



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 ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวแพรวพรรณ แซ่เดียว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๗๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กุ้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวแพรวพรรณ แซ่เตียว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๗๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๔ ก.พ. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๔ ก.พ. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๙ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๔ ก.พ. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๕๐๘
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวแพรวพรรณ แซ่เตียว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๗๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดขลิบหนังหุ้มปลายองคชาต

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล

เจริญกรุงพระราชรัษฎ์สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากกรณีศึกษา ผู้ป่วยเด็กชายไทย อายุ ๕ ปี ผู้ปกครองพามาพบแพทย์ที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เมื่อวันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อปรึกษาแพทย์ในการทำผ่าตัดขลิบหนังหุ้มปลายองคชาตซึ่งเป็น ประเพณีทางศาสนาอิสลาม แพทย์จึงแนะนำและนัดมาผ่าตัดขลิบหนังหุ้มปลายองคชาตในวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ก่อนกลับบ้านคัดลยแพทย์ให้ผู้ปกครองพาผู้ป่วยมาหน่วยงานวิสัญญีเพื่อประเมิน สภาพร่างกายและจิตใจ รับคำแนะนำและถามตอบปัญหา ก่อนการระงับความรู้สึกและนัดผ่าตัด จากการ ชักประวัติของผู้ป่วยพบว่ามีประวัติคลอดปกติ ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการผ่าตัด ปฏิเสธการแพ้ยา และอาหาร ไม่มียาที่ใช้ประจำ ปฏิเสธการระงับความรู้สึกที่ผิดปกติของบุคคลในครอบครัวหลังระงับความรู้สึก อธิบายให้มารดาและผู้ป่วยทราบถึงขั้นตอนต่าง ๆ ในห้องผ่าตัด การให้การระงับความรู้สึก อธิบายให้ทราบถึง เหตุผลการงดน้ำและอาหารเพื่อเตรียมผ่าตัด เพื่อให้มารดาและผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล มีการทวนสอบ ความเข้าใจและการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง

ผู้ป่วยรายนี้ให้การระงับความรู้สึกแบบทั่วไป โดยสูดดมยาสลบทางหน้ากากครอบกล่องเสียง (general anesthesia with laryngeal mask airway) จากการประเมินก่อนการให้การระงับความรู้สึก พบว่าผู้ป่วยเป็น ผู้ป่วยเด็ก อาจทำให้ดูแลทางเดินหายใจได้ยาก ตามพยาธิสรีระของเด็ก จึงได้เตรียมอุปกรณ์การดูแลทางเดินหายใจ ให้พร้อมใช้ ขณะให้การระงับความรู้สึก ซึ่งรายนี้สามารถจัดทำ Sniffing position โดยวางผ้ารองใต้ไหล่ เพื่อให้ ศีรษะแหงนขึ้น และใส่หน้ากากครอบกล่องเสียงได้ภายในครั้งเดียว ระหว่างให้การระงับความรู้สึก มีสัญญาณชีพ อยู่ในเกณฑ์ปกติ ความดันโลหิต ๘๐-๑๐๐/๔๐-๕๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๐-๑๒๐ ครั้งต่อนาที ผู้ป่วย เด็กสามารถหายใจได้เอง ผ่านหน้ากากครอบกล่องเสียงด้วยอัตราการหายใจ ๑๖-๒๔ ครั้งต่อนาที และมีการช่วยหายใจเสริมเป็นบางครั้ง คลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเม็ดเลือดแดง ร้อยละ ๑๐๐ มีการเสียเลือดขณะผ่าตัด ๑ มิลลิลิตร ระหว่างระงับความรู้สึกไม่พบความผิดปกติใด ๆ เสร็จการผ่าตัด ผู้ป่วยหายใจเองอย่างสม่ำเสมอ จึงจัดทำตะแคงและพิจารณาถอดหน้ากากครอบกล่องเสียงออก และประเมินการหายใจ โดยให้ผู้ป่วยสูดดมละอองออกซิเจนบริเวณใบหน้า จัดให้อยู่ในท่านอนตะแคง (Tonsil's position) ส่งผู้ป่วยดูแลต่อที่ห้องพักฟื้น

จากการตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่ห้องพักฟื้น ผู้ป่วยเด็กเริ่มต้น สัญญาณชีพปกติ ชีพจร ๑๐๐-๑๒๐ ครั้งต่อนาที

อัตราการหายใจ ๒๐-๓๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเม็ดเลือดแดงร้อยละ ๑๐๐ เริ่มมีอาการร้องไห้ ร้องปวดแผล ดูแลให้ยาแก้ปวดจนอาการปวดทุเลาลงติดตามเฝ้าสังเกตอาการจนผู้ป่วยปลอดภัยประมาณ ๒ ชั่วโมง รอนจนกระทั่งผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ร่างกายอบอุ่น ต็มโอวัลตินได้ ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน เดินได้ดีไม่มีอาการเวียนศีรษะ แผลผ่าตัดแห้งดี และมีคะแนนการประเมินผู้ป่วยก่อนกลับบ้านเท่ากับ ๑๒ คะแนน พร้อมทั้งให้คำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยเมื่อกลับบ้านแก่มารดา ได้ให้การพยาบาลทั้งก่อน ขณะ และหลังการระงับความรู้สึก ประเมินผลการพยาบาลเป็นเวลา ๒ วัน ตรวจเยี่ยมผู้ป่วยที่ห้องผ่าตัดอีก ๑ ครั้ง และติดตามเยี่ยมหลังการระงับความรู้สึก ๑ ครั้ง ที่ห้องพักฟื้น พบปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด ๔ ข้อ คือ

๑. ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะขาดออกซิเจนเนื่องจากภาวะทางเดินหายใจอุดกั้นขณะระงับความรู้สึกแบบทั่วไปทางหน้าอกครอบคลุมเสีย

๒. ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำเนื่องจากเด็กมีพื้นที่ผิวกายต่อน้ำหนักตัวมาก จึงสูญเสียความร้อนได้ง่ายร่วมกับอุณหภูมิภายในห้องผ่าตัดเย็น

๓. ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะขาดออกซิเจนภายหลังการระงับความรู้สึกเนื่องจากศูนย์ควบคุมการหายใจถูกกดจากฤทธิ์กดค้างของยาระงับความรู้สึก

๔. มารดามีความวิตกกังวลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของผู้ป่วยเนื่องจากขาดความรู้และความเข้าใจที่ถูกต้อง

ทุกปัญหาได้รับการแก้ไข จนผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการผ่าตัด แพทย์จึงอนุญาตให้มารดาพาผู้ป่วยกลับบ้าน วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ และนัดติดตามผลการรักษาต่อไป

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การป้องกันแรงกดทับขณะผ่าตัด โดยใช้วัสดุรองรับแรงกระแทก (หมอนเจล)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดความเสี่ยงของการเกิดแผลกดทับแก่ผู้ป่วยที่กำลังได้รับการระงับความรู้สึกอยู่ในห้องผ่าตัด

๒. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดแผลกดทับ เนื่องจากการนอนอยู่ในท่าเดียวนาน ๆ ขณะผ่าตัด ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการกดทับขณะผ่าตัด