกายเนื่องจากได้รับยาต้านการแข็งตัวของเลือด ๔. เสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนและอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา Amiodarone ๕. ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเนื่องจากอาการเจ็บป่วยที่คุกคามชีวิต ๖. เสี่ยงต่อการกลับเป็นซ้ำเนื่องจากพร่องความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน การดำเนินการพยาบาลตามแนวทางและปัญหาทางการพยาบาลรายนี้ คือ ให้ยาต้านหัวใจเต้นผิดจังหวะ ให้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด ให้ยาต้านไทรอยด์ ฝึกระวังอาการข้างเคียงของยา บันทึกสัญญาณชีพ ประเมินอัตรา จังหวะการเต้นของหัวใจ ติดตามบันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ติดตามและบันทึกสารน้ำเข้าออกร่างกาย จัดสิ่งแวดล้อมให้ได้รับการพักผ่อน จัดทำนอนศีรษะสูง ๓๐ - ๖๐ องศา เพื่อช่วยลดปริมาณเลือดเข้าสู่หัวใจ สร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้ป่วยเพื่อให้เกิดความไว้วางใจ เป็นสื่อกลางประสานงานระหว่างผู้ป่วย ญาติและแพทย์ ในการให้ข้อมูลเกี่ยวกับโรค การดำเนินโรครวมถึงแนวทางการรักษา ให้กำลังใจ ประคับประคองจิตใจผู้ป่วยเพื่อให้เกิดการยอมรับ และสามารถปรับตัวกับการเจ็บป่วยได้ วางแผนจำหน่ายผู้ป่วยและญาติ ให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัว รับประทานยา ต่อเนื่องตามคำสั่งแพทย์ ห้ามหยุดยาเอง สังเกตผลข้างเคียงของยา การรับประทานอาหารที่เหมาะสมกับโรค และแนะนำมาตรวจตามนัดต่อไป ปัญหาดังกล่าวได้รับการแก้ไขทั้งหมด ผู้ป่วยอาการทุเลาลง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน รวมระยะเวลา รักษาตัวในโรงพยาบาล ๔ วัน สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผู้ป่วยไม่มีอาการแน่นหน้าอก ใจสั่น สีหน้าสดชื่น คลายความวิตกกังวล มีความรู้เรื่องโรคเพิ่มขึ้น สามารถตอบคำถามได้ ๓ ข้อ ใน ๕ ข้อ เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านได้และมีความตระหนักในการดูแลตนเองมากขึ้น แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน วันที่ ๒๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และมีนัดติดตามอาการที่คลินิกคาร์พาริน วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ และ คลินิกอายุรกรรมหัวใจและหลอดเลือด วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๖ รวมทั้งส่งต่อกลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนเพื่อติดตามดูแลสุขภาพที่บ้านอย่างต่อเนื่อง

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาสื่ออินโฟกราฟฟิกภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพลิ้วผ่าน QR CODE

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเหมาะสมกับโรค
  ๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนของโรคและลดอัตราการกลับเข้ามารักษาในโรงพยาบาลซ้ำด้วยโรคเดิม
  ๓. เพื่อเป็นแนวทางพัฒนาความรู้สำหรับพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพลิ้ว
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจถูกต้องเกี่ยวกับโรค สามารถอธิบายข้อมูลการปฏิบัติตัวและนำไปปรับใช้ให้เหมาะสมกับตนเองได้เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนของโรคและลดอัตราการกลับเข้ามารักษาในโรงพยาบาลซ้ำด้วยโรคเดิม
๒. มีสื่อที่เป็นมาตรฐานให้ความรู้ผู้ป่วยเกี่ยวกับภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพลิ้วในโรงพยาบาลนครราชสีมา
๓. บุคลากรในหน่วยงานมีแนวทางการให้ความรู้เป็นไปในทางเดียวกัน