



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

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางรุจิรา แสงสกุล	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๔๒)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	น.ส.พัชรินทร์ พิลาธรรม	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๕๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๕๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	น.ส.ประจงจิตร คชพงษ์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๓๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๓๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๔	นางประภัสสร อาจไพรินทร์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๕๑

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางรุจิรา แสงสกุล
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคณะสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล - อายุราชการ ๘ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๒๐ ก.ค.๒๕๕๔) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ และระดับ ๖ เป็นเวลา ๔ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค.๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๐ ก.ค. ๒๕๕๔) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๒๐ ก.ค.๒๕๕๔) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๑๕๔๑๘๘
๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ ๓. อื่น ๆ (ระบุ)	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๒

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางรุจิรา แสงสกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๙๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดศัลยกรรมนอกมดลูก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึง ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๑๖ ปี มาตรวจที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๐๕.๔๐ น. ด้วยอาการ ปวดท้องบริเวณท้องน้อย ไม่มีเลือดออกจากช่องคลอด ให้ประวัติประจำเดือนขาด ๒ เดือน มีประจำเดือนครั้งสุดท้าย วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๓ ปฏิเสธการแพ้ยาอาหารหรือสารเคมีใดๆ สัญญาณชีพความดันโลหิต ๑๓๔/๘๕ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๙๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๓ องศาเซลเซียส แพทย์ตรวจร่างกายและส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการได้แก่ ตรวจเลือดปัสสาวะพบการตั้งครรภ์ วินิจฉัยว่าผู้ป่วยตั้งครรภ์นอกมดลูกจึงรับไว้ในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยนรีเวชกรรมและส่งทำผ่าตัดเปิดช่องท้อง เวลา ๑๐.๔๕ น. ได้ประเมินสภาพผู้ป่วยที่ห้องเตรียมผู้ป่วยงานวิสัญญีวิทยา พบผู้ป่วยรู้สึกตัวดี มีท่าทางอ่อนเพลีย งดน้ำและอาหารตั้งแต่วันที่ ๐๕.๐๐ น. (๕ ชั่วโมง) มีน้ำหนักตัว ๔๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๕ เซนติเมตร ให้การระงับความรู้สึกโดยวิธีดมยาสลบแบบทั่วร่างกายร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจ เบอร์ ๗.๕ ร่วมกับใช้เทคนิค Rapid sequence induction and cricoid pressure นำสลบด้วยยา rocuronium ๑๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ใส่ท่อช่วยหายใจด้วย succinyl choline ๑๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ให้ยาหย่อนกล้ามเนื้อ vecuronium ๔ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ให้ยาระงับปวด fentanyl ๕๐ ไมโครกรัมทางหลอดเลือดดำ เปิดยาดมสลบ Isoflurane ๐.๖ เปอร์เซ็นต์ ร่วมกับเปิดไนตรัสออกไซด์ ๑ ลิตรต่อนาที ออกซิเจน ๑ ลิตรต่อนาที ระหว่างระงับความรู้สึกไม่พบภาวะแทรกซ้อน สัญญาณชีพอยู่ในเกณฑ์ปกติ เสียเลือด ๒๒๐ มิลลิกรัม มีปัสสาวะออก ๕๐ มิลลิกรัม ได้รับสารน้ำเป็น Gelofusine ๕๐๐ มิลลิกรัม ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิกรัม ผู้ป่วยได้รับการตัดท่อนำรังไข่ หลังผ่าตัดเสร็จแก้ฤทธิ์ยาหย่อนกล้ามเนื้อด้วย neostigmine ๒.๕ มิลลิกรัมและ atropine ๑.๒ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยตื่นดีถอดท่อช่วยหายใจได้ให้ผู้ป่วยสูดดมออกซิเจน ๑๐๐% ทางหน้ากากนาน ๕ นาทีแล้วย้ายผู้ป่วยออกจากห้องผ่าตัดไปสังเกตอาการต่อที่ห้องพักฟื้นเวลา ๑๒.๐๐ น. รวมเวลาในการผ่าตัดและระงับความรู้สึก ๑ ชั่วโมง แรกที่ห้องพักฟื้นผู้ป่วยเรียกลืมตา หายใจสม่ำเสมอ ให้สูดดมออกซิเจน ๑๐ ลิตรต่อนาทีทางหน้ากาก ความดันโลหิต ๑๒๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ระดับความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแดง ๑๐๐% แผลผ่าตัดที่หน้าท้อง ไม่มีเลือดซึม ปวดแผลเล็กน้อย(Pain score ๓ คะแนนจาก ๑๐ คะแนน) เวลา ๑๓.๐๐ น. ย้ายกลับหอผู้ป่วยนรีเวชกรรมติดตามเยี่ยมผู้ป่วยที่หอผู้ป่วยนรีเวชกรรม ๓ ครั้งไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึก ผู้ป่วยสามารถจำหน่ายได้ วันที่ ๒๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔ และแพทย์นัดติดตามผลการรักษาที่ห้องผู้ป่วยนอกด้านนรีเวชกรรมในวันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๔ รวมระยะเวลาดูแลผู้ป่วย ๔ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มทักษะและศักยภาพในการจัดการผู้ป่วยภาวะวิกฤตที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ
ของพยาบาลวิชาชีพ โรงพยาบาลตากสิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเพิ่มทักษะในการจัดการผู้ป่วยในภาวะวิกฤตที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจของพยาบาลวิชาชีพ
หอผู้ป่วยต่างๆในโรงพยาบาลตากสิน

๒. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะวิกฤตที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจได้อย่าง
เหมาะสมถูกต้องและรวดเร็ว

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทำให้พยาบาลวิชาชีพมีความมั่นใจในการช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะวิกฤตที่ได้รับการใส่ท่อช่วยหายใจ

๒. ทำให้พยาบาลวิชาชีพมีแนวทางปฏิบัติในการจัดการผู้ป่วยในภาวะวิกฤตที่ได้รับการใส่ท่อช่วย
หายใจอย่างเป็นมาตรฐานเดียวกัน