



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

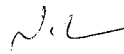
ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.สมพิศ คุ้มบุญ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 370)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 370)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
2	น.ส.ศิริภัทร เลิศประเสริฐ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 907)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 907)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
3	น.ส.ลัดดาวรรณ ไกรยรัตน์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 130)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 130)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
4	นางรัตนา สิริชนธรรมกุล	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 154)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 154)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 5 เมษายน พ.ศ. 2553



(นายสรวิทย์ สนธิแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิริภัทร เลิศประเสริฐ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 907)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 1)</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2547 ถึงวันที่ 5 มีนาคม 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2551 ถึงวันที่ 5 มีนาคม 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 5 มกราคม 2547 ถึงวันที่ 5 มีนาคม 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169104</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ...92....</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิริภัทร เลิศประเสริฐ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.907)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดใส่หลอดเลือดเทียมเพื่อใช้สำหรับฟอกเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 8 วัน (ตั้งแต่วันที่ 5 สิงหาคม พ.ศ. 2552 ถึงวันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ.2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ 17 ปี รูปร่างผอมบาง ผิวสีดําแดง สูง 155 เซนติเมตร น้ำหนัก 38 กิโลกรัม อาชีพ นักศึกษา สถานภาพสมรส โสด มาโรงพยาบาลเนื่องจากเส้นเลือดที่ทำการล้างไตทำงานได้ไม่มีประสิทธิภาพ ขณะนี้ล้างไตทางหลอดเลือดสวนชนิดถาวรที่คอข้างซ้ายมาประมาณ 1 เดือน แพทย์จึงนัดผู้ป่วยมานอนโรงพยาบาลเพื่อทำการผ่าตัดใส่หลอดเลือดเทียมเพื่อใช้สำหรับฟอกเลือดในวันที่ 7 สิงหาคม พ.ศ. 2552

ระยะก่อนการผ่าตัด วันที่ 5 สิงหาคม พ.ศ. 2553 ผู้ป่วยได้รับการตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยา พบว่ามีค่าฮีโมโกลบิน 7.0 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ค่ากว่าปกติ ค่าปกติ 11-16 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ฮีมาโตคริต 20.7 เปอร์เซ็นต์ ค่ากว่าปกติ ค่าปกติ 35-47 เปอร์เซ็นต์ ผลเลือดเคมีคลินิกมีค่าครีอะตินิน 9.2 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร สูงกว่าปกติ ค่าปกติ 0.8-2 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร เคยได้รับการผ่าตัดใส่ดิงก์เทียมเมื่อปี พ.ศ.2549 ผ่าตัดปีกมดลูกข้างซ้ายเมื่อปี พ.ศ.2549 และผ่าตัดเนื้องอกที่ไตข้างซ้ายเมื่อปี พ.ศ. 2551 ได้ไปเยี่ยมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด รวมทั้งให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด และวิธีการผ่าตัด

ระยะผ่าตัด วันที่ 7 สิงหาคม พ.ศ. 2552 เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องรอผ่าตัดได้เข้าไปพูดคุยกับผู้ป่วย สอบถามชื่อ นามสกุลตรวจสอบป้ายชื่อมือ หัตถการ ตำแหน่งที่จะทำผ่าตัด ใบเซ็นต์ยินยอมผ่าตัด และเวชระเบียนผู้ป่วยให้ตรงกัน ประเมินสภาพอาการทางด้าน ร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ และเคลื่อนย้ายผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดเวลา 13.20 น. เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ เครื่องมือเครื่องใช้ในการผ่าตัดให้พร้อมสำหรับการผ่าตัด ผู้ป่วยได้รับการระงับความรู้สึกด้วยวิธีการระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย ขณะผ่าตัดพยาบาล

ส่งเครื่องมือผ่าตัดเตรียมน้ำยาฆ่าเชื้อ เพื่อทามาเชื้อบริเวณผ่าตัด ส่งสายอุปกรณ์ที่จะใช้ในการผ่าตัดให้พยาบาลรอบนอกและเปิดเครื่องพร้อมใช้งาน แพทย์เริ่มทำการผ่าตัดเวลา 13.50 น. ดำเนินการผ่าตัดตามลำดับขั้นตอน ผ่าตัดเสร็จเวลา 17.25 น. ทำความสะอาดบริเวณผ่าตัดพร้อมปิดแผล ประเมินสภาพผู้ป่วย รายงานอาการเพื่อส่งต่อการดูแลผู้ป่วยกับพยาบาลประจำห้องพักพื้นเวลา 17.35 น. รวมเวลาในการผ่าตัด 3 ชั่วโมง 35 นาที

ระยะหลังผ่าตัดวันแรก วันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2552 ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพปกติ มีอาการคลื่นไส้อาเจียนเล็กน้อย มีอาการปวดที่แผลผ่าตัดระดับความเจ็บปวดเท่ากับ 5 ได้รับยาแก้ปวดพาราเซตามอน 2 เม็ด แผลไม่มีเลือดซึมออกมานอกผ้าปิดแผล ท่อระบายเลือดแบบปิดทำงานดี ให้การพยาบาลโดยให้คำแนะนำการดูแลแผลผ่าตัด สังเกตภาวะเลือดออกและอาการปวด มือเย็น ชีต ซา ที่ควรรายงานพยาบาลและแพทย์ทันที

วันที่ 2 หลังผ่าตัด วันที่ 9 สิงหาคม พ.ศ. 2552 ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพปกติ มีอาการปวดแผลลดลงระดับความเจ็บปวดเท่ากับ 4 ได้แนะนำเรื่องการดูแลแผลอย่าให้ถูกน้ำ สอนให้ผู้ป่วยใช้มืออีกข้างที่ไม่ได้ผ่าตัดค้ำบริเวณแผลผ่าตัดเบาๆ จะรู้สึกฟูๆ เหมือนมีน้ำไหลผ่าน โดยกล่าววันละ 1 ครั้ง เพื่อประเมินว่าเส้นเลือดที่ต่อไว้ไม่อุดตัน

วันที่ 5 หลังผ่าตัด วันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2552 ผู้ป่วยช่วยเหลือตัวเองได้ดี สัญญาณชีพปกติ มีอาการปวดแผลบ้างเล็กน้อย พยาบาลประจำการเปิดทำแผลพบแผลมีบวมเล็กน้อย แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ได้ให้คำแนะนำผู้ป่วยเกี่ยวกับการมาตรวจตามนัด การรับประทานยาตามคำสั่งของแพทย์ การสังเกตอาการผิดปกติของแผลที่ต้องมาก่อนนัด แนะนำให้ผู้ป่วย เห็นความสำคัญของการบริหารแขนข้างที่ทำการผ่าตัดและปฏิบัติตามคำแนะนำอย่างเคร่งครัด

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ กลุ่มอาการพยาบาลและคำแนะนำการดูแลแผลหลังผ่าตัดในผู้ป่วยผ่าตัดใส่หลอดเลือดเทียมเพื่อใช้สำหรับฟอกเลือด

แนวคิด

โรคไตวายเรื้อรังเป็นภาวะที่มีการเสื่อมหน้าที่ของไตซึ่งดำเนินไปเรื่อยๆและไม่สามารถจะแก้ไขให้กลับคืนมาเป็นปกติได้ สาเหตุที่ทำให้เกิดไตวายเรื้อรังมีมากมายทั้งที่เป็น โรคของไตเองและสาเหตุนอกไต ทำให้เกิดการทำลายของหน่วยไตมากขึ้นเรื่อยๆจนกระทั่งมีภาวะไตวายระยะสุดท้าย มีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำ อิเล็กโตรลัยท์และสภาวะกรดต่างมากขึ้น ระบบอื่นๆของร่างกายก็ทำงานผิดปกติเพื่อแก้ไขความไม่สมดุลของของเสียผู้ป่วยจึงต้องทำการล้างไตทางเลือด (Hemodialysis) จากสถิติของห้องผ่าตัดพบว่าผู้ป่วยที่ต้องทำการผ่าตัดใส่หลอดเลือดเทียมเพื่อใช้สำหรับฟอกเลือดนั้นมีจำนวนเพิ่มขึ้น ดังนั้นพยาบาลผ่าตัดศัลยกรรมจึงมีบทบาทสำคัญในการให้การพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดใส่หลอดเลือดเทียม

เพื่อใช้สำหรับฟอกเลือดตลอดการผ่าตัดทั้ง 3 ระยะ โดยให้การพยาบาลระยะก่อนผ่าตัดเพื่อประเมินสภาพผู้ป่วย ปัญหาผู้ป่วยและนำข้อมูลมาวางแผนให้การพยาบาล การพยาบาลระยะผ่าตัดเพื่อเตรียมความพร้อมใช้ของเครื่องมือและอุปกรณ์ผ่าตัด ดูแลการส่งเครื่องผ่าตัด ส่งเครื่องมือผ่าตัดด้วยความถูกต้องรวดเร็ว ตามหลักปราชญ์จากเชื้อ ดูแลให้การผ่าตัดราบรื่น ไม่มีภาวะแทรกซ้อนขณะผ่าตัด การพยาบาลระยะหลังผ่าตัดเพื่อประเมินสภาพผู้ป่วยหลังผ่าตัดและส่งต่อการดูแลหลังผ่าตัด ดังนั้นพยาบาลผ่าตัด ศัลยกรรมจึงจำเป็นต้องพัฒนาความรู้ความสามารถในการพยาบาลผู้ป่วยใส่หลอดเลือดเทียมเพื่อใช้สำหรับฟอกเลือดเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาและการพยาบาลที่ได้มาตรฐาน ปลอดภัยและมีประสิทธิภาพ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้มีความรู้ ความเข้าใจและการปฏิบัติตัวที่ถูกต้องเกี่ยวกับผู้ป่วยผ่าตัดใส่หลอดเลือดเทียมเพื่อใช้สำหรับฟอกเลือดเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน
2. เพื่อเป็นแนวทางให้การพยาบาลผ่าตัดและให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวกับผู้ป่วยที่ถูกต้องครอบคลุมและมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อเป็นคู่มือการพยาบาล การให้คำแนะนำการดูแลแผลหลังผ่าตัดและเป็นสื่อการเรียนการสอนสำหรับพยาบาลจบใหม่และนักศึกษาพยาบาลที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานการพยาบาลผ่าตัด ศัลยกรรม ศัลยกรรมวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องเกี่ยวกับผู้ป่วยผ่าตัดใส่หลอดเลือดเทียมเพื่อใช้สำหรับฟอกเลือดและไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน
2. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้
3. พยาบาลผ่าตัดศัลยกรรมมีความรู้ความสามารถในการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดใส่หลอดเลือดเทียมเพื่อใช้สำหรับฟอกเลือด