



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือก ให้ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวจันทร์เพ็ญ เพียรนานะกิจ	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๙๗) หัวหน้ากลุ่มงาน	กลุ่มภารกิจด้านบริการ ทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐ บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ ภู่เวชิกุลประสิทธิ์)  
รองผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่  
ปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจันทร์เพ็ญ เพียรนานะกิจ  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)  
(ตำแหน่งเลขที่ รพส. 97) หัวหน้ากลุ่มงาน

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- แพทยศาสตรบัณฑิต - บัณฑิตฯ สาขาวิสัญญีวิทยา
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 9 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2546 ถึงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2555)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ระดับ 6 เป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2548 ถึงวันที่ 14 สิงหาคม 2554) - ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ เป็นเวลา 1 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2555)
1.4 มีระยะเวลาขึ้นต่อในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้ว เป็นเวลา 9 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2546 ถึงวันที่ 7 พฤศจิกายน 2555)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 24781
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 88
<b>3. อื่นๆ (ระบุ).....</b>	.....

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

**ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจันทร์เพ็ญ เพียรมาณากิจ**

**เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาวิศัญญีวิทยา)**

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. 97) หัวหน้ากลุ่มงาน กลุ่มการกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานวิศัญญีวิทยา โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

**ชื่อผลงาน การศึกษาอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือด**

หลังการให้ยาแรงจับความรู้สึกในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดในโรงพยาบาลสิรินธร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มกราคม 2553 – 31 ธันวาคม 2554

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ระดับชำนาญการ กลุ่มการกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานวิศัญญีวิทยา โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน

จากการรวบรวมข้อมูลพบว่าเกิดภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือดหลังการให้ยาแรงจับความรู้สึกในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดในโรงพยาบาลสิรินธร ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2553 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2554 จำนวน 14 ราย จากผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด 7,378 ราย โดยเกิดภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน(cardiac arrest) จำนวน 3 รายคิดเป็นร้อยละ 0.04 เกิดภาวะหลอดเลือดหัวใจอุดตันเฉียบพลัน(ACS) จำนวน 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 0.01 และเกิดภาวะหัวใจล้มเหลว(AHFS) จำนวน 10 รายคิดเป็นร้อยละ 0.14 ของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดทั้งหมด

อัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือดหลังการให้ยาแรงจับความรู้สึกจากการศึกษาครั้งนี้ค่อนข้างสูงคือเสียชีวิต 5 รายจากผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งหมด 14 ราย คิดเป็นร้อยละ 36

การศึกษาครั้งนี้สรุปได้ว่าอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือดหลังการให้ยาแรงจับความรู้สึก ในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดในโรงพยาบาลสิรินธรมีค่อนข้างต่ำ แต่ผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนแล้วมีอัตราการเสียชีวิตค่อนข้างสูง โดยปัจจัยเสี่ยงที่พบ ได้แก่ เพศหญิง อายุมากกว่า 65 ปี ASA physical status 3 และ 4 โรคประจำตัวที่อาจเพิ่มความเสี่ยง ได้แก่ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และโรคไตวายเรื้อรัง ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดฉุกเฉิน ได้รับการผ่าตัดทางช่องท้อง และผ่าตัด

ทางออร์โซปิดิกส์ มีความผิดปกติของกลีนไฟฟ้าหัวใจและภาพถ่ายทรวงอกก่อนการผ่าตัด ได้รับการระงับความรู้สึกแบบ general anesthesia และการได้รับสารน้ำไม่เหมาะสมระหว่างการผ่าตัด ซึ่งแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องทั้งด้านศัลยกรรม อาชญากรรมและวิศวกรรม ควรคุ้มครองผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงร่วมกัน ตั้งแต่การประเมินก่อนการผ่าตัด การเฝ้าระวังระหว่างผ่าตัด และการเฝ้าระวังหลังผ่าตัด เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. นำข้อมูลที่ได้ไปศึกษาแนวทางร่วมกับศัลยแพทย์และอายุรแพทย์ ในการเตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด โดยเฉพาะผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือด
  2. นำข้อมูลที่ได้ไปศึกษาแนวทางในการทำงานเป็นทีมร่วมกัน ในการคุ้มครองผู้ป่วยที่เกิดภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือดหลังการให้ยาและรับความรู้สึก
  3. นำข้อมูลที่ได้ไปศึกษาแนวทางในการดูแลผู้ป่วยของหน่วยงานวิศวัญญี โรงพยาบาลสิรินธร เพื่อลดอุบัติการณ์และอัตราการเสียชีวิตจากภาวะแทรกซ้อนทางระบบหัวใจและหลอดเลือดหลังการให้ยาและรับความรู้สึก
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานใหม่ประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ การศึกษาอัตราการของเลือดและการใช้เลือดสำหรับการผ่าตัดในโรงพยาบาลสิรินธร วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
1. เพื่อศึกษาอัตราการของเลือดและการใช้เลือดสำหรับการผ่าตัดในโรงพยาบาลสิรินธร
  2. เพื่อศึกษาถึงค่าใช้จ่ายในการของเลือดโดยไม่จำเป็นที่เกิดขึ้น
  3. เพื่อเป็นข้อมูลในการจัดทำแนวทางในการของเลือดเพื่อเตรียมผ่าตัดในโรงพยาบาลสิรินธร
- #### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
1. ทราบถึงอัตราการของเลือดและการใช้เลือดสำหรับการผ่าตัดในโรงพยาบาลสิรินธรในภาพรวมว่ามีความเหมาะสมหรือไม่ และสามารถติวิเคราะห์ได้ว่าการผ่าตัดชนิดใดที่มีอัตราการของเลือดและการใช้เลือดไม่เหมาะสม การผ่าตัดชนิดใดมีอัตราการของเลือดและการใช้เลือดเหมาะสม และการผ่าตัดชนิดใดไม่จำเป็นต้องของเลือดสำหรับการผ่าตัด
  2. ทราบถึงค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจากการของเลือดโดยไม่จำเป็น
  3. ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาสามารถนำไปจัดทำแนวทางในการของเลือดเพื่อเตรียมผ่าตัดในโรงพยาบาลสิรินธร เพื่อลดจำนวนเลือดที่ถูกของโดยไม่จำเป็นสำหรับการผ่าตัดและลดค่าใช้จ่ายในการของเลือดที่ไม่จำเป็นลง