



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ 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	นางเบญจวรรณ ศรีโสภณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางเบญจวรรณ ศรีโสภา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่รพก.๘๕๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑.การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒ เม.ย. ๒๕๖๔)
๑.๓ มีระยะเวลาดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนด ตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒ เม.ย. ๒๕๖๔)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๑๐ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒ เม.ย. ๒๕๖๔)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๖๖๕
๒.การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๔
๓.อื่นๆ (ระบุ). -.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางเบญจวรรณ ศรีโสภ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๘๕๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยระยะรับรู้ความรู้สึกแบบทั่วร่างกายเพื่อผ่าตัดไส้ติ่งฉุกเฉิน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

☒ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำการศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๑๘ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สิทธิประกันสังคม เลขที่ภายนอก ๓๓๓๔๔/๖๑ เลขที่ภายใน ๓๑๙๑/๖๓ มาพบแพทย์ที่ห้องฉุกเฉินวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๐๒.๐๐ น. ด้วยอาการปวดท้อง อาเจียน มีถ่ายเหลว ๗ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาลแพทย์วินิจฉัยไส้ติ่งอักเสบแบบเฉียบพลันต้องรับการผ่าตัดฉุกเฉิน

เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องผ่าตัดได้ซักประวัติประเมินร่างกายและจิตใจผู้ป่วยพบว่าผู้ป่วยมีภาวะอ้วน (obesity) ค่าดัชนีมวลกาย (Body Mass Index: BMI) ๓๕.๔๙ (ค่าปกติ ๑๘.๕ - ๒๒.๙๐) ตรวจประเมินลักษณะภายนอกทั่วไปของใบหน้าและลักษณะทางกายวิภาคทางเดินหายใจพบว่าปกติไม่มีข้อจำกัดในการก้มเงยคอ ปฏิเสธการแพ้ยา อาหาร โรคประจำตัว และการใช้สารเสพติดบุหรี่และสุรา ปฏิเสธประวัติการผ่าตัด ไม่พบประวัติการแพ้ยาตามสלבของบุคคลในครอบครัว รับประทานอาหารและน้ำดื่มมือสุดท้าย วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๒๑.๐๐ น. เป็นอาหารธรรมดา มีความวิตกกังวล จึงอธิบายขั้นตอน วิธีการระงับความรู้สึกตัว และความพร้อมของทีมวิสัญญี ผู้ป่วยมีสีหน้าคลายกังวล

ขณะให้บริการระงับความรู้สึก จากการประเมินผู้ป่วยพบว่าผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะใส่ท่อหายใจยากจาก obesity และเสี่ยงต่อการสำลักขณะใส่ท่อหายใจจึงวางแผนการระงับความรู้สึกทั่วร่างกายแบบรวดเร็ว (rapid sequence induction) ด้วยเครื่องช่วยใส่ท่อหายใจชนิดวิดีโอ (videolaryngoscopy) และเลือกให้ยาให้เหมาะสมกับผู้ป่วยโดยใช้ยาในการใส่ท่อหายใจกลุ่ม Depolarization สามารถใส่สำเร็จเพียงครั้งเดียวท่อหายใจเบอร์ ๗.๕ ตำแหน่งความลึกที่ ๒๐ เซนติเมตร ขณะผ่าตัดเฝ้าระวังสัญญาณชีพและจดบันทึกทุก ๕ นาที จนสิ้นสุดการผ่าตัด ผู้ป่วยมีสัญญาณชีพปกติคงที่สามารถถอดท่อหายใจได้ตามเวลาสิ้นสุดการผ่าตัด ตั้งแต่วันที่ ๖.๓๐ น. ถึง ๗.๒๕ น. รวมระยะเวลาในการผ่าตัด ๕๕ นาที

หลังระงับความรู้สึกตัว ให้การดูแลผู้ป่วยต่อเนื่องจากห้องพักฟื้นโดยประเมินความเจ็บปวด (pain score) ประเมินระดับความรู้สึกตัว (sedation score) และประเมินอาการผู้ป่วยหลังผ่าตัดตามแบบบันทึกการดูแลผู้ป่วยในห้องพักฟื้น (Post Anesthetic Recovery Score: PAR score) ตั้งแต่แรกเริ่ม ประเมินซ้ำทุก ๑๕ นาที พบว่าผู้ป่วยตื่นรู้ตัวดี หายใจสะดวก สัญญาณชีพปกติคงที่ pain score เท่ากับ ๐ sedation score

เท่ากับ ๐ PAR score ๙ เต็ม ๑๐ แผลไม่มีเลือดซึมส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วยหญิงเวลา ๘.๐๐ น. รวมเวลา ๓๕ นาที

เยี่ยมประเมินผู้ป่วยหลังผ่าตัด วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๐๐ น. ที่หอผู้ป่วย ผู้ป่วยตื่นรู้ตัวดี สัญญาณชีพปกติคงที่ ปวดแผลเล็กน้อย pain score เท่ากับ ๓ หลังได้รับยา Morphine ๓ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึก เช่น อาการเจ็บคอ เสียงแหบ คลื่นไส้ อาเจียน หรือภาวะรับรู้ขณะผ่าตัด (awareness) สามารถจิบน้ำได้ เยี่ยมประเมินผู้ป่วยครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๐.๐๐ น. ผู้ป่วยรับประทานอาหารอ่อนได้ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ไม่ปวดแผล pain score เท่ากับ ๐ แพทย์จึงอนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๕.๔๕ น. วิสัญญีพยาบาลได้ไม่มีนัดติดตามอาการ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการให้ความรู้วิสัญญีพยาบาลเรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะช่วยหายใจและหรือใส่ท่อหายใจยาก (Difficult airway management)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้วิสัญญีพยาบาลสามารถเตรียมความพร้อมทั้งด้านบุคลากรและอุปกรณ์สำหรับดูแลทางหายใจในผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ภาวะช่วยหายใจและหรือใส่ท่อหายใจยาก

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดทางกายวิภาคของระบบทางเดินหายใจปลอดภัยจากการช่วยหายใจและการใส่ท่อหายใจ

๓. พยาบาลวิสัญญีทุกคนสามารถเตรียมความพร้อมและอุปกรณ์ดูแลทางหายใจพิเศษ ก่อนการระงับความรู้สึกด้วยการช่วยหายใจทางหน้ากากช่วยหายใจ และการใส่ท่อหายใจในผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดทางกายวิภาคของระบบทางเดินหายใจได้อย่างเหมาะสม

๔. ผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดทางกายวิภาคของระบบทางเดินหายใจปลอดภัยจากการช่วยหายใจและการใส่ท่อหายใจร้อยละ ๑๐๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มีข้อจำกัดทางกายวิภาคของระบบทางเดินหายใจปลอดภัยจากการระงับความรู้สึกตัว

๒. วิสัญญีพยาบาลสามารถเตรียมความพร้อมทั้งด้านบุคลากรและอุปกรณ์สำหรับดูแลทางหายใจในผู้ป่วยที่มีข้อบ่งชี้ภาวะช่วยหายใจและหรือใส่ท่อหายใจยากได้อย่างเหมาะสม