



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 สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/หน่วยงาน | ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท) |
|--------------|----------------------------|---|---|--|
| ๑ | นางรุจิรา แสงสกุล | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๒) | ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์ | ๓,๕๐๐ |
| ๒ | นางประภัสสร อาจไพรินทร์ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๓) | ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์ | ๓,๕๐๐ |

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางรุจิรา แสงสกุล
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 มีระยะเวลาขั้นต่ำ ในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> | <p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล</p> <p>- อายุราชการ ๑๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ในอนุญาตเลขที่ ๔๓๑๑๑๕๔๑๘๘</p> |
| <p>๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> | <p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐</p> |
| <p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางรุจิรา แสงสกุล

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีผ่านกล้องวีดิทัศน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาลวิสัญญี (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๒)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๖ ปี มาตรวจที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน วันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๒๐.๑๕ น. ด้วยอาการปวดจุกแน่นท้องมา ๑ เดือน หลังทำ ERCP ในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่โรงพยาบาลพญาไท ๒ หลังทำไม่มีอาการปวดท้อง มาทำอัลตราซาวด์ที่โรงพยาบาลตากสิน พบ Gall Stone และ Chronic Cholecystitis แพทย์จึงนัดให้มารับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีผ่านกล้องวีดิทัศน์ ผู้ป่วยปฏิเสธการแพ้ยา แพ้อาหาร หรือสารเคมีใด ๆ สัญญาณชีพความดันโลหิต ๑๓๓/๘๒ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๘๖ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส แพทย์ตรวจร่างกายและส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ ตรวจ CXR , EKG เพื่อเตรียมการผ่าตัด ประเมินสภาพผู้ป่วยที่ต้องเตรียมผู้ป่วยงานวิสัญญีวิทยา พบผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีท่าทางอ่อนเพลีย งดน้ำและอาหารตั้งแต่วันที่ ๒๔.๐๐ น. (๙ ชั่วโมง) มีน้ำหนักตัว ๗๐ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๙ เซนติเมตร ให้การระงับความรู้สึกโดยใช้วิธีดมยาสลบแบบทั่วร่างกาย ร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจ เบอร์ ๘.๐ นำสลบด้วยยา Recofol ๑๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ให้ยาหย่อนกล้ามเนื้อ Nimbox ๘ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ให้ยาระงับปวด Fentanyl ๕๐ ไมโครกรัมทางหลอดเลือดดำ เปิดยาดมสลบ Isoflurane ๑.๐ เปอร์เซ็นต์ ร่วมกับเปิด Air ๑ ลิตรต่อนาที ออกซิเจน ๑ ลิตรต่อนาที ระหว่างระงับความรู้สึกไม่พบภาวะแทรกซ้อน สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ เสียเลือด ๕๐ มิลลิเมตร มีปัสสาวะออก ๑๕๐ มิลลิเมตร ได้รับสารน้ำเป็น ๐.๙% NSS ๑,๕๐๐ มิลลิเมตร ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดี หลังผ่าตัดเสร็จ แก่ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อด้วย Neostigmine ๒.๕ มิลลิกรัม และ Atropine ๑.๒ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยตื่นดี ถอดท่อช่วยหายใจได้ ให้ผู้ป่วยสูดดมออกซิเจน ๑๐๐% ทางหน้ากากนาน ๕ นาที แล้วย้ายผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัดไปสังเกตอาการต่อที่ห้องพักฟื้น เวลา ๑๒.๓๐ น. รวมเวลาในการผ่าตัดและระงับความรู้สึก ๓ ชั่วโมง ๓๐ นาที แรกที่ห้องพักฟื้น ผู้ป่วยเรียกลิ้มตา หายใจสม่ำเสมอ ให้สูดออกซิเจน ๑๐ ลิตรต่อนาทีทางหน้ากาก ความดันโลหิต ๑๘๐/๘๙ มิลลิเมตรปรอท สัญญาณชีพจร ๘๗ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในเม็ดเลือดแดง ๑๐๐% แผลผ่าตัดที่หน้าท้องไม่มีเลือดซึม ผู้ป่วยปวดบริเวณแผลผ่าตัดเล็กน้อย (Pain Score ๓ คะแนน จาก ๑๐ คะแนน) เวลา ๑๓.๓๐ น. ย้ายกลับหอผู้ป่วยพิเศษ ๑๖ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๑๖ จำนวน ๕ ครั้ง ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึก ผู้ป่วยจำหน่ายวันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ และแพทย์นัดติดตามผลการรักษาที่ห้องผู้ป่วยนอก ด้านศัลยกรรมในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ รวมระยะเวลาดูแลผู้ป่วย ๗ วัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มีมารับบริการระงับความรู้สึก เพื่อผ่าตัดในอุ้งน้ำดีผ่านกล้องวิดิทัศน์ ได้รับการดูแลก่อนและหลังการระงับความรู้สึกด้วยความปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรง
๒. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในบริการการระงับความรู้สึกแบบตัวร่างกายร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจและควบคุมการหายใจ ของงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลตากสิน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อ Malignant Hyperthermia และผู้ป่วยที่มีอาการของ Malignant Hyperthermia

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเน้นแนวทางปฏิบัติสำหรับการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อ Malignant Hyperthermia และผู้ป่วยที่มีอาการของ Malignant Hyperthermia ได้
๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและเป็นมาตรฐานเดียวกับของวิสัญญีพยาบาลในหน่วยงาน

เป้าหมาย

๑. วิสัญญีพยาบาลสามารถดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อ Malignant Hyperthermia และผู้ป่วยที่มีอาการของ Malignant Hyperthermia ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. วิสัญญีพยาบาลทุกคนมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงต่อ Malignant Hyperthermia และผู้ป่วยที่มีอาการของ Malignant Hyperthermia
๒. เมื่อพบภาวะ Malignant Hyperthermia สามารถให้การพยาบาลได้ทันที่และถูกต้องเหมาะสม ผู้ป่วยมีโอกาสรอดชีวิตและมีผลแทรกซ้อนตามมาน้อยที่สุด