



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.เรณู สมใจเดียว	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๑๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๑๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	น.ส.จิรภา ทองจันทร์	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจิรภา ทองจันทร์
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.๗๑๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล - อายุราชการ ๘ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๔๔ ถึง วันที่ ๒๘ ธ.ค. ๒๕๕๓) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ และระดับ ๖ เป็นเวลา ๕ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ม.ค. ๒๕๔๘ ถึง วันที่ ๒๘ ธ.ค. ๒๕๕๓) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ มิ.ย. ๒๕๕๒) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ ธ.ค.๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๒๘ ธ.ค. ๒๕๕๓) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๒๒๒๕
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจิรภา ทองจันทร์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดศัลยกรรมอกมดลูกผ่านกล้องวิดิทัศน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดศัลยกรรมอกมดลูกผ่านกล้องวิดิทัศน์ ซึ่งในผู้ป่วยตั้งศัลยกรรมอกมดลูก สูติแพทย์จะพิจารณาทำการผ่าตัด ๒ วิธีคือผ่าตัดผ่านช่องท้องและผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์ ซึ่งการผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์ในปัจจุบันเป็นการรักษาที่ได้รับความนิยมและมีประสิทธิภาพสูงสุด เพราะแผลผ่าตัดมีขนาดเล็ก ความเจ็บปวดและความต้องการยาระงับปวดหลังผ่าตัดลดลงภาวะแทรกซ้อนจากระบบทางเดินหายใจหลังผ่าตัดลดลง การตอบสนองต่อภาวะเครียดจากการผ่าตัดลดลง ภาวะแผลติดเชื้อหรือแผลแยกหลังผ่าตัดลดลง ระยะฟื้นตัวเร็ว ทำให้ลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลและลดค่าใช้จ่าย ผู้ป่วยสามารถกลับมาทำงานได้เร็วขึ้น แต่การใส่ลมเข้าช่องท้องและการจัดทำศีรษะต่ำเพื่อช่วยให้สูติแพทย์สามารถมองเห็นอวัยวะภายในได้ชัดเจนและทำให้ผ่าตัดได้สะดวก ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของระบบไหลเวียนเลือดและระบบการหายใจของผู้ป่วย วิสัญญีพยาบาลที่ให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึกจึงต้องมีความรู้ความเข้าใจการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น เพื่อสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๓๘ ปี มาโรงพยาบาลในวันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ ด้วยสาเหตุมีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอดมา ๑ สัปดาห์ อาการแรกเริ่ม ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ทานยาตามสั่ง และสัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ มีอาการอ่อนเพลียและซีดเล็กน้อย แพทย์พิจารณารับเข้ารักษาในโรงพยาบาลและทำผ่าตัดศัลยกรรมอกมดลูกผ่านกล้องวิดิทัศน์ จากการซักประวัติ ผู้ป่วยปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร ปฏิเสธการผ่าตัดในอดีต ปฏิเสธการระงับความรู้สึกที่ผิดปกติของบุคคลในครอบครัว อธิบายให้ผู้ป่วยทราบถึงขั้นตอนต่างๆในการระงับความรู้สึกเช่น การงดน้ำและอาหารทางปาก การปฏิบัติตัวก่อนและหลังการระงับความรู้สึก การระงับปวดหลังผ่าตัดเพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวล

ในผู้ป่วยรายนี้ได้รับยาระงับความรู้สึกโดยวิธีใส่ท่อช่วยหายใจ ได้ให้การพยาบาลทั้งก่อน ขณะและหลังการระงับความรู้สึก ประเมินผลทางการพยาบาลเป็นเวลา ๕ วัน ทำการเยี่ยมผู้ป่วย ก่อนการระงับความรู้สึกที่หอผู้ป่วย เฝ้าระวังขณะให้การระงับความรู้สึก และติดตามเยี่ยมหลังการระงับความรู้สึกที่ห้องพักรักษาและที่หอผู้ป่วยรวม ๔ ครั้งไม่พบภาวะแทรกซ้อนใดๆหลังผ่าตัดและหลังระงับความรู้สึก จนกระทั่งแพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน ปัญหาทางการพยาบาลที่พบในผู้ป่วยรายนี้ตั้งแต่ระยะก่อนผ่าตัดจนถึงภายหลังผ่าตัดมีดังต่อไปนี้

ปัญหาทางการพยาบาลก่อนผ่าตัด

ปัญหาที่ ๑ ผู้ป่วยขาดความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังการระงับความรู้สึกเนื่องจากไม่เคยผ่าตัดและระงับความรู้สึกมาก่อน

ปัญหาที่ ๒ ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดและการระงับความรู้สึกเนื่องจากขาดความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดและการระงับความรู้สึก

ปัญหาทางการพยาบาลขณะผ่าตัด

ปัญหาที่ ๓ ผู้ป่วยมีโอกาสเสี่ยงต่อการสูดสูดสำลักเศษอาหารและน้ำย่อยเข้าปอดสูงเนื่องจากในหญิงตั้งครรภ์ มีการเปลี่ยนแปลงของฮอร์โมน Gastrin จากรกทำให้เพิ่มความเป็นกรดและเพิ่มปริมาณน้ำย่อยในกระเพาะอาหาร

ปัญหาที่ ๔ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะพร่องออกซิเจนและคาร์บอนไดออกไซด์คั่งเนื่องจากกล้ามเนื้อที่ใช้ในการหายใจถูกทำให้เป็นอัมพาตชั่วคราวจากการใช้ยาหย่อนกล้ามเนื้อเพื่อช่วยในการใส่ท่อช่วยหายใจ

ปัญหาที่ ๕ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการจัดทำชิ้นขาห้อยและศีรษะต่ำขณะผ่าตัด

ปัญหาที่ ๖ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนทางระบบหายใจ เนื่องจากการใส่ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์เข้าในช่องท้อง

ปัญหาที่ ๗ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำเนื่องจากการสูญเสียความร้อนขณะผ่าตัด

ปัญหาที่ ๘ ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทางเดินหายใจอุดกั้นหรือหายใจไม่เพียงพอภายหลังการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจ

ปัญหาที่ ๙ ผู้ป่วยไม่สุขสบายจากอาการปวดแผลผ่าตัดเนื่องจากเนื้อเยื่อมีการฉีกขาดจากการผ่าตัด

ปัญหาที่ ๑๐ ผู้ป่วยขาดความรู้ในการปฏิบัติเมื่อกลับไปพักฟื้นที่บ้าน

ซึ่งทุกปัญหาได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึกและการผ่าตัด สามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัยในวันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ รวมระยะเวลาผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลทั้งหมด ๕ วัน ได้ให้คำแนะนำ ในการปฏิบัติตัว เมื่อกลับบ้าน ผู้ป่วยและญาติเข้าใจและสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง จึงทำให้มีผลสัมฤทธิ์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อเกิดประโยชน์ในการเพิ่มพูนทักษะ ความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดครรภ์นอกมดลูกผ่านกล้องวิดิทัศน์
๒. เพื่อเป็นการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดครรภ์นอกมดลูกผ่านกล้องวิดิทัศน์อย่างมีคุณภาพยิ่งขึ้น
๓. เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่สนใจที่จะศึกษาเกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดครรภ์นอกมดลูก
๔. เพื่อเพิ่มพูนคุณภาพในการบริการด้านการระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยครรภ์นอกมดลูกที่มารับการผ่าตัดผ่านกล้องวิดิทัศน์ทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม : แผ่นพลาสติกยืดหยุ่น สำหรับท่อหุ้มอุปกรณ์ใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยติดเชื้อภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV Positive)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. บุคลากรรู้วิธีการลดการปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่ง
๒. บุคลากรปฏิบัติตามแนวทางการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ
๓. ลดขั้นตอนในการทำความสะอาดเครื่องมือใส่ท่อช่วยหายใจ

เป้าหมาย

๑. บุคลากรไม่ติดเชื้อภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV Positive)
๒. ลดการกระจายเชื้อภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIV Positive) ไปยังผู้ป่วยอื่น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สะดวกในการใช้ ในการทำความสะอาด
๒. บุคลากรได้มีความรู้และปฏิบัติตามแนวทางได้ถูกต้อง
๓. ประหยัดค่าใช้จ่ายและเวลา
๔. สามารถปฏิบัติต่อผู้ป่วยที่มารับบริการทางวิสัญญีได้อย่างถูกต้อง
๕. หน่วยงานมีการพัฒนาสู่ระบบบริการทางด้านการป้องกันการติดเชื้อ