



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติรับเบี้ยนข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการ ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งคำโครงการเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง ^{จำนวน (บาท)}
๑	น.ส. แพรพรรณ แซ่เตียว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๔๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารัตน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุชรัตน์ กิตติศุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวแพรวพรรณ แซ่เตียว

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> - อายุราชการ ๑๒ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นดำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒ ต.ค. ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๗๙๕๐๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕
๓. อื่นๆ (ระบุ).....

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวแพรวพรรณ แซ่เตียว

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ข้อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรับจำแนกความรุ้สึกเพื่อผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีผ่านกล้องวิดีทัศน์ ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๘

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเอง

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๔๙ ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดลูกแณงใต้ลิ้นปี (Epigastrium)

บริเวณเอว คลื่นไส้ อาเจียน แพทท์ตรวจร่างกาย ซักประวัติปวดร้าวไปและตรวจด้วยคลื่นความถี่สูง (Ultrasound) ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นนิ่วในถุงน้ำดี (Gallstone) จึงให้นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เพื่อรับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดี โดยวิธีผ่าตัดผ่านกล้องวิดีทัศน์ (Laparoscopic cholecystectomy) ได้รับการตรวจวินิจฉัยเพิ่มเติมเพื่อการผ่าตัด พบว่าค่าเม็ดเลือดขาวสูง (WBC) ๑๗,๗๐๐ cell/ml ตรวจการทำงานของตับ (LFT) ผลผิดปกติ (AST ๘๐ U/L , ALT ๗๕ U/L , ALP ๑๖๕ U/L , Globulin ๒.๘ g/dl , Total bilirubin ๑.๘ mg/dl และ Direct bilirubin ๑ mg/dl) ตรวจวัดอุณหภูมิพบว่ามีไข้ (๓๘ องศาเซลเซียส) หายใจเร็ว อัตราการหายใจ ๒๖ ครั้งต่อนาที ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการอื่น ๆ และภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR) บ่งตี อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท

จากการประเมินข้อมูลและสภาพร่างกายก่อนการรับจำแนกความรุ้สึก พบว่าผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเอง พอดี แต่ยังปวดท้องมาก ไม่มีคลื่นไส้หรืออาเจียน ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร ผู้ป่วยมีสีหน้า วิตกกังวล ไม่มีประวัติได้รับการรับจำแนกความรุ้สึกมาก่อน ไม่มีฟันโยก ฟันปลอม ตรวจร่างกายประเมินลักษณะทางเดินหายใจปกติ ไม่มีลักษณะการใส่เท็จช่วยหายใจจาก พยาบาลวิสัญญีได้ให้ข้อมูลโดยอธิบาย แนะนำ การปฏิบัติตัวเพื่อเตรียมความพร้อมก่อน ขณะและหลังรับจำแนกความรุ้สึก ตลอดจนเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติ ซักถามข้อสงสัยเพื่อให้เข้าใจและคลายความวิตกกังวลเรื่องการผ่าตัดและการรับจำแนกความรุ้สึก

ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการรับจำแนกความรุ้สึกแบบทั่วไปชนิดใส่ท่อช่วยหายใจ ในระหว่างรับจำแนกความรุ้สึกได้ให้ การพยาบาลเพื่อป้องกันและแก้ไขภาวะแทรกซ้อนจากการรับจำแนกความรุ้สึกเพื่อผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีผ่านกล้องวิดีทัศน์ อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ - ๑๒๐ ครั้งต่อนาที ควบคุมการหายใจผ่านเครื่องช่วยหายใจ ๑๒ ครั้ง ต่อนาที คลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเม็ดเลือดแดง ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ มีการเสียดีด ขณะผ่าตัด ๕ มิลลิลิตร ได้รับสารน้ำ ๘๐๐ มิลลิลิตร ระหว่างรับจำแนกความรุ้สึกไม่พบความผิดปกติ หลังเสร็จสิ้น การผ่าตัดเมื่อผู้ป่วยรู้สึกตัว เริ่มตื่น หายใจได้ดี สม่ำเสมอ จึงเอาท่อช่วยหายใจออกและส่งผู้ป่วยไปห้องพักพื้น

และใช้เวลาในการผ่าตัดหั้งหมด ๑ ชั่วโมง ๔๕ นาที

จากการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่ห้องพักฟื้น ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ตื่นลีมดา ความดันโลหิต ๑๐๐ - ๑๒๐ / ๖๐ - ๘๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๘๐ - ๙๕ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๖ - ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดง ๘๘ - ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ มีแผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้อง ๓ แผล ไม่มีเลือดซึม มีอาการปวดบริเวณแผลผ่าตัด Pain score ๗ คะแนน และได้ให้ยาแก้ปวดจนอาการทุเลาลง ฝ่ายสังเกตอาการ จนปลดภัยประมาณ ๒ ชั่วโมง Pain score เหลือ ๒ คะแนน จึงส่งกลับห้องผู้ป่วย หลังผ่าตัดได้ตรวจเยี่ยมอาการ ที่ห้องผู้ป่วยวันที่ ๑ และ ๒ พบร่วมกับมีสีหน้าคล้ายวิตกกังวลเรื่องความเจ็บป่วย มีอาการปวดแผลเล็กน้อย Pain score ๒ - ๓ คะแนน สัญญาณชีพปกติ และได้รับยาฆ่าเชื้อเพื่อป้องกันภาวะติดเชื้อจากการผ่าตัด เริ่มรับประทานอาหารตามแผนการรักษาของแพทย์ได้ดี แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๘ รวมระยะเวลาการพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๓ วัน และได้นัดตรวจติดตามผลการรักษาต่อไป ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ลดระยะเวลาในการอยู่โรงพยาบาลของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีโดยวิธีผ่าตัดผ่านกล้องวิดีทัศน์
๒. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อน ขณะ และหลังการระงับความรู้สึกเพื่อคลายความวิตกกังวล เกี่ยวกับการระงับความรู้สึก และเกิดความพึงพอใจ มั่นใจในการให้บริการของวิสัญญี
๓. เป็นการพัฒนาตนเองโดยการศึกษาค้นคว้าเพิ่มพูนความรู้ มีความรู้ ทักษะ ความเข้าใจเกี่ยวกับการประเมินปัญหา ผู้ร่วม ความเสี่ยงทางคลินิก ตลอดจนให้การพยาบาลก่อน ขณะ และหลังการระงับความรู้สึกทั่วไป ในผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีโดยวิธีผ่าตัดผ่านกล้องวิดีทัศน์
๔. ผู้ที่สนใจสามารถค้นคว้า และนำไปเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดผ่านกล้องวิดีทัศน์

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการป้องกันการเลื่อนหลุดและหักพับของสายวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดง

(Arterial line)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกันการเลื่อนหลุด หรือหักพับของสายวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดง
๒. เพื่อให้แน่หรือข้อมืออยู่ในท่า (Position) ที่เหมาะสม ทำให้สามารถอ่านค่าความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดง ได้อย่างต่อเนื่อง

เป้าหมาย

๑. สามารถดูบัดการณ์การเลื่อนหลุด หักพับของสายวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดง ร้อยละ ๑๐๐
๒. ความคิดเห็นของบุคลากรต่อการใช้แนวทางการป้องกันการเลื่อนหลุดและหักพับของสายวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดง (Arterial line) ซึ่งเห็นด้วยในระดับมาก > ร้อยละ ๘๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดอุบัติการณ์การเลื่อนหลุดหรือหักพับของสายวัดความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดง
๒. สามารถทราบค่าความดันโลหิตทางหลอดเลือดแดง อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง