



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวขอเพีย ยี่เจะไซะ	นักเทคโนโลยีหัวใจและ ทรวงอกปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๖๗)	นักเทคโนโลยีหัวใจและ ทรวงอกชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๖๗)	กลุ่มงานอายุรกรรม กลุ่มภารกิจด้าน บริการตติยภูมิ โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเกรียงไกร ตังจิตรมณีศักดิ์ดา)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวชอเพีย ยีจะโซะ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 167)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p>	<p>- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (เทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก) เกียรตินิยม อันดับ 2</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 25 ธันวาคม 2560 ถึงวันที่ 3 กรกฎาคม 2567)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ 6 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 25 ธันวาคม 2560 ถึงวันที่ 3 กรกฎาคม 2567)</p>
<p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกเป็นเวลา 6 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 25 ธันวาคม 2560 ถึงวันที่ 3 กรกฎาคม 2567)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอก ใบอนุญาตที่ ท.ท.407</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 95</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชอเพีย ยีเจะ โชะ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 167)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบตันเรื้อรังที่ได้รับรังสีเอกซเรย์ปริมาณสูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 7 วัน (ตั้งแต่วันที่ 25 มีนาคม 2567 – วันที่ 1 เมษายน 2567)

ขณะดำรงตำแหน่ง นักเทคโนโลยีหัวใจและทรวงอกปฏิบัติการ กลุ่มงานอายุรกรรม

กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 74 ปี อาชีพแม่บ้าน เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สติปัญญาดี สุขภาพ ศูนย์ฯ 18 มงคล วอนวังตาล โรคประจำตัว ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง หลอดเลือดหัวใจตีบ 3 เส้น (Triple vessel diseases : TVD) เคยเข้ารับการรักษาโดยการใส่ขดลวดเคลือบยา (Drug eluting stent : DES) เพื่อค้ำยันหลอดเลือดหัวใจที่โรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งเมื่อหลายปีก่อน (ผู้ป่วยจำประวัติการรักษาไม่ได้) เลขที่ภายนอกโรงพยาบาล 34141/51 เลขที่ภายในโรงพยาบาล 4506-67 ผู้ป่วยมาด้วยอาการเหนื่อย แน่นหน้าอก เข้ารับการฉีดสีสวนหัวใจ ผลการฉีดสีพบว่า หลอดเลือดหัวใจ 2 เส้น (Right coronary artery : RCA และ Left circumflex : LCx) ที่ได้รับการใส่ขดลวดเคลือบยาเพื่อค้ำยันหลอดเลือดหัวใจ ยังอยู่ในสภาพที่ดี หลอดเลือดไม่มีการตีบซ้ำ แต่หลอดเลือดหัวใจอีก 1 เส้น (Left coronary artery : LAD) มีการตีบตัน 100% ซึ่งการตรวจสวนหัวใจจำเป็นต้องเจาะหลอดเลือดบริเวณที่ขาหนีบทั้ง 2 ข้างของผู้ป่วย เพื่อให้แพทย์สามารถทำหัตถการได้อย่างสะดวก จากนั้นแพทย์จะค่อย ๆ ใช้ลวดนำขนาดเล็กผ่านจุดที่ตีบตันโดยใช้วิธีการสวนย้อนจากหลอดเลือดอีกเส้นหนึ่งมา (Retrograde approach) ซึ่งใช้ระยะเวลาประมาณ 5 ชั่วโมง จึงสามารถผ่านรอยโรคนั้นได้ จากนั้นแพทย์จะใช้เครื่องมือพิเศษเพื่อให้มั่นใจว่าไม่มีการแตกทะลุของหลอดเลือด โดยใช้เครื่องตรวจคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูงผ่านทางเส้นเลือดหัวใจ (Intra Vascular Ultrasound : IVUS) และวัดขนาดหลอดเลือดหัวใจที่แน่นอนแล้วนั้น แพทย์จึงได้ใส่ขดลวดเคลือบยาจำนวน 2 ตัวเพื่อป้องกันการตีบตันซ้ำตลอดหัตถการมีการใช้รังสีระยะเวลา (Total Fluoro time) นาน 4 ชั่วโมง ปริมาณรังสีที่ใช้ (Cumulative Air Kerma) 5,856 mGy ผู้ป่วยได้รับสารทึบรังสีปริมาณ 300 มิลลิลิตร ระยะเวลาหัตถการทั้งหมด 6 ชั่วโมง 30 นาที

การทำหัตถการในห้องปฏิบัติการสวนหัวใจและหลอดเลือดจำเป็นต้องใช้รังสีเอกซเรย์ ซึ่งปกติผู้ป่วยไม่ควรได้รับปริมาณรังสีมากกว่า 2,000 mGy หากผู้ป่วยที่ได้รับรังสีจากการทำหัตถการในปริมาณสูงจะต้องมีการเฝ้าระวัง ดังนี้

- ผลเฉียบพลัน : การได้รับปริมาณรังสีที่ก่อให้เกิดการแตกตัว ทำให้ผิวหนังบวมแดง คลื่นไส้ อาเจียน ท้องเสีย อ่อนเพลีย หมดสติ ตามด้วยอาการต่อมาในช่วง 2 – 14 วัน คือ เป็นไข้ วิงเวียน และแผลผิวหนัง มีเลือดออก ภายในสัปดาห์ที่ 3 มีอาการขนร่วง การเกิดแผลพุพองทั้งภายนอกและภายในร่างกาย ท้องเสีย อุจจาระมีเลือดปน อาจเสียชีวิตได้เนื่องจากไขกระดูกไม่ทำงาน หากได้รับปริมาณที่สูงทำให้เกิดอาการบวมทางสมองภายในช่วงหลายนาทีก และเสียชีวิตภายใน 24 ชั่วโมง

- ผลเรื้อรัง : ทำให้เกิดการกลายพันธุ์ของยีนส์ การเปลี่ยนแปลงของโครโมโซม การแบ่งตัวของเซลล์ล่าช้าและเซลล์ถูกทำลาย นอกจากนี้ยังเกิดพังผืดของปอด มีผลต่อไต ตาต้อ โรคโลหิตจางชนิดที่ทำให้เป็นหมัน โรคผิวหนัง และอายุสั้น

หลังจากการทำหัตถการ ได้ติดตามเยี่ยมผู้ป่วย ไม่พบอาการผิดปกติใด ๆ ผิวหนังไม่มีรอยไหม้หรือพุพอง ผู้ป่วยมีสีหน้ายิ้มแย้ม แจ่มใส ได้ให้ความรู้คำแนะนำกับทั้งผู้ป่วยและญาติ หากมีอาการผิดปกติให้รีบกลับมาพบแพทย์ทันที ผู้ป่วยกลับบ้านวันที่ 1 เมษายน 2567 รวมระยะเวลาอนโรพยาบาลเป็นเวลา 7 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว และปลอดภัย
2. ผู้ป่วยและญาติได้รับคำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับรังสีเอกซเรย์ในปริมาณสูง เพื่อให้ใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปลอดภัย
3. ผู้ศึกษามีความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบตันเรื้อรังที่ได้รับรังสีเอกซเรย์

ปริมาณสูง

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือแนวทางการป้องกันรังสีเอกซเรย์สำหรับบุคลากรห้องปฏิบัติการสวนหัวใจและหลอดเลือด
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากรังสีเอกซเรย์
2. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานตระหนักถึงอันตรายจากการสัมผัสรังสีเอกซเรย์จากการทำงาน
3. เพื่อเป็นคู่มือให้ผู้ป่วย หรือบุคคลนอกหน่วยงานที่ต้องทำงานสัมผัสรังสีเอกซเรย์ให้ปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันตนเองจากรังสีเอกซเรย์
2. บุคลากรในหน่วยงานเห็นความสำคัญและตระหนักถึงอันตรายจากการสัมผัสรังสีเอกซเรย์จากการทำงาน
3. บุคลากรในหน่วยงานสามารถทำงานได้อย่างปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ เพื่อไม่ให้ส่งผลกระทบต่อระยะยาวกับสุขภาพ