



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

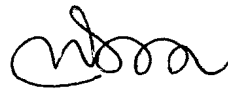
สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

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 นางสาวประไพศิริ คำทวี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 363)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล</p> <p>- อายุราชการ 7 ปี (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2547 ถึงวันที่ 24 พ.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 3 ปี (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2551 ถึงวันที่ 24 พ.ค. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 7 ปี (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2547 ถึงวันที่ 24 พ.ค. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ 4511169027</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 82</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวประไพศิริ คำทวี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 363)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อขลิบปลายอวัยวะเพศชายแบบผู้ป่วยนอก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 2 วัน (วันที่ 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553 และ วันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ. 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยเด็กชาย อายุ 10 ปี มาโรงพยาบาลวันที่ 29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553 ด้วยอวัยวะเพศบวม ปัสสาวะลำบาก แพทย์วินิจฉัยว่าหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศตีบ แฉะและน่วมขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายแบบผู้ป่วยนอก ในวันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ. 2553 มารดานำผู้ป่วยมานัดผ่าตัดและประเมินสภาพร่างกายที่หน่วยงานวิสัญญีวิทยา ชักประวัติของผู้ป่วยจากมารดาพบว่า ผู้ป่วยมีประวัติการคลอดปกติ มีพัฒนาการตามวัย ปฏิเสธโรคประจำตัวและการเจ็บป่วยในอดีต ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร ได้รับวัคซีนตามช่วงอายุ ไม่มีประวัติการผ่าตัด ไม่มีประวัติโรคทางพันธุกรรมอื่น ๆ ประเมินสภาพร่างกายตามระบบปกติ น้ำหนัก 27 กิโลกรัม ส่วนสูง 130 เซนติเมตร ตรวจดูลักษณะใบหน้า คาง ช่องปาก ฟัน ลำคอ พบว่าผู้ป่วยมีลักษณะใบหน้าที่เหมาะสม อ้าปากได้ ปกติ ฟันปกติ ระยะห่างระหว่างคางถึงกระดูกอ่อนรอยคอดปกติ การก้มเงยของศีรษะและคอเป็นปกติ ตรวจ Mallampati classification พบ Mallampati'grade 1 คือ สามารถมองเห็นอวัยวะภายในช่องปากได้ชัดเจน ได้แก่ เพดานอ่อน ลิ้นไก่ ขอบล่างของต่อมทอนซิล (tonsillar pillars) จัดผู้ป่วยอยู่ในกลุ่ม ASA class 1 เตรียมความพร้อมด้านร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยเด็กและมารดา โดยพูดคุยสร้างความคุ้นเคย อธิบายถึงขั้นตอนการเตรียมความพร้อมก่อนการระงับความรู้สึก การงดอาหารและน้ำทางปากอย่างน้อย 6 ชั่วโมง อธิบายให้มารดาเข้าใจถึงวิธีการให้การระงับความรู้สึก เพื่อให้มารดามีความรู้ความเข้าใจ ลดความวิตกกังวลและให้ความร่วมมือในการเข้ารับการระงับความรู้สึก วันที่ 7 ธันวาคม พ.ศ. 2553 เวลา 09.00 น. เมื่อผู้ป่วยมาถึงห้องรอผ่าตัด ประเมินสภาพร่างกายทั่วไป ผู้ป่วยไม่มีไข้ ไม่มีไอ ไม่มีน้ำมูก งดอาหารและน้ำทางปาก 9 ชั่วโมง ลงนามยินยอมรับการระงับความรู้สึกและการผ่าตัดโดยมารดา ทบทวนขั้นตอนวิธีการระงับความรู้สึกให้มารดาทราบอีกครั้งนำข้อมูลที่ได้จากการเยี่ยมประเมินผู้ป่วยมาวางแผนและเลือกเทคนิคการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายผ่านทางหน้าอกครบร่วมกับ

การฉีดยาชาเฉพาะที่เส้นประสาทพีนัล (penile nerve block) เตรียมและตรวจสอบเครื่องดมยาสลบให้พร้อมใช้งาน เตรียมยาที่ใช้ในการระงับความรู้สึกและอุปกรณ์สำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ นำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดเวลา 09.00 น. โดยให้มารดาเข้ามาส่งผู้ป่วยในห้องผ่าตัด นำสลบโดยวิธีสูดดมยาดมสลบชนิดไอระเหยผ่านหน้ากากครอบวิสัญญีแพทย์ฉีดยาชาเฉพาะที่เส้นประสาทพีนัลร่วมด้วย เมื่อผู้ป่วยหลับจึงให้มารดาออกจากห้องผ่าตัด เมื่อผู้ป่วยสลบถึงระดับที่สามารถทำหัตถการได้จึงเปิดหลอดเลือดดำและให้ยาระงับปวดเฟนทานิล 30 ไมโครกรัม วัตถุประสงค์เพื่อและเฝ้าระวังการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา ในผู้ป่วยรายนี้เสียเลือดปริมาณเล็กน้อย เมื่อสิ้นสุดการผ่าตัดปิดดมยาสลบทุกชนิดให้สูดดมออกซิเจน 100 เปอร์เซ็นต์ ผ่านหน้ากากครอบ อัตรา 6 ลิตรต่อนาที ผู้ป่วยตื่นรู้สึกตัว หายใจได้เองอย่างเพียงพอ ไม่เกิดภาวะหยุดหายใจและทางเดินหายใจอุดกั้น จึงย้ายไปห้องพักฟื้นดูแลให้ผู้ป่วยสูดดมออกซิเจน 100 เปอร์เซ็นต์ อัตรา 6 ลิตรต่อนาที เพื่อป้องกันการหายใจไม่เพียงพอจากฤทธิ์ยาสลบ เฝ้าระวังและติดตามการเปลี่ยนแปลงของสัญญาณชีพ อนุญาตให้มารดาเข้ามาดูแลผู้ป่วยได้ ผู้ป่วยตื่นดีและบ่นปวดแผล รายงานวิสัญญีแพทย์ให้ยาระงับปวดเฟนทานิล 20 ไมโครกรัมทางหลอดเลือดดำ สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ ประเมินสภาพผู้ป่วยเมื่อรู้สึกตัวดี ให้ผู้ป่วยดื่มน้ำและนม ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ไม่ปวดแผลแผลไม่มีเลือดซึม ให้ยาระงับปวดได้ไม่เวียนศีรษะหน้ามืด ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึก จึงทบทวนคำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดและการมาพบแพทย์ตามนัด มารดาเข้าใจและสามารถอธิบายและตอบคำถามเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ในเวลา 14.00 น.

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยหลังระงับความรู้สึกด้วยวิธีฉีดยาชาเข้าช่องน้ำไขสันหลัง วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้บุคลากรในห้องพักฟื้นและหอผู้ป่วยสามารถประเมินอาการหรือภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการระงับความรู้สึกด้วยวิธีฉีดยาชาเข้าช่องน้ำไขสันหลัง ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการช่วยเหลือแก้ไขและการรักษาพยาบาลได้ทันทั่วทั้งเมื่อพบปัญหา
 2. ผู้ป่วยปลอดภัยหลังจากได้รับการระงับความรู้สึกด้วยวิธีฉีดยาชาเข้าช่องน้ำไขสันหลัง
 3. เพื่อให้บุคลากรในห้องพักฟื้นและหอผู้ป่วยมีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยหลังระงับความรู้สึกด้วยวิธีฉีดยาชาเข้าช่องน้ำไขสันหลังอย่างต่อเนื่อง เป็นไปในทิศทางเดียวกัน
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลือแก้ไข และรักษาพยาบาลอย่างทันทั่วทั้งที่ เมื่อมีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้น
2. บุคลากรในห้องพักฟื้นและหอผู้ป่วยมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้องเป็นไปในทิศทางเดียวกัน