



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/ หน่วยงาน |
|--------------|-----------------------------|---|--|--|
| ๑ | นางสาวนันทนา สาระจันทร์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๑) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๑) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์ |
| ๒ | นางสาวนิภารัตน์ เจริญสุข | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๓) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๓) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์ |

/๓. นางสาวศิรินทรา...

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/ หน่วยงาน |
|--------------|-------------------------------|---|---|--|
| ๓ | นางสาวศิรินทรา สมบุญทรัพย์ | พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๓๗) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๓๗) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิรินทรา สมบุญทรัพย์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๓๗)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|---|
| ๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล | |
| ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา | - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล |
| ๑.๒ ประวัติการรับราชการ | - อายุราชการ ๙ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๐) |
| ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว | - ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๐) |
| ๑.๔ มีระยะเวลาชั้นตำแหน่งในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก | - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๑ ส.ค. ๒๕๖๐) |
| ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ | - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๓๘๖๔ |
| ๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล | |
| - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ | - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐ |
| ๓. อื่นๆ (ระบุ)..... | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิรินทรา สมบุญทรัพย์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๓๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดไส้ติ่งผ่านกล้องวิดิทัศน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๒๗ ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการ ปวดท้องน้อยด้านขวา มีคลื่นไส้และอาเจียน ๒ ครั้ง ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล แพทย์ตรวจร่างกายพบมี กดเจ็บบริเวณจุดแมคเบอร์เนย์ (McBurney's point) ตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) พบค่าเม็ดเลือดขาวสูง ๑๗,๖๐๐ ตรวจระดับเกลือแร่ในเลือด (Electrolyte) การทำงานของไต (BUN,Cr) และภาพถ่ายรังสีทรวงอก (CXR) ผลปกติ ตรวจสัญญาณชีพ พบว่ามีอุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๖ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๒๘/๗๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที แพทย์รับผู้ป่วยนอนโรงพยาบาลเพื่อทำผ่าตัดฉุกเฉินเวลา ๒๐.๓๐ น. จากการประเมินข้อมูลและสภาพร่างกายผู้ป่วยบริเวณหน้าท้องผ่าตัด พบว่าผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตนเองได้ บอกว่าปวดท้อง ไม่มีคลื่นไส้หรืออาเจียน ปฏิเสธโรคประจำตัว ผู้ป่วยมีสีหน้าวิตกกังวล พยาบาลวิสัญญีได้ให้ข้อมูลและคำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับวิธีและขั้นตอนการระงับความรู้สึกที่ผู้ป่วยจะได้รับ การประเมินระดับความปวดก่อนและหลังการผ่าตัด และเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถามเพื่อช่วยให้เข้าใจและคลายความวิตกกังวลในเรื่องของการผ่าตัดและการระงับความรู้สึก ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการระงับความรู้สึกทั่วไปชนิดใส่ท่อช่วยหายใจ ก่อนให้ผู้ป่วยหลับให้ยาป้องกันอาการคลื่นไส้อาเจียน ให้ยาระงับความรู้สึกชนิดฉีดเข้าหลอดเลือดดำและให้ยาหย่อนกล้ามเนื้อต่อทันทีโดยไม่ต้องรอให้ผู้ป่วยหลับ พร้อมกับให้ผู้ช่วยใช้มือกดกระดูกอ่อนไครคอยด์ (cricoid cartilage) โดยไม่ช่วยหายใจ (rapid sequence induction with cricoid pressure) เพื่อป้องกันการสำลักอาหารลงปอด เมื่อผู้ป่วยหยุดหายใจแล้วจึงใส่ท่อช่วยหายใจ ผู้ป่วยรายนี้ไม่เกิดภาวะสำลักอาหารขณะใส่ท่อช่วยหายใจ ระหว่างให้การระงับความรู้สึก ตรวจสัญญาณชีพ พบค่า ความดันโลหิต ๑๑๐-๑๔๐/๗๐-๙๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐-๑๐๐ ครั้งต่อนาที ความถี่การหายใจผ่านเครื่องช่วยหายใจด้วยอัตรา ๑๒ ครั้งต่อนาที คลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเม็ดเลือดแดง ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ มีการเสียเลือดขณะผ่าตัด ๕ มิลลิิตร ได้รับสารน้ำ ๖๐๐ มิลลิิตร ระหว่างระงับความรู้สึก ไม่พบความผิดปกติ หลังเสร็จสิ้นการผ่าตัด เมื่อผู้ป่วยรู้สึกตัว เริ่มตื่นหายใจได้ดี สม่่าเสมอ จึงเอาท่อช่วยหายใจออก และดูแลผู้ป่วยต่อในห้องผ่าตัด พบว่า ผู้ป่วยตื่นลืมตา รู้สึกตัวดี หายใจสม่่าเสมอ ปวดแผลเล็กน้อย ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน จึงส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วยและส่งต่อข้อมูลผู้ป่วยให้กับพยาบาลประจำหอผู้ป่วย จากการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยหลังผ่าตัดวันที่ ๑ และ ๒ พบว่า ผู้ป่วยมีสีหน้าสดชื่นขึ้น สามารถ ลูกทำกิจวัตรต่าง ๆ ได้เอง มีอาการคลื่นไส้แต่ไม่อาเจียน มีอาการปวดระดับ ๓-๔ อุณหภูมิ

ร่างกาย ๓๗.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจและความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยรักษาอยู่ในโรงพยาบาล ๓ วัน

การระงับความรู้สึกในผู้ป่วยผ่าตัดไส้ติ่งผ่านกล้องวิดิทัศน์รายนี้ได้ให้การพยาบาลทั้งก่อน ขณะและหลังการระงับความรู้สึก พบปัญหาทางการพยาบาลดังนี้

ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดท้อง

ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากภาวะไข้

ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดและการระงับความรู้สึกเนื่องจากไม่เคยได้รับการผ่าตัดมา

ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะสำลักอาหารขณะใส่ท่อช่วยหายใจเนื่องจากมีการย่อยอาหารที่กระเพาะช้ากว่าปกติ

ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทางเดินหายใจอุดกั้นเนื่องจากได้รับการระงับความรู้สึก

ผู้ป่วยไม่สุขสบายจากการปวดแผลผ่าตัดเนื่องจากเนื้อเยื่อมีการฉีกขาดจากการผ่าตัด

ผู้ป่วยและครอบครัวขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านเนื่องจากขาดประสบการณ์และความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเอง

ทุกปัญหาได้รับการแก้ไข จนผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังการระงับความรู้สึก แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้าน วันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ และนัดติดตามผลการรักษาต่อไป

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มารับบริการระงับความรู้สึกได้รับการดูแลก่อน ขณะและหลังได้รับการระงับความรู้สึกด้วยความปลอดภัย และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. ผู้เสนอผลงานได้พัฒนาสมรรถนะในการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดไส้ติ่งผ่านกล้องวิดิทัศน์

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ อุปกรณ์ป้องกันสายน้ำเกลือเลื่อน/หลุดในผู้ป่วยเด็ก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันการเลื่อน/หลุดของสายน้ำเกลือ จากการดึง/ดีด/ขยับตัวไปมาของผู้ป่วยเด็กที่มารับการระงับความรู้สึก

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยา/สารน้ำตามการรักษา

๓. เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถตรวจสอบบริเวณที่ให้สารน้ำแก่ผู้ป่วยได้ง่ายและสะดวก

๔. เพื่อลดความวิตกกังวล/กลัวของผู้ป่วยเด็กจากการให้สารน้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับสารน้ำและยาตามการรักษา

๒. ลดภาระงานของผู้ปฏิบัติงานในการตรวจสอบบริเวณที่ให้สารน้ำ

๓. ลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย

๔. เพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยขณะได้รับการระงับความรู้สึกให้ได้ตามมาตรฐานที่วางไว้