



**ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล**

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ  
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ  
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ  
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)  
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่  
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้  
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล  
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

**สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า  
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้**

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ <sup>การคัดเลือก</sup> (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวณัฐสุดา หงษ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๙๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๙๘)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นางเนาวรัตน์ มั่นคง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประพงษ์ รัชตะสินทรัตน์)  
 รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
 ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

### สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางเนาวรัตน์ มั่นคง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</li> <li>- ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล</li> </ul>
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๕๘)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๕๘)</li> </ul>
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ ก.ย. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๕๘)</li> </ul>
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการพดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๗๖๓๖๓</li> </ul>
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
๒.๑ ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ..... %</li> </ul>
๓. อื่นๆ (ระบุ) .....	.....

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางเนาวรัตน์ มั่นคง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๙)

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรับความรู้สึกเพื่อจัดกระดูกมูก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำเนินการทำ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ให้การดูแลและจับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๒๑ ปี มาด้วยอาการ ๑ เดือนก่อนมาตรวจพยาบาล โดยทุบจมูกด้วยด้ามปืนหลังจากจมูกยุบรวมผู้ป่วยรู้สึกว่าดังจมูกเบี้ยวจึงมาพบแพทย์ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นกระดูกจมูกหักและนัดผ่าตัดวันที่ ๒ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๖ เวลา ๘.๓๐ น. วิสัญญีพยาบาลได้ซักประวัติและประเมินอาการก่อนการรับความรู้สึกผู้ป่วยเบี้ยว ปฏิเสธการเจ็บปวดในอดีต และโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาแพ้อาหาร ปฏิเสธการผ่าตัด ดื้มสุราและสูบบุหรี่นานๆครั้ง ตรวจร่างกายตามระบบต่างๆ คือระบบการหายใจและทรวงอก ฟังปอดทั้งสองข้างไม่พบเสียงผิดปกติ การหายใจสม่ำเสมอ ระบบหัวใจและหลอดเลือดสามารถทำงานหรือออกแรงได้ตามปกติ ไม่มีเหนื่อยหอบไม่มีเจ็บแน่นหน้าอก ความดันโลหิตปกติ สีผิวปกติ ไม่ซีด น้ำหนัก ๗๒ กิโลกรัม สูง ๑๙๐ เซนติเมตร ตรวจดูลักษณะใบหน้า คาง ช่องปาก ฟัน และลำคอ พบร้าผู้ป่วยมีดังจมูกเบี้ยว อ้าปากได้กว้าง ๔ เซนติเมตร ฟันปกติ ระยะห่างระหว่างคางถึงกระดูกอ่อนรับรอยตื้นมากกว่า ๖.๕ เซนติเมตร การก้มเงยของศีรษะและคอเป็นปกติ ตรวจ Malampati Classification พบ Malampati's grade ๑ จัดผู้ป่วยอยู่ในกลุ่ม ASA class ๑ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ และภาพถ่ายรังสีทรวงอกเป็นปกติ อธิบายผู้ป่วยให้ทราบถึงขั้นตอนการรับความรู้สึก การงดอาหารและน้ำทางปาก ๖-๘ ชั่วโมง ฝึกการหายใจ การไออย่างมีประสิทธิภาพและนำข้อมูลที่ได้มาวางแผนการรับความรู้สึก โดยเลือกเทคนิคการรับความรู้สึกแบบทั่วไปร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจ เนื่องจากเป็นการผ่าตัดบริเวณใบหน้า สามารถดูแลทางเดินหายใจได้ จัดเตรียมยาที่ใช้ในการรับความรู้สึก เตรียมและตรวจสอบเครื่องคอมพิวเตอร์ให้พร้อมใช้งาน เตรียมอุปกรณ์สำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ ได้แก่ หน้ากากครอบ เครื่องส่องกล้อง เสียงพร้อมใบปัดลม ห่อช่วยหายใจพร้อมแกนนำ ครีมหล่อลื่นสำหรับหล่อลื่นแกนนำในการใส่ท่อช่วยหายใจ ขี้ผึ้งป้ายตา สำหรับป้ายตา แผ่นปิดตา สายดูดเสมหะ ปลาสเตอร์สำหรับการติดท่อช่วยหายใจ เตรียมอุปกรณ์ผ่าระวัง ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิต เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้ว เครื่องวัดคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจ ออก วัดและบันทึกสัญญาณชีพทุก ๕ นาที จึงเริ่มให้การรับความรู้สึก โดยให้ยาแก้ปวด ยาน้ำ soluble และยาหย่อนกล้ามเนื้อ สามารถใส่ท่อช่วยหายใจได้ในครั้งเดียวในระหว่างการรับความรู้สึก ผู้ป่วยได้รับการควบคุมระดับความรู้สึกอย่างคงที่ สัญญาณชีพปกติ จึงเริ่มทำการผ่าตัด ขณะผ่าตัดผู้ป่วยมีการสูญเสียเลือดประมาณ ๕๐ มิลลิลิตร เมื่อสิ้นสุดการผ่าตัดปิดแผลสนับสนุนทุกชนิด และตรวจสอบระยะเวลาของการได้รับยาหย่อนกล้ามเนื้อครั้งสุดท้ายเป็นเวลา ๓๐ นาที จึงให้ยาแก้ฤทธิยาหย่อนกล้ามเนื้อ และให้ผู้ป่วยสูดลมออกซิเจน ๑๐๐ % ในอัตรา ๖ ลิตรต่อนาที นาน ๑๐ นาที ช่วยหายใจจนกระทั้งผู้ป่วยตื่น สามารถหายใจเองได้อย่างเพียงพอ และทำตามคำสั่งได้ ยกศีรษะได้จึงถอดท่อช่วยหายใจ

การผ่าตัดปิดยัดมสลบทุกชนิด และตรวจสอบระยะเวลาของการได้รับยาหยอดกล้ามเนื้อครั้งสุดท้ายเป็นเวลา ๓๐ นาที จึงให้ยาแก้ถุงท้องหรือยาหยอดกล้ามเนื้อ และให้ผู้ป่วยสูดมอกซิเจน ๑๐๐ % ในอัตรา ๖ ลิตรต่อนาที นาน ๑๐ นาที ช่วยหายใจจนกระทั่งผู้ป่วยตื่น สามารถหายใจเองได้อย่างเพียงพอ และทำการคำสั่งได้ ยกศีรษะได้จึงถอนต่อช่วยหายใจ และให้ผู้ป่วยสูดมอกซิเจนผ่านหน้ากากครอบในอัตรา ๖ ลิตรต่อนาที จนผู้ป่วยหายใจ อัตราการหายใจสม่ำเสมอ การเคลื่อนไหวของทรวงอกสม่ำเสมอ ไม่มีการอุดกั้นของทางเดินหายใจ ค่าความอิมิตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้ว ๑๐๐% จึงย้ายผู้ป่วยไปสังเกตอาการต่อที่ห้องพักฟื้น และดูแลผู้ป่วยระยะหลังการได้รับการระงับความรู้สึก ในห้องพักฟื้น เป็นเวลา ๑ ชั่วโมง เมื่อผู้ป่วยตื่นและรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัด จึงย้ายผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย ติดตามเยี่ยมอาการของผู้ป่วยภายใน ๒๔ ชั่วโมง หลังการระงับความรู้สึก ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตันเองได้ ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ปวดแผลเล็กน้อย มีจมูกบวม ไม่มีการอุดกั้นของทางเดินหายใจ ไม่พบภาวะแทรกซ้อนหลังการระงับความรู้สึก จึงให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวภายหลังการระงับความรู้สึกและการผ่าตัดเมื่อกลับไปอยู่บ้าน รวมทั้งการมาตรวัดตามนัด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยรับการรักษาที่โรงพยาบาลเป็นเวลา ๓ วัน

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำแบบประเมินระดับการชาจาก การระงับความรู้สึกแบบฉีดยาเข้าช่องไขสันหลัง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้มีการทดสอบระดับการชาอย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็วและแม่นยำ

๒. เพื่อเป็นแนวทางให้ประเมินได้ถูกต้องตรงกัน

๓. ใช้ปรับระดับการชาให้เหมาะสมกับการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรในหน่วยงานพยาบาลที่มานิเทศงานมีความเข้าใจและสามารถทดสอบระดับการชาได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็วและแม่นยำ

๒. ผู้ป่วยได้รับการปรับระดับการชาเหมาะสมกับการผ่าตัด