



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับ  
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง  
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวนิตยา ใจจุลละ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๗)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิรินคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางศิริวรรณ เอกมธุรพจน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๒๐๒)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิตยา ใจจุลละ  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b> ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรวิชาชีพพยาบาล - อายุราชการ ๘ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๙ ก.ย. ๒๕๕๖) - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๙ ก.ย. ๒๕๕๖) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๙ ก.ย. ๒๕๕๖) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๒๒๙
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ๘๘ ร้อยละ
<b>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</b> .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิตยา ใจจุลละ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดหมอนรองกระดูกสันหลัง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ให้การพยาบาลผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๐ ปี มาโรงพยาบาล วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๕๕ ด้วยอาการปวดหลัง ร้าวลงขาซ้าย ๓ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล ผล X-ray พบ Spondylolisthesis L๔-๕ grade ๒ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น หมอนรองกระดูกสันหลังเคลื่อนบริเวณเอว จึงนัดผ่าตัดในวันที่ ๖ พฤศจิกายน ๕๕ ตรวจเยี่ยมอาการก่อนการ ระงับความรู้สึกที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย ชักประวัติพบว่าผู้ป่วยปฏิเสธการเจ็บป่วยในอดีต ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและการแพ้อาหาร ปฏิเสธการดื่มสุรา สูบบุหรี่และการใช้ยาเสพติดอื่นๆ เคยผ่าตัดที่นิ้วมือข้างซ้าย เมื่อประมาณ ๑๐ ปีที่แล้ว ตรวจร่างกายตามระบบดังนี้ คือ ระบบหายใจและทรวงอกปกติ ระบบหัวใจและ หลอดเลือดปกติ หัวใจเต้น ๗๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๑/๗๑ มิลลิเมตรปรอท สีผิวปกติ ไม่ซีด แขนขาไม่ อ่อนแรง แต่มีอาการปวดร้าวลงขาซ้าย น้ำหนักตัว ๖๕ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๓ เซนติเมตร ตรวจดูลักษณะ ใบหน้า พบว่าผู้ป่วยมีใบหน้าที่สมมาตร อ้าปากได้กว้างมากกว่า ๓ เซนติเมตร ฟันปกติ ระยะห่างระหว่างคาง ถึงกระดูกอ่อนยี่รอยด์มากกว่า ๖.๕ เซนติเมตร การก้มเงยของศีรษะและคอเป็นปกติ ตรวจ Malampati classification พบ Malampati 's grade ๑ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ เป็นปกติ จัดผู้ป่วยอยู่ใน กลุ่ม ASA class ๑ อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงขั้นตอนการระงับความรู้สึก การงดอาหารและน้ำทางปาก ๖-๘ ชั่วโมง ให้ผู้ป่วยฝึกการหายใจและการไออย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการปฏิบัติตัวในระยะเวลาหลังการระงับความรู้สึก และการผ่าตัด นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินผู้ป่วยมาวางแผนให้การระงับความรู้สึก โดยเลือกใช้เทคนิคการ ระงับความรู้สึกแบบหัวร่างกาย โดยการใส่ท่อช่วยหายใจและให้ยาดมสลบชนิดไอร่าเฮยร่วมกับยาหย่อนกล้ามเนื้อ และยาระงับปวด เพื่อให้สะดวกต่อการผ่าตัดผู้ป่วยในท่านอนคว่ำ สามารถควบคุมดูแลทางเดินหายใจและ ระบบไหลเวียนเลือดได้ดี การผ่าตัดใช้เวลานาน และลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย จัดเตรียมยาที่ใช้ในการ ระงับความรู้สึก เครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ได้แก่ เตรียมและตรวจสอบเครื่องดมยาสลบให้พร้อมใช้งาน อุปกรณ์สำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ ได้แก่ หน้ากากครอบ เครื่องส่องกล้องเสียงพร้อมใบปิดลิ้น ท่อช่วยหายใจ พร้อมแกนนำ เจลหล่อลื่นใช้หล่อลื่นแกนนำสำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ กระบอกฉีดยาสำหรับเป่าลมเข้าและดูดลมออก จากกระเปาะของท่อช่วยหายใจ หูฟังสำหรับตรวจสอบตำแหน่งท่อช่วยหายใจ สายยางดูดเสมหะ ปลายาสเตอร์ สำหรับติดท่อช่วยหายใจ เตรียมอุปกรณ์เฝ้าระวัง ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้ว เครื่องวัดคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจออก จึงเริ่มให้การระงับความรู้สึก ให้ผู้ป่วยสูดดมออกซิเจน ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ วัดและบันทึกสัญญาณชีพทุก ๕ นาที ให้ยานำสลบและยาหย่อนกล้ามเนื้อ สามารถใส่ท่อช่วยหายใจได้ในครั้งเดียว จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในท่านอนคว่ำบนเฟรม ตรวจสอบไม่ให้มีการกดทับของตา ใบหู หน้าอก หน้าท้อง นิ้วเท้าและปุ่มกระดูกต่างๆ ในระหว่างให้การระงับความรู้สึก ผู้ป่วยได้รับการควบคุมระดับ

การระงับความรู้สึกอย่างคงที่ สัญญาณชีพปกติ ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำและเกลือแร่อย่างเพียงพอ เมื่อการผ่าตัดสิ้นสุด ดูแลจัดทำให้ผู้ป่วยกลับมานอนหงาย ให้ออกซิเจน ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ อัตรา ๖ ลิตรต่อนาที ให้อาแก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อ ช่วยหายใจจนผู้ป่วยรู้สึกตัว สามารถหายใจได้เองอย่างเพียงพอและทำตามคำสั่งได้ จึงถอดท่อช่วยหายใจและให้สูดดมออกซิเจน ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ทางหน้ากากครอบอัตรา ๖ ลิตรต่อนาที จึงย้ายไปห้องพักฟื้น ดูแลผู้ป่วยระยะหลังการได้รับการระงับความรู้สึกในห้องพักฟื้น เมื่อผู้ป่วยตื่นรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ จึงส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย ติดตามเยี่ยมอาการผู้ป่วยภายใน ๒๔ ชั่วโมงภายหลังการระงับความรู้สึก ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึก จึงให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้าน และการมาตรวจตามนัด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕ รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๖ วัน

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดหามอนรองกระดูกสันหลัง ได้รับความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึกหรือจากการจัดท่านอนคว่ำ
๒. ผู้จัดทำมีการพัฒนางานด้านการพยาบาลและเพิ่มพูนความรู้ ความชำนาญ ทักษะ แนวคิด เกี่ยวกับการพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดหามอนรองกระดูกสันหลัง
๓. หน่วยงานวิสัญญีวิทยาโรงพยาบาลสิรินธร มีแนวทางสำหรับวิสัญญีพยาบาลในการพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดหามอนรองกระดูกสันหลัง

### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางพัฒนาการเบิกจ่ายยาของหน่วยงานวิสัญญีวิทยา

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดภาระงานในการตรวจนับยาสำรองของหน่วยงานของพยาบาลประจำห้องพักฟื้น
๒. เพื่อให้หน่วยงานมียาที่เพียงพอต่อการใช้งานและไม่เกิดการสะสมยาสำรองเกินความจำเป็น
๓. เพื่อความสะดวก รวดเร็ว และถูกต้อง ในการคัดลอกชื่อ จำนวนยาที่ต้องการจัดซื้อหรือเบิกจ่ายแต่ละครั้ง ลงสมุดเบิกยาได้โดยเสมียนของหน่วยงาน

เป้าหมาย

๑. พยาบาลประจำห้องพักฟื้นมีเวลาในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้ใกล้ชิดมากขึ้น
๒. หน่วยงานมียาที่เพียงพอต่อการใช้งานในแต่ละสัปดาห์ และไม่สะสมยาสำรองเกินความจำเป็น
๓. สามารถเบิกจ่ายยาของหน่วยงานได้อย่างสะดวก รวดเร็ว ถูกต้องและปลอดภัย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลประจำห้องพักฟื้นลดภาระงานในการต้องตรวจนับ จัดซื้อหรือเบิกจ่ายยา ทำให้มีเวลาในการดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดได้ใกล้ชิดมากขึ้น
๒. หน่วยงานมียาที่เพียงพอต่อการใช้งานและไม่สะสมยาสำรองเกินความจำเป็น
๓. เสมียนของหน่วยงานมีความสะดวก รวดเร็วและถูกต้องในการเบิกจ่ายยาในแต่ละสัปดาห์