



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีวะเฉพาะ 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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวศิวพร ตรีสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๙๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์



## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิวพร ตรีสุวรรณ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๙๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b> ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา - ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๑) - อายุราชการ ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึง ๗ พ.ค. ๒๕๖๔) - ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึง ๗ พ.ค. ๒๕๖๔) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พ.ค. ๒๕๕๗ ถึง ๗ พ.ค. ๒๕๖๔) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๗๑๑๒๕๐๖๓๘
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕
<b>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</b> .....	



## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิวพร ตรีสวรรณ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๙๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตกระเพาะอาหารทะลุหลังการผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วย หญิงไทย อายุ ๘๖ ปี อาชีพแม่บ้าน ภูมิลำเนาจังหวัดกรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๕๐๒๒๖/๖๒ เลขที่ภายใน ๖๐๙/๖๓ เข้ารักษาที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรมนอกเวลา เมื่อวันที่ ๙ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๒.๑๓ นาฬิกา มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดท้อง ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล ประวัติความเจ็บป่วยในอดีต โรคความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง และโรคไตวายเรื้อรังระยะที่ ๓ ปฏิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหารทุกชนิด ญาติให้ประวัติว่า ผู้ป่วยมีอาการปวดเข้าเป็นบางครั้ง ซึ้อยาแก้ปวดมารับประทานเอง ไม่ได้พบแพทย์ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๖.๔ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๙ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๓/๕๘ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ร้อยละ ๙๘ แพทย์ตรวจร่างกายผู้ป่วย พบมีท้องแข็ง กดปล่อยแล้วเจ็บสงสัยว่าจะมีกระเพาะอาหารทะลุ จึงให้เข้ารักษาเป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ๑ แรกรับที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ๑ อุณหภูมิ ๓๖.๔ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๗/๖๔ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ร้อยละ ๙๘ แพทย์มีแผนการรักษา ให้สารน้ำ ๐.๙ NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยุด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ใส่สายยางผ่านทางจมูกลงสู่กระเพาะอาหาร คาสายสวนปัสสาวะไว้ ตรวจการทำงานของคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ และส่งผู้ป่วยถ่ายภาพรังสีทางช่องท้อง พบมีลมในช่องท้อง แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นกระเพาะอาหารทะลุ (Gastric ulcer perforated) ต้องได้รับการผ่าตัดเย็บปิดรูทะลุฉุกเฉิน หลังผ่าตัดย้ายเข้ารักษาที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม

แรกรับที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว ใส่ท่อหลอดลมคอต่อกับเครื่องช่วยหายใจ ชนิดควบคุมด้วยความดัน แบบควบคุมการหายใจทั้งหมด อัตราการหายใจ ๑๔ ครั้งต่อนาที ความดันแก๊สขณะหายใจเข้า ๑๔ เซนติเมตรน้ำ ความเข้มข้นออกซิเจน ร้อยละ ๔๐ ได้รับสารน้ำ ๐.๙ NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยุดเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยุด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง คาสายยางทางจมูกและคาสายสวนปัสสาวะไว้ มีแผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้องแนวยาวกลางท้องปิดก๊อชไว้ แผลผ่าตัดไม่มีเลือด ซีมมีสายระบายจากแผลผ่าตัด ๑ สาย จากการประเมินพบปัญหาทางการพยาบาล คือ เสี่ยงต่อภาวะพร่องออกซิเจนเนื่องจากหายใจ ไม่มีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากปวดแผลผ่าตัดเสี่ยงต่อการอักเสบติดเชื้อเนื่องจากมีการปนเปื้อนของสารคัดหลั่งในทางเดินอาหารสู่ช่องท้อง เสี่ยงต่อการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ เนื่องจากการคาสายสวนปัสสาวะผู้ป่วยมีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและอิเล็กโทรไลต์ในร่างกาย เนื่องจากสูญเสียสารน้ำและเกลือแร่ในระบบทางเดินอาหาร ผู้ป่วยมีภาวะน้ำเกิน เนื่องจาก



ไตทำงานไม่มีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยมีภาวะช็อค เนื่องจากสูญเสียเลือดจากการผ่าตัด ผู้ป่วยมีภาวะความดันโลหิตสูง ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวอย่างต่อเนื่องที่บ้าน จึงให้การพยาบาลผู้ป่วย ดังนี้ ตรวจสอบประเมินและบันทึกสัญญาณชีพ ประเมินระดับความเจ็บปวดและให้การพยาบาล เพื่อบรรเทาความเจ็บปวด ดูแลให้ผู้ป่วยได้รับเลือด ยา และสารน้ำตามแผนการรักษา ทำแผลโดยยึดหลักปราศจากเชื้อ เพื่อป้องกันแผลผ่าตัด อักเสบติดเชื้อ ดูแลป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะจากการคาสายสวนปัสสาวะ อธิบายแนวทางการรักษาต่าง ๆ และให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวต่อเนื่องที่บ้านให้ผู้ป่วยและญาติรับทราบและเข้าใจ เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติ ให้การพยาบาลผู้ป่วยขณะใช้เครื่องช่วยหายใจ เพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator associated pneumonia) เมื่อผู้ป่วยอาการทุเลาลง เริ่มหย่าเครื่องช่วยหายใจ วันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๓ และถอดท่อหลอดลมคอ วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ จึงเริ่มจิบน้ำและรับประทานอาหารอ่อน แพทย์ให้ผู้ป่วยย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง วันที่ ๑๔ มกราคม ๒๕๖๓ ปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๓ นัดมาตรวจ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๓ รวมเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๘ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ มีความปลอดภัย และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๒. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตกระเพาะอาหารทะลุหลังการผ่าตัดที่ใช้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน
๓. พยาบาลมีการพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตกระเพาะอาหารทะลุหลังการผ่าตัด

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการพยาบาลป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยวิกฤตที่ใส่ท่อช่วยหายใจ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันผู้ป่วยวิกฤตเกิดแผลกดทับจากการใส่ท่อช่วยหายใจ
๒. เพื่อสร้างแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลป้องกันการเกิดแผลกดทับจากการใส่ท่อช่วยหายใจให้บุคลากรในหน่วยงาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ มีความปลอดภัย และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๒. หน่วยงานมีแนวทางการปฏิบัติการพยาบาลป้องกันการเกิดแผลกดทับจากการใส่ท่อช่วยหายใจที่ใช้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน
๓. พยาบาลมีการพัฒนาองค์ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันแผลกดทับในผู้ป่วยวิกฤตที่ใส่ท่อช่วยหายใจ