



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.ลัดดาวรรณ ไกรยรัตน์	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๓๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	น.ส.ราตรี แสงประจักษ์	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๒๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๒๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	น.ส.ศรีสุตา สร้างไธสง	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๔	น.ส.ศิยานันท์ ตอพรหม	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	น.ส.จรรยา กิจกสิกร	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๓๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๓๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๖	น.ส.สุชีรา ทวีเกตุ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๗	น.ส.ตनुชา บุญรัมย์	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิยานันท์ ตอพรหม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล - อายุราชการ ๘ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๕ ถึง วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๕๔) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ และระดับ ๖ เป็นเวลา ๔ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๙ ถึง วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๕๔) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ ก.ย. ๒๕๕๒) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๕๔) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๕๔๒๐๙
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิยานันท์ ตอพรหม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ ๗ ข. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.๗๑๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดลำไส้ดูดตัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๒๐ ปี HN ๕๕๖๑๓/๒๕๕๓ AN ๒๔๘๐๘/๒๕๕๓ มาโรงพยาบาลวันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ มาด้วยอาการปวดแน่นท้อง ท้องอืด มีคลื่นไส้ อาเจียนตลอด ญาตินำตัวส่งโรงพยาบาล แพทย์รับตัวไว้รักษาต่อในโรงพยาบาลและวินิจฉัยว่าเกิดภาวะลำไส้ดูดตัน ต้องได้รับการรักษาโดยวิธีการผ่าตัดวันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ ทำผ่าตัดแก้ไขสาเหตุของการอุดตันโดยแก้ไขส่วนที่มีพังผืดและเย็บซ่อมแซมลำไส้เล็กส่วนกลาง

จากการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัด ชักประวัติผู้ป่วย ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร ปฏิเสธการผ่าตัดในอดีต ปฏิเสธการระงับความรู้สึกที่ผิดปกติของบุคคลในครอบครัว ไม่มียาที่ใช้ประจำ อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงขั้นตอนต่างๆในการระงับความรู้สึก เช่น การปฏิบัติตัวหลังการระงับความรู้สึก การระงับปวดหลังผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล และประเมินสภาพผู้ป่วยตาม physical status class ของสมาคมวิสัญญีแพทย์อเมริกัน เพื่อประเมินความเสี่ยงของการได้รับการระงับความรู้สึก การประเมินความยากง่ายในการใส่ท่อช่วยหายใจด้วยวิธีของ mallampati สรุปได้ว่าในผู้ป่วยรายนี้ไม่พบภาวะเสี่ยงต่อการใส่ท่อช่วยหายใจยาก เลือกใช้วิธีการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจและควบคุมการหายใจ ซึ่งในผู้ป่วยรายนี้มีความเสี่ยงที่จะสำลักอาหารเข้าปอด ต้องใช้วิธีการนำสลบแบบ rapid sequence induction คือการนำสลบเพื่อให้สามารถใส่ท่อช่วยหายใจได้เร็วที่สุด ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลทั้งก่อน ขณะ และหลังการระงับความรู้สึก ประเมินผลทางการพยาบาลเป็นเวลา ๗ วัน ทำการเยี่ยมประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนระงับความรู้สึก ๑ ครั้ง ที่ห้องผ่าตัด เฝ้าระวังขณะให้การระงับความรู้สึก และติดตามเยี่ยมหลังการระงับความรู้สึกที่ห้องพักรฟื้นและที่หอผู้ป่วยรวม ๕ ครั้ง พบปัญหาการพยาบาลทั้งหมด ๑๒ ปัญหา คือ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเนื่องจากขาดความรู้ ความเข้าใจเรื่องโรคที่เผชิญและแผนการรักษาพยาบาล ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและอิเล็กโทรลัยท์ เนื่องจากการย่อยการดูดซึมอาหารไม่ได้ ร่วมกับมีการสูญเสียน้ำและอาเจียน ผู้ป่วยไม่สุขสบาย ปวดแน่นท้อง ท้องอืด เนื่องจากผนังลำไส้บวมพอง มีน้ำย่อยค้างอยู่ในลำไส้มาก และลำไส้บีบรัดตัวมาก ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการอุดลำไส้เข้าปอด เนื่องจากได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วไป และได้รับยาหย่อนกล้ามเนื้อ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะหายใจไม่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากความดันภายในช่องท้องเพิ่มขึ้นกล้ามเนื้อกะบังลมเคลื่อนไหวได้น้อยลง และได้รับยาคลายกล้ามเนื้อ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการกำซาบเนื้อเยื่อไม่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากการผ่าตัดใหญ่บริเวณช่องท้อง ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ เนื่องจากการกำซาบเนื้อเยื่อไม่มีประสิทธิภาพ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะปอดแฟบ ปอดอักเสบ เนื่องจากการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย ผู้ป่วยไม่สุขสบาย ปวด

แผลผ่าตัด เนื่องจากการผ่าตัดมีการทำลายเนื้อเยื่อร่วมกับเกิดการบอบช้ำของเนื้อเยื่อขณะผ่าตัด ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อ เนื่องจากมีบาดแผลผ่าตัดบริเวณหน้าท้องและได้รับการสอดใส่สายต่างๆเข้าสู่ร่างกาย ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะความไม่สมดุลของสารน้ำและอิเล็กโทรลัยท์หลังผ่าตัด เนื่องจากสูญเสียเลือดและสารน้ำจากการผ่าตัด ผู้ป่วยขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดและเมื่อกลับบ้าน ทุกปัญหาได้รับการแก้ไข จนกระทั่งแพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึกและการผ่าตัด สามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัยรวมระยะเวลาผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลทั้งหมด ๗ วัน ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ผู้ป่วยและญาติเข้าใจ และสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง จึงทำให้มีผลสัมฤทธิ์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัด ลำไส้อุดตันให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
๒. เป็นการพัฒนาตนเองโดยการศึกษาค้นคว้าเพื่อเพิ่มพูนความรู้และประสบการณ์
๓. ผู้ป่วยพ้นจากการระงับความรู้สึกอย่างปลอดภัยเมื่อแพทย์ทำผ่าตัดเสร็จ
๔. ผู้ป่วยไม่ได้รับภาวะแทรกซ้อนขณะ และภายหลังการให้ยาระงับความรู้สึก ได้แก่ การได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ ภาวะรู้สึกตัวระหว่างการผ่าตัด ภาวะอุณหภูมิกายต่ำ ภาวะสูญเสียเลือด
๕. ลดระยะเวลาของการอยู่โรงพยาบาลนาน
๖. ลดอัตราเสี่ยงการติดเชื้อในโรงพยาบาล
๗. ประหยัดค่าใช้จ่ายของผู้ป่วยและโรงพยาบาล
๘. ครอบครัวและญาติเกิดความประทับใจ มั่นใจ ปลอดภัยในการรับบริการที่มีคุณภาพของโรงพยาบาล ส่งผลให้ชื่อเสียงและมาตรฐานของโรงพยาบาลพัฒนาไปในทางที่ดีขึ้น

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ โครงการพัฒนาศักยภาพวิสัญญีพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
ในการพยาบาลช่วยฟื้นคืนชีพ ๒๐๑๐

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ทีมวิสัญญีพยาบาล มีความรู้เกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพ ๒๐๑๐ อย่างถูกต้องและสามารถนำไปใช้อย่างเหมาะสม
๒. เพื่อให้ทีมวิสัญญีพยาบาล มีโอกาสได้ฝึกใช้แผนปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ ๒๐๑๐ ในสถานการณ์เหมือนจริงมากที่สุด
๓. เพื่อให้ทีมวิสัญญีพยาบาล ทำการช่วยฟื้นคืนชีพ ๒๐๑๐ ในลักษณะการทำงานเป็นทีม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. เพื่อประเมินผลความสามารถของทีมวิสัญญีพยาบาลในการปฏิบัติการช่วยชีวิต

เป้าหมาย

๑. ทีมวิสัญญีพยาบาล มีความรู้เกี่ยวกับการช่วยฟื้นคืนชีพ ๒๐๑๐ อย่างถูกต้องและสามารถนำไปใช้อย่างเหมาะสม
๒. ทีมวิสัญญีพยาบาล มีโอกาสได้ฝึกใช้แผนปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ ๒๐๑๐ ในสถานการณ์เหมือนจริงมากที่สุด
๓. ทีมวิสัญญีพยาบาล ทำการช่วยฟื้นคืนชีพ ๒๐๑๐ ในลักษณะการทำงานเป็นทีม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. ทีมวิสัญญีพยาบาลในการปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพ ๒๐๑๐ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. วิสัญญีพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สามารถประเมินสาเหตุที่ทำให้หัวใจหยุดเต้น และใช้การปฏิบัติตามขั้นตอนด้วยความรวดเร็วและต่อเนื่อง ทำให้ผู้ป่วยที่หัวใจหยุดเต้นกลับมามีการไหลเวียนของเลือดได้เองอีกครั้ง โดยพยายามประคับประคองไม่ให้อวัยวะสำคัญ คือ สมองและหัวใจเสียหายจากการขาดเลือด
๒. ทำให้มีคู่มือหรือระเบียบปฏิบัติที่เป็นแนวทางในการช่วยฟื้นคืนชีพ ๒๐๑๐ ประจำหน่วยงาน วิสัญญีวิทยา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์