



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

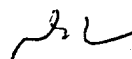
ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเข้าโครงการของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.ประทุม จงอ่อนกลาง	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 309)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 309)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
2	น.ส.พันธ์วิรา บัวคดี	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 429)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 429)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
3	น.ส.นุชจรินทร์ พันธ์ชนะ	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 369)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 369)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
4	น.ส.อนงค์ จำรองเพ็ง	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 242)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 242)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
5	น.ส.ศุภมาส ประดงจนตร	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 247)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 247)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 26 มกราคม พ.ศ. 2553



(นายสรวิฑฐิ สนธิแก้ว)

ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวพันธวีรา บัวคลี่

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 429)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานการกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะขั้นค่าในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล</p> <p>- อายุราชการ 22 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 30 กันยายน 2530 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2552)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 6 เป็นเวลา 9 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 6 มิถุนายน 2543 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2552)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 22 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 30 กันยายน 2530 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2552)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4811190558</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 80</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพันธวีรา บัวคลี่

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 429)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดเต้านม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 14 วัน (ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2551 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2551)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล

เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ให้การพยาบาลในการระงับความรู้สึกผู้ป่วย รวมถึง ศึกษา ติดตาม และประเมินผลการพยาบาล

เป็นเวลา

14 วัน ทำการเชื่อมประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนให้การระงับความรู้สึก 1 ครั้ง ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 39 ปี น้ำหนัก 77 กิโลกรัม ส่วนสูง 177 เซนติเมตร สภาพสมรส คู่มาโรงพยาบาลด้วยอาการ คลำพบก้อนที่เต้านมด้านขวา แพทย์ได้ตัดชิ้นเนื้อไปตรวจ ผลเป็นมะเร็งเต้านม จึงนัดมาผ่าตัด แพทย์รับไว้ในโรงพยาบาล วันที่ 2 กันยายน 2551 เพื่อทำการผ่าตัดเต้านมและต่อมน้ำเหลืองบริเวณใต้รักแร้ขวาออก ในวันที่ 3 กันยายน 2551 วันเยี่ยมพบผู้ป่วยนั่งบนเตียง รู้สึกตัวดี มีสีหน้าวิตกกังวล พูดคุยรู้เรื่อง ไม่มีโรคประจำตัว ไม่มีประวัติแพ้ยาหรือสารอาหารใดๆ เป็นผู้ป่วยประกันสังคมของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ การเชื่อมครั้งนี้ได้ให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการระงับความรู้สึก รวมทั้งประเมินสภาพผู้ป่วย ทั้งด้านร่างกายและจิตใจ เพื่อวางแผนการให้การระงับความรู้สึกต่อไป

ขณะผ่าตัด ระหว่างการให้ระงับความรู้สึก ไม่พบภาวะแทรกซ้อนใดๆ ผู้ป่วยมีสัญญาณชีพปกติ ความดันโลหิต 130/70 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 77-80 ครั้งต่อนาที การหายใจควบคุมผ่านเครื่องด้วยอัตราการหายใจ 12 ครั้งต่อนาที ปริมาตรการหายใจ 500 มิลลิลิตรต่อครั้ง มีการเสียน้ำ 150 มิลลิลิตร

ติดตามการเชื่อมผู้ป่วยหลังการระงับความรู้สึก 2 ครั้ง ในห้องพักฟื้น ผู้ป่วยมีสัญญาณชีพปกติ ความดันโลหิต 134/87 มิลลิเมตรปรอท ชีพจร 79 ครั้งต่อนาที การหายใจ 18 ครั้งต่อนาที ผู้ป่วยตื่นทำตามสั่งได้ดี สังเกตอาการเปลี่ยนแปลง 2 ชั่วโมง ผู้ป่วยได้รับยาแก้ปวดชนิดทางหลอดเลือดดำ 1 ครั้ง ไม่พบภาวะเลือดออกจากแผลหลังผ่าตัด สอนปัสสาวะทิ้ง 1 ครั้ง จำนวน 300 มิลลิลิตร ส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย เชื่อมที่หอผู้ป่วยอีก 1 ครั้ง ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ดีบนเตียง วันแรกหลังผ่าตัดผู้ป่วยปวดแผลมากได้รับยาแก้

ปวดทางหลอดเลือดดำ 1 ครั้ง สามารถขยับแขนและไหล่ขวาได้ดี สัญญาณชีพปกติ ขวาระบายเลือดทำงาน ได้ปกติปริมาณเลือดในขวดลดจำนวนลงจนสามารถดึงสายขวาระบายเลือดออกได้ แพทย์ให้นอนพัก สังเกตอาการและการเปลี่ยนแปลงในโรงพยาบาลเป็นเวลา 14 วัน พบปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด 8 ปัญหา ทุกปัญหาได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึกและการผ่าตัด ได้ ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัด ผู้ป่วยเข้าใจ และปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง กลับบ้านได้ในวันที่ 15 กันยายน 2551

จากกรณีศึกษานี้ได้เกิดผลสำเร็จของงานที่ทำดังนี้ คือ

1. เมื่อเสร็จผ่าตัด ผู้ป่วยฟื้นจากยาสลบทันที มีข้อบ่งชี้การถอดท่อช่วยหายใจอย่างชัดเจน ทำให้ผู้ป่วย ฟื้นฟูสภาพร่างกายภายหลังการผ่าตัดได้อย่างรวดเร็ว
2. ประหยัดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและของโรงพยาบาลจากการลดระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาล
3. ผู้ป่วยกลับคืนสู่สภาพแวดล้อมปกติ สามารถดำรงชีวิตอยู่อย่างปกติสุข ได้อย่างรวดเร็ว
4. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการพยาบาล และมีความมั่นใจในมาตรฐานคุณภาพของโรงพยาบาล ซึ่ง ส่งผลให้โรงพยาบาลพัฒนาไปในทางที่ดีขึ้นในทุกๆด้าน
5. เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษาเพิ่มเติมการพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดด้านนี้ให้ พัฒนาต่อไป

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางาน หรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำคู่มือแนวทางการใส่ LMA (Laryngeal Mask Airway) สำหรับวิสัญญีพยาบาล

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

หน้าที่หลักของวิสัญญีแพทย์และพยาบาล คือการทำให้ผู้ป่วยที่มารับการระงับความรู้สึกมีความปลอดภัย โดยหน้าที่ที่สำคัญ คือ การดูแลทางเดินหายใจ ให้สามารถ มีการแลกเปลี่ยนก๊าซได้ เพื่อให้ผู้ป่วยมีก๊าซ ออกซิเจน ไปเลี้ยงเนื้อเยื่อต่างๆอย่างเพียงพอ และสามารถขจัดคาร์บอนไดออกไซด์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

LMA (Laryngeal Mask Airway) เป็นวิธีการระงับความรู้สึกอีกวิธีหนึ่ง การจัดทำแนวทางการใส่ LMA (Laryngeal Mask Airway) นี้ผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่า จะทำให้วิสัญญีพยาบาลทราบถึง ชนิดของ LMA (Laryngeal Mask Airway) ขั้นตอนการเตรียมและการใส่ LMA (Laryngeal Mask Airway) ภาวะแทรกซ้อน การดูแลรักษา รวมถึงข้อดี ข้อเสียของการใส่ LMA (Laryngeal Mask Airway)

เป้าหมาย

1. เพื่อเป็นแนวทาง ในการใส่ LMA (Laryngeal Mask Airway) สำหรับวิสัญญีพยาบาล ทั้งในภาวะปกติ

และภาวะฉุกเฉินในการช่วยฟื้นคืนชีพผู้ป่วย

2. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นทั้งในขณะที่และหลังใส่ LMA (Laryngeal Mask Airway)
3. เพื่อพัฒนางานด้านการพยาบาล ผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกด้วยการใส่ LMA (Laryngeal Mask Airway)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. วิสัญญีพยาบาล สามารถเตรียมและใส่ LMA (Laryngeal Mask Airway) ได้อย่างถูกวิธี และรวดเร็ว ถูกต้อง
2. เพื่อลดอุบัติการณ์ ภาวะแทรกซ้อน จากการใส่ LMA (Laryngeal Mask Airway)
3. สามารถดูแลรักษา LMA (Laryngeal Mask Airway) ได้อย่างถูกต้อง