



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.สมพร บุญญาโรจน์	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 425)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 425)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
2	น.ส.นภัสวรรณ เดิมขุนทด	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 501)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 501)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 24 พฤษภาคม พ.ศ. 2553

(นายสามารถ แก้วมีชัยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสมพร บุญญาโรจน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 425)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 9 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 12 ม.ค.2544 ถึง วันที่ 8 เม.ย. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 และระดับ 6 เป็นเวลา 5 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 12 ม.ค. 2548 ถึง วันที่ 8 เม.ย. 2553) - ดำรงตำแหน่งระดับ 6 (ตั้งแต่วันที่ 8 เม.ย. 2552)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 9 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 12 ม.ค. 2544 ถึงวันที่ 8 เม.ย. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711182226
2. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 91
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	
3. อื่น ๆ (ระบุ)	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสมพร บุญญาโรจน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ 7 ข. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 425)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดนิ้วในอุ้งน้ำคิ้วด้วยกล้องวิดีโอทัศน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 4 วัน (วันที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2552 ถึงวันที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยที่มีนิ้วในอุ้งน้ำคิ้วปัจจุบันการรักษาที่ได้รับความนิยมและมีประสิทธิภาพสูงสุด คือ การผ่าตัดนิ้วในอุ้งน้ำคิ้วด้วยกล้องวิดีโอทัศน เพราะผู้ป่วยสามารถฟื้นตัวได้เร็วหลังผ่าตัด กลับไปทำงานได้เร็วขึ้นเนื่องจากแผลมีขนาดเล็ก อาการปวดแผลหลังผ่าตัดมีเล็กน้อย ลดระยะเวลาการอยู่โรงพยาบาล และประหยัดค่าใช้จ่าย แต่การใส่ลมนเข้าช่องท้องและการจัดทำศัลยกรรมสูงเพื่อช่วยให้ศัลยแพทย์สามารถมองเห็นอวัยวะภายในได้ชัดเจนและทำให้ผ่าตัดได้สะดวก จึงทำให้เกิดการเปลี่ยนของระบบไหลเวียนเลือดและระบบการหายใจของผู้ป่วย พยาบาลวิสัญญีที่ให้การระงับความรู้สึกจึงต้องมีความรู้ความเข้าใจการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น เพื่อสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย

ผู้ป่วยชายไทยอายุ 35 ปี มาโรงพยาบาลตามแพทย์นัด เพื่อผ่าตัดนิ้วในอุ้งน้ำคิ้วด้วยกล้องวิดีโอทัศน โดยให้ประวัติ 1 เดือนก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการปวดท้อง ท้องอืด กดเจ็บบริเวณท้องด้านซ้าย จากการตรวจร่างกายและ ผล ultrasound แพทย์วินิจฉัยว่ามีนิ้วในอุ้งน้ำคิ้ว จึงนัดให้มานอนโรงพยาบาลเพื่อรับการรักษาเป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกชาย ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลวันที่ 23 เมษายน พ.ศ. 2552 เวลา 15.00 นาฬิกา แพทย์วางแผนผ่าตัดนิ้วในอุ้งน้ำคิ้วด้วยกล้องวิดีโอทัศน วันที่ 24 เมษายน พ.ศ. 2552 จากการซักประวัติผู้ป่วย ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร ปฏิเสธการผ่าตัดในอดีต ปฏิเสธการระงับความรู้สึกที่ผิดปกติของบุคคลในครอบครัว ไม่มียาที่ใช้ประจำ อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงการระงับความรู้สึก การระงับปวดหลังผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล

ในผู้ป่วยรายนี้ได้ให้การระงับความรู้สึกโดยวิธีใส่ท่อช่วยหายใจ ได้ให้การพยาบาลทั้งก่อน ขณะ และหลังการระงับความรู้สึก ประเมินผลทางการพยาบาลเป็นเวลา 4 วัน ทำการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนการระงับความรู้สึก 1 ครั้ง ที่หอผู้ป่วย เฝ้าระวังขณะให้การระงับความรู้สึก และติดตามเยี่ยมหลัง

การระงับความรู้สึกที่ห้องพักรฟื้นและที่หอผู้ป่วยรวม 3 ครั้ง พบปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด 8 ข้อ คือ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการของโรคและการระงับความรู้สึกเนื่องจากไม่เคยผ่าตัดและระงับความรู้สึกมาก่อน ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะพร่องออกซิเจนและคาร์บอนไดออกไซด์คั่งเนื่องจากกล้ามเนื้อที่ใช้ในการหายใจถูกทำให้เป็นอัมพาตชั่วคราวจากการใช้ยาหย่อนกล้ามเนื้อเพื่อช่วยในการใส่ท่อช่วยหายใจ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการจัดทำขณะผ่าตัด ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางระบบหายใจเนื่องจากการใส่ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์เข้าในช่องท้อง ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำเนื่องจากการสูญเสียความร้อนขณะผ่าตัด ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทางเดินหายใจอุดกั้นหรือหายใจไม่เพียงพอภายหลังการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย ร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจ ผู้ป่วยไม่สุขสบายจากอาการปวดแผลผ่าตัดเนื่องจากเนื้อเยื่อมีการฉีกขาดจากการผ่าตัด ผู้ป่วยขาดความรู้ในการปฏิบัติเมื่อกลับบ้าน ไปพักผ่อนที่บ้าน ทุกปัญหาได้รับการแก้ไขจนกระทั่งแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ 26 เมษายน พ.ศ. 2552 ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึกและการผ่าตัด สามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย รวมระยะเวลาผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลทั้งหมด 4 วัน ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ผู้ป่วยและญาติเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง จึงทำให้มีผลสัมฤทธิ์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดนิ้วในอุ้งน้ำดีด้วยกล้องวิดิทัศน์ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
2. เป็นการพัฒนาตนเองโดยการศึกษาค้นคว้าเพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์
3. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อน ขณะ และหลังการระงับความรู้สึก เพื่อคลายความวิตกกังวลเกี่ยวกับการระงับความรู้สึก
4. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการให้บริการของวิสัญญี

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดรถสำหรับเตรียมอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในการใส่ท่อช่วยหายใจจาก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อเพิ่มศักยภาพของพยาบาลวิสัญญี โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สามารถให้การช่วยเหลือผู้ป่วยเมื่อเกิดปัญหาการใส่ท่อช่วยหายใจได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยและลดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ท่อช่วยหายใจจาก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. พยาบาลวิสัญญี โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สามารถช่วยเหลือผู้ป่วยได้อย่างรวดเร็วเมื่อเกิดปัญหาการใส่ท่อช่วยหายใจยาก
 2. ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการใส่ท่อช่วยหายใจยาก
 3. ทำให้มีรตสำหรับเตรียมอุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในการใส่ท่อช่วยหายใจยาก
- ประจำหน่วยงานวิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์