



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	นางสาวมณฑนา ชัยสุพรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๒๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวพัชรินทร์ พิลาธรรม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๕๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๓	นางสาวอัมพา หาญประสิทธิ์ธาดา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๘๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวมันทนา ชัยสุพรรณ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ก.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๕๑๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวมณฑนา ชัยสุพรรณ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดกล้ามเนื้อคอผ่านกล้องวีดีทัศน์
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๒๒)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๔๗ ปี ๒ เดือน สถานภาพสมรสคู่ ผู้ป่วยมาพบแพทย์เมื่อวันที่ ๒๒ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ด้วยอาการปวดไหล่ซ้าย ยกแขนได้ไม่สุด โดยผู้ป่วยให้ประวัติว่าเมื่อประมาณเดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ ผู้ป่วยขณะขับมอเตอร์ไซค์โดนรถยนต์เฉี่ยวชน เสียหลักล้ม ไหล่ซ้ายกระแทกพื้น มีกระดูกไหปลาร้าข้างซ้ายหัก มารักษาที่โรงพยาบาลตากสิน ได้รับการรักษาโดยการใส่เฝือกไว้ประมาณ ๒ เดือน หลังจากเอาเฝือกออกมีอาการปวดไหล่ซ้ายเป็นๆหายๆ ยกแขนซ้ายได้ไม่สุด จึงมาพบแพทย์อีกครั้ง แพทย์ให้การรักษาโดยรับประทานยาบรรเทาปวดแต่อาการไม่ดีขึ้น แพทย์ทำการตรวจร่างกายและส่งตรวจ MRI พบกล้ามเนื้อคอหอยไหล่ซ้ายฉีกขาด จึงวางแผนการรักษาโดยวิธีการผ่าตัดกล้ามเนื้อคอหอยไหล่ผ่านกล้องวีดีทัศน์ โดยนัดนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลเพื่อเตรียมตัวผ่าตัดในวันที่ ๑๒ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖ ได้มีการติดตามเยี่ยมประเมินผู้ป่วยก่อนการให้การระงับความรู้สึกที่หอผู้ป่วย เพื่อเป็นการประเมินปัญหาและให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยในการเตรียมตัวเพื่อรับการระงับความรู้สึกพร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้ซักถามข้อสงสัยเพื่อคลายความวิตกกังวล พบปัญหาทางการพยาบาลในการระงับความรู้สึก คือ ผู้ป่วยขาดความรู้เกี่ยวกับโรคที่เป็น วิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตนก่อนและหลังได้รับการระงับความรู้สึก เนื่องจากไม่เคยได้รับการผ่าตัดมาก่อน จากปัญหาที่พบ ได้มีการวางแผนให้การพยาบาลอย่างครอบคลุม ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาที่พบ โดยผู้ป่วยได้รับฟังคำแนะนำในการเตรียมความพร้อมก่อนมาระงับความรู้สึก ผู้ป่วยสามารถบอกระยะเวลาการงดน้ำงดอาหาร และการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยก่อนได้รับการระงับความรู้สึกได้ถูกต้อง และต้องเตรียมอุปกรณ์เครื่องดมยาสลบ ช่วยหายใจ เครื่องดูดเสมหะพร้อมใช้งาน เช่น ชุดดมยาสลบ ท่อช่วยหายใจ ยาที่เลือกใช้ต้องเหมาะสม ผลข้างเคียงน้อย การคำนวณขนาดยาต้องแม่นยำตามน้ำหนักตัวของผู้ป่วย อาจเกิดปัญหาขณะให้การระงับความรู้สึก คือผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะพร่องออกซิเจนเนื่องจากได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจและควบคุมการหายใจ เสี่ยงต่อการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำเนื่องจากกลไกการปรับตัวและการสูญเสียความร้อนของร่างกาย ต้องเฝ้าระวังการอุดตันทางเดินหายใจและสัญญาณชีพต่อเนื่องอย่างใกล้ชิดและประเมินสภาพผู้ป่วยให้มีความพร้อมก่อนส่งผู้ป่วยไปดูแลต่อที่ห้องฟักฟื้น โดยผู้ป่วยได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจและควบคุมการหายใจ โดยจัดผู้ป่วยอยู่ในท่านั่ง ตลอดระยะเวลาที่ให้การระงับความรู้สึกได้เฝ้าระวัง สังเกตอาการ ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึก ระยะเวลาจากการได้รับยาระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย ผู้ป่วยได้รับการดูแลในห้องฟัก

พื้นเป็นเวลา ๑ ชั่วโมง ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะทางเดินหายใจอุดตัน วัดระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงได้ระหว่าง ๙๘-๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ หายใจเองได้ดี ไม่มีเหนื่อยหอบ สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่มีคลื่นไส้ อาเจียน ไม่มีอาการหนาวสั่นได้คะแนน modified Aldrete's Score ๑๐ คะแนน ประเมินระดับความรู้สึกตัวเพื่อให้มั่นใจว่าฤทธิ์ของยาระงับความรู้สึกหมดฤทธิ์แล้ว จึงพิจารณาส่งผู้ป่วยกลับบ้านห่อผู้ป่วย จากนั้นมีการติดตามเยี่ยมที่หอผู้ป่วยจำนวน ๓ ครั้ง เพื่อประเมินปัญหาหลังให้การระงับความรู้สึก พบปัญหาทางการพยาบาลดังนี้ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะทางเดินหายใจอุดตัน เนื่องจากฤทธิ์ตกค้างของยาระงับความรู้สึก ผู้ป่วยไม่สุขสบายปวดแผลผ่าตัด เนื่องจากเนื้อเยื่อได้รับการบาดเจ็บจากแผลผ่าตัด ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะติดเชื้อเนื่องจากเนื้อเยื่อถูกทำลายจากการผ่าตัดและมีแผลผ่าตัด ผู้ป่วยขาดความรู้ในการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้าน จากปัญหาที่พบได้มีการวางแผนให้การพยาบาลอย่างครอบคลุม ประกอบกับผู้ป่วยให้ความร่วมมือในการรักษาเป็นอย่างดี ทุกปัญหาได้รับการแก้ไขให้หมดไป และไม่พบภาวะแทรกซ้อนใดๆ ทำให้การพยาบาลบรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ในวันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖ รวมระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาลทั้งสิ้น ๗ วัน แพทย์นัดตรวจติดตามผลหลังผ่าตัดในวันที่ ๒๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๙.๐๐ น. ณ ห้องตรวจผู้ป่วยนอก ศัลยกรรมกระดูก ผู้ป่วยมาตรวจตามนัดและไม่พบภาวะแทรกซ้อนใดๆ ภายหลังการระงับความรู้สึกของงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลตากสิน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มารับบริการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดกล้ามเนื้อเนื้อกลุ่มข้อไหล่น่าผ่านกล้องวิดีโอได้รับการดูแลก่อนขณะและหลังการระงับความรู้สึกด้วยความปลอดภัย และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง
๒. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการบริการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจและควบคุมการหายใจ ของงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลตากสิน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับความรู้สึกทางช่องไขสันหลังในหญิงตั้งครรภ์ที่ผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ในหน่วยงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลตากสิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาปรับปรุงวิธีการดูแลผู้ป่วย ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับความรู้สึกทางช่องไขสันหลังในหญิงตั้งครรภ์ที่ผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ในหน่วยงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลตากสิน

๒. เพื่อวิเคราะห์ปัญหาเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับความรู้สึกทางช่องไขสันหลังในหญิงตั้งครรภ์ที่ผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ในหน่วยงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลตากสิน

เป้าหมาย

ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับความรู้สึกทางช่องไขสันหลังในหญิงตั้งครรภ์ที่ผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้องขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และภายหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล