



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้
หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนด
ตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

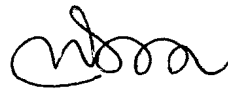
สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.ดุชนฎี พูลทรัพย์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	น.ส.จุรีรัตน์ สุดเหลือ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๓	นางราตรี ปราบนคร	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๔	น.ส.ประไพศิริ คำทวี	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

/๕ น.ส.นิตยา...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	น.ส.นิตยา ใจจุลละ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๙ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายพิษญา นาควัชระ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวนิตยา ใจจุลละ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 367)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 24 พ.ค. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2552 ถึงวันที่ 24 พ.ค. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.พ. 2548 ถึงวันที่ 24 พ.ค. 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4611095229</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 84</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิตยา ใจจุลละ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 367)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดต่อมทอนซิล

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 5 วัน (ตั้งแต่วันที่ 11 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553 ถึงวันที่ 15 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ให้การดูแลระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยเพศชาย อายุ 18 ปี มาด้วยอาการเจ็บคอเรื้อรัง เคยมีอาการต่อมทอนซิลอักเสบ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นต่อมทอนซิลอักเสบเรื้อรัง ให้รับผู้ป่วยเข้ารักษาในโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553 เวลา 10.30 น. แพทย์นัดผ่าตัดวันที่ 12 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553 เวลา 9.00 น. วิสัญญีพยาบาลเยี่ยมประเมินซักประวัติพบว่า ผู้ป่วยปฏิเสธการเจ็บป่วยในอดีต ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและการแพ้อาหาร ปฏิเสธการดื่มสุรา การสูบบุหรี่ และการใช้ยาเสพติดอื่น ๆ มีประวัติเคยรับการผ่าตัดใส่เหล็กที่เท้าซ้ายโดยได้รับการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย ไม่พบภาวะผิดปกติหลังการระงับความรู้สึก และตรวจร่างกายตามระบบดังนี้ คือ ระบบหายใจและทรวงอก ฟังปอดไม่พบเสียงผิดปกติจังหวะการหายใจสม่ำเสมอ ระบบหัวใจและหลอดเลือด ผลการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจปกติ อัตรา 62 ครั้งต่อนาที สามารถทำงานหรือออกแรงได้ตามปกติ ไม่เหนื่อยง่าย ไม่มีเจ็บแน่นหน้าอก ความดันโลหิตปกติ สีผิวปกติ ไม่มีไข้ น้ำหนักตัว 52 กิโลกรัม ส่วนสูง 157 เซนติเมตร ค่า BMI 21.09 กิโลกรัมต่อตารางเมตร จัดอยู่ในกลุ่มผู้ป่วยปกติ และตรวจดูลักษณะใบหน้า คาง ช่องปาก ฟัน และลำคอ พบว่าผู้ป่วยมีลักษณะใบหน้าที่เหมาะสม อ้าปากได้กว้างมากกว่า 3 เซนติเมตร ฟันปกติ ระยะห่างระหว่างคางถึงกระดูกอ่อนชัชรอยด์มากกว่า 6.5 เซนติเมตร การก้มเงยของศีรษะและคอเป็นปกติ ตรวจ Malampati classification พบ Malampati's grade 1 คือ สามารถมองเห็นอวัยวะภายในช่องปากได้ชัดเจน ได้แก่ เพดานอ่อน ลิ้นไก่ ขอบล่างของต่อมทอนซิล (tonsillar pillars) จัดผู้ป่วยอยู่ในกลุ่ม ASA class 1 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่าง ๆ และภาพถ่ายรังสีทรวงอกเป็นปกติ อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงขั้นตอนการระงับความรู้สึก แนะนำเรื่องการงดอาหารและน้ำทางปาก 6-8 ชั่วโมง ให้ผู้ป่วยฝึกการหายใจและการไออย่างมีประสิทธิภาพ ตลอดจนการปฏิบัติตัวในระยะหลังการระงับความรู้สึกและการผ่าตัด นำข้อมูลที่ได้จากการประเมินผู้ป่วยมาวางแผนให้การระงับความรู้สึก โดยเลือกเทคนิคการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจ เนื่องจากเป็นหัตถการที่ต้องปฏิบัติภายในช่องปาก สะดวกในการทำผ่าตัด สามารถดูเส้นทางเดินหายใจและระบบไหลเวียนเลือดได้ดี จัดเตรียมยาที่ใช้ในการระงับความรู้สึก เตรียมและตรวจสอบเครื่องมือยาสลบให้พร้อมใช้งาน

เตรียมอุปกรณ์สำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ ได้แก่ หน้ากากครอบ เครื่องส่งกลองเสียงพร้อมใบปิดลิ้น ท่อช่วยหายใจ พร้อมแกนนำ คริมหล่อลื่นใช้หล่อลื่นแกนนำสำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ กระบอกฉีดยาสำหรับเป่าลมเข้าและดูดลมออกจากกระเปาะของท่อช่วยหายใจ หูฟังสำหรับตรวจสอบตำแหน่งท่อช่วยหายใจ สายยางดูดเสมหะ ปลาสเตอร์สำหรับติดท่อช่วยหายใจ เตรียมอุปกรณ์เฝ้าระวัง ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ เครื่องวัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้ว เครื่องวัดคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจออก วัดและบันทึกสัญญาณชีพทุก 5 นาที จึงเริ่มให้การระงับความรู้สึก ให้ยานำสลบและยาหย่อนกล้ามเนื้อ สามารถใส่ท่อช่วยหายใจได้ในครั้งเดียว ในระหว่างให้การระงับความรู้สึก ผู้ป่วยได้รับการควบคุมระดับการระงับความรู้สึกอย่างคงที่ สัญญาณชีพปกติ เมื่อสิ้นสุดการผ่าตัดปิดแผลทุกชนิดให้ออกซิเจน 100% อัตรา 6 ลิตรต่อนาที ให้ยาแก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อ ช่วยหายใจจนผู้ป่วยรู้สึกตัว สามารถหายใจได้เองอย่างเพียงพอและทำตามคำสั่งได้ จึงถอดท่อช่วยหายใจและให้สูดดมออกซิเจน 100% ทางหน้ากากครอบอัตรา 6 ลิตรต่อนาที จึงย้ายไปห้องพักฟื้น ดูแลผู้ป่วยระยะหลังการได้รับการระงับความรู้สึกในห้องพักฟื้น เมื่อผู้ป่วยตื่นรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ จึงส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย ติดตามเยี่ยมอาการผู้ป่วยภายใน 24 ชั่วโมงภายหลังการระงับความรู้สึก ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึก จึงให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้านและการมาตรวจตามนัด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ 15 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553 รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล 5 วัน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำแผ่นพับให้ความรู้เกี่ยวกับการระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยนอก
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดแบบผู้ป่วยนอกได้รับความรู้เกี่ยวกับการระงับความรู้สึก และได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการระงับความรู้สึก

2. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานวิสัญญีวิทยา มีสื่อใช้ในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยที่มารับการระงับความรู้สึกแบบผู้ป่วยนอก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยนอกมีความรู้เกี่ยวกับการระงับความรู้สึกและสามารถปฏิบัติตัวก่อนและหลังการระงับความรู้สึกได้ถูกต้อง

2. ผู้ป่วยและญาติสามารถนำแผ่นพับกลับมาอ่านทบทวนซ้ำได้อีกกรณีที่ลืมหรือไม่เข้าใจ

3. บุคลากรในหน่วยงานวิสัญญีวิทยา มีแนวทางและมีสื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยนอก