



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก.ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นายกฤษณรงค์ พวงชมพู	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายกฤษณรงค์ พวงชมพู
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๓ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ส.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๙ ธ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๖๖๐๘๖๖๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายกฤษณรงค์ พวงชมพู

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพรีว

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพท.๑๔๖)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนศรี อุตินธร ภูเก็ต

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๕ ปี สถานภาพสมรสหม้าย อาชีพรับจ้าง เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สิทธิการรักษาใช้บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนศรี อุตินธร ภูเก็ต เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉินโรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนศรี อุตินธร ภูเก็ต วันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๒๒.๒๐ นาฬิกา จากการชักประวัติ ๑ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการใจสั่น หัวใจเต้นแรง ญาติจึงนำส่งโรงพยาบาล ปฏิเสธโรคประจำตัว การแพ้ยาและแพ้อาหาร แรกเริ่มผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๒๐ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้นสม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๒๕ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๐/๑๒๐ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือด ๙๙ เปอร์เซ็นต์ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๑๒ ลีด (Lead) พบลักษณะ P wave มีลักษณะไม่ชัดเจน ไม่สม่ำเสมอ พบใน lead II และ V๑, Isoelectric line ระหว่าง P wave ดูคล้ายฟันเลื่อยใน lead II, III, aVF และ RR interval ไม่สม่ำเสมอ แต่ลักษณะรูปร่างของ QRS complex ปกติ แพทย์ได้ตรวจรักษาและวินิจฉัยว่ามีภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพรีว ให้ออกซิเจนทางสายยางชนิดแคนนูลา (Oxygen canular) อัตราการไหล ๓ ลิตรต่อนาที ใส่สายสวนปัสสาวะติดตามปริมาณปัสสาวะที่ออกจากร่างกายต่อชั่วโมง (urine output) ให้อยู่ในช่วง ๐.๕ - ๑ มิลลิลิตรต่อน้ำหนักตัวหนึ่งกิโลกรัมต่อชั่วโมง ใหยาคอร์ดาโรน (Cordarone) ๓๐๐ มิลลิกรัม ผสมใน ๕%D/W ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในเวลา ๓๐ นาที และรับไว้รักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก เวลา ๒๓.๓๐ นาฬิกา แรกเริ่มไว้ในความดูแลผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยได้ไม่สับสน ให้ผู้ป่วยนอนพักบนเตียง สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๙ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้นสม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๙/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท ดูแลให้ยาไฮดราลาซีน (Hydralazine) ขนาด ๒๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานทันที หลังรับประทานยา ๑๕ นาที วัดสัญญาณชีพพบว่า ความดันโลหิต ๑๕๕/๙๙ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือด ๙๙ เปอร์เซ็นต์ บันทึกและติดตามการทำงานของหัวใจโดยใช้เครื่องมือติดตามการทำงานของหัวใจแบบอัตโนมัติ ทุก ๑๕ นาที จำนวน ๔ ครั้ง หลังจากนั้นทุก ๓๐ นาที จำนวน ๒ ครั้ง และทุก ๑ ชั่วโมง จนกระทั่งอาการผู้ป่วยคงที่ สังเกตอาการเปลี่ยนแปลงอย่างใกล้ชิด

เช่น อาการสับสน จำบุคคล สถานที่ไม่ได้ มีน้ําคีระ เป็นลม ชัก หมดสติ ซาหรืออ่อนแรงที่ใบหน้าหรือบริเวณ
 แขนขาครึ่งซีกของร่างกาย พูดไม่ชัด ปากเบี้ยว มุมปากตก น้ำลายไหล กลืนลำบาก เดินเซ ทรงตัวลำบาก ผู้ป่วย
 ไม่มีอาการเปลี่ยนแปลงและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา Cordarone เช่น ผื่นคัน หัวใจเต้นเร็ว คลื่นไส้
 อาเจียน นอนไม่หลับ รู้สึกร้อนวูบวาบ เหงื่อออกมาก บันทึกลงและประเมินปริมาณน้ำในร่างกาย ๒๔ ชั่วโมง ปริมาณ
 น้ำเข้า ๒๐๐ มิลลิลิตรและปริมาณน้ำออก ๓๐๐ มิลลิลิตร ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เริ่มให้อาหารอ่อน รสจืด
 วันละ ๓ มื้อ รับประทานได้หมดถาด เวลา ๑๐.๑๕ นาฬิกา ติดตามการทำงานของหัวใจและคลื่นไฟฟ้าหัวใจ
 พบภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั้นพรีว อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๖๐ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้น
 ไม่สม่ำเสมอ ความดันโลหิต ๑๘๘/๑๑๐ มิลลิเมตรปรอท ดูแลให้ผู้ป่วยนอนพักบนเตียงตลอดเวลา แพทย์จึงพิจารณา
 ให้อาหาร Cordarone ๓๐๐ มิลลิกรัม ผสมใน ๕%D/W ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในเวลา ๓๐ นาที
 หลังได้รับยา ๑๕ นาที วัดสัญญาณชีพพบว่า อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๕ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้นสม่ำเสมอ
 ความดันโลหิต ๑๘๕/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท ให้อาหารไนโตรกลีเซอริน (Nitroglycerin) ๒๐ มิลลิกรัม ผสมใน ๕%DW
 ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง โดยรักษาให้ความดันโลหิต น้อยกว่า
 หรือเท่ากับ ๑๘๐/๑๑๐ มิลลิเมตรปรอท ติดตามภาวะแทรกซ้อนจากการได้ยา Nitroglycerin เช่น ปวดศีรษะ
 วิงเวียน อ่อนเพลีย หัวใจเต้นผิดจังหวะ ความดันโลหิตต่ำ หัวใจเต้นเร็วผิดปกติ หน้าแดง ผื่นคัน และผิวหนังอักเสบ
 ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา Nitroglycerin และยา Cordarone ไม่มีอาการเปลี่ยนแปลงจากภาวะ
 หัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั้นพรีว ระดับความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๖๕/๑๐๖ - ๑๗๕/๑๐๘ มิลลิเมตรปรอท
 ปริมาณน้ำในร่างกาย ๒๔ ชั่วโมง ปริมาณน้ำเข้า ๕๕๐ มิลลิลิตรและปริมาณน้ำออก ๔๕๐ มิลลิลิตร ๑๒ พฤศจิกายน
 พ.ศ. ๒๕๕๗ ระดับความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๓๖/๗๘ - ๑๓๖/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท รับประทาน Nitroglycerin
 ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา Nitroglycerin และไม่มีอาการเปลี่ยนแปลงจากภาวะหัวใจเต้น
 ผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั้นพรีว ปริมาณน้ำในร่างกาย ๒๔ ชั่วโมง ปริมาณน้ำเข้า ๔๕๐ มิลลิลิตร และปริมาณ
 น้ำออก ๕๐๐ มิลลิลิตร ในวันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ สามารถหยุดให้อาหาร Nitroglycerin ได้ ระดับความดัน
 โลหิตอยู่ในช่วง ๑๔๐/๘๘ - ๑๕๙/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท และแพทย์พิจารณาปรับเป็นยาขับประทุษคาร์ดูรา
 (Cardura) ขนาด ๒ มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานวันละ ๒ ครั้ง หลังอาหารเช้า เย็น ยาอีสโม (Ismo) ขนาด ๒๐
 มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานวันละ ๒ ครั้ง ก่อนอาหารเช้า เย็น และยาไฮดรอลาซีน (Hydralazine) ขนาด ๒๕
 มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานวันละ ๓ ครั้ง หลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น หลังได้รับยาลดความดันโลหิตอยู่ในช่วง
 ๑๓๒/๘๖ - ๑๔๙/๙๙ มิลลิเมตรปรอท ในวันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๖.๓๐ นาฬิกา ผู้ป่วยอาการ
 ดีขึ้นแพทย์อนุญาตให้ย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยสามัญหญิง ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยรายนี้ในเรื่องการสังเกตอาการ
 ผิดปกติที่ควรรีบมาโรงพยาบาลทันที เช่น ใจสั่น หัวใจเต้นเร็วไม่สม่ำเสมอ เหนื่อยง่าย อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย
 ขณะออกกำลังกายเท่าเดิม เจ็บหรือแน่นหน้าอก เวียนศีรษะ หายใจลำบาก เป็นลมหมดสติ การรับประทานอาหาร
 การออกกำลังกายและการพักผ่อนที่เหมาะสมกับโรค แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน วันที่ ๑๕ พฤศจิกายน พ.ศ.
 ๒๕๕๗ ได้รับยาขับประทุษคาร์ดูรา (Cardura) ขนาด ๒ มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานวันละ ๒ ครั้ง หลังอาหารเช้า เย็น
 ยาอีสโม (Ismo) ขนาด ๒๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานวันละ ๒ ครั้ง ก่อนอาหารเช้า เย็น ยาไฮดรอลาซีน (Hydralazine)
 ขนาด ๒๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานวันละ ๓ ครั้ง หลังอาหารเช้า กลางวัน

เย็น และยาโลเซค (Losec) ขนาด ๒๐ มิลลิกรัม รับประทาน วันละ ๒ ครั้ง ก่อนอาหารเช้า เย็น รวมระยะเวลา รักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล ๖ วัน และนัดตรวจติดตามอาการที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกแผนกอายุรกรรม โรงพยาบาล หลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๐.๐๐ นาฬิกา ก่อนพบแพทย์ให้เจาะเลือด เพื่อส่งตรวจ Electrolytes, BUN (Blood Urea Nitrogen), Creatinine (Cr), Complete blood count (CBC) และ EKG ๑๒ lead ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการวางแผน การจำหน่ายและการปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้านอย่างเหมาะสม

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องตามมาตรฐานและรวดเร็วเมื่อเกิดภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพริ้ว

๒. เกิดการพัฒนาความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะชนิดหัวใจห้องบนสั่นพริ้ว

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม Patient Safety Alert : High Alert Drugs.

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยในการใช้ยากลุ่มความเสี่ยงสูงที่ใช้บ่อยในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก

๒. เพื่อเป็นแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ใช้ยากลุ่มความเสี่ยงสูงที่ใช้บ่อยในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก

เป้าหมาย

๑. เมื่อลดความคลาดเคลื่อนจากการใช้ยากลุ่ม ที่มีความเสี่ยงสูงในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก

๒. เพื่อเป็นแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ใช้ยากลุ่มความเสี่ยงสูง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยากลุ่มความเสี่ยงสูง

๒. มีแนวทางเพื่อพัฒนาความรู้และทักษะของพยาบาล ในการให้ยากลุ่มความเสี่ยงสูงที่ใช้บ่อยในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก