



ประกาศสำนักการแพทย์

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง ระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางปรียากรณ์ มีชนะ	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. 154)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. 154)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์
2	น.ส.สุชาดา ตรีสิงหวงศ์	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 361)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 514)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
3	น.ส.ศิริรัตน์ มีเต็ม	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 281)	พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 281)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นายสรายุทธ ธานีแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวสุชาดา ตรีสิงหวงศ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาลวิสัญญี (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 514)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณสมบัติการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - วิสัญญีพยาบาล
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 13 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2540 ถึงวันที่ 20 ก.ย. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง และการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 6 เป็นเวลา 5ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มี.ค. 2548 ถึง วันที่ 20 ก.พ. 2550) - ดำรงตำแหน่งระดับ 7 (ตั้งแต่วันที่ 10 ธ.ค. 2550)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 13 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2540 ถึงวันที่ 20 ก.ย. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511012330
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 96
3. อื่นๆ	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุชาดา ตริสังหวงศ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. ด้านการพยาบาลวิสัญญี (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 514)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลและการให้ยาระงับความรู้สึกผู้ป่วยในการผ่าตัดต่อมไทรอยด์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 4 วัน (ตั้งแต่วันที่ 3 มิถุนายน พ.ศ. 2552 ถึงวันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2552)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

หญิงไทยอายุ 46 ปี สถานภาพสมรส นับถือศาสนาพุทธ จบการศึกษาระดับปริญญาตรี อาชีวบริหารการ อาการสำคัญ มีก้อนที่คอข้างขวาโต ประมาณ 6 เดือน ร่วมกับมีอาการใจสั่น หงุดหงิดง่าย เหงื่อออกมาก อ่อนเพลีย และน้ำหนักลด 4 กิโลกรัม ในเวลา 3 เดือน จึงมาตรวจที่โรงพยาบาล แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น ก้อนในต่อมไทรอยด์ (thyroid nodule) ให้การรักษารับประทานยาควบคุมจนระดับไทรอยด์ฮอร์โมนปกติ จึงนัดมาผ่าตัดต่อมไทรอยด์บางส่วน (subtotal thyroidectomy) รับผู้ป่วยไว้ในความดูแล วันที่ 3 มิถุนายน พ.ศ. 2552 เพื่อเตรียมผ่าตัดภายใต้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย (General Anesthesia) และใส่ท่อช่วยหายใจในวันที่ 4 มิถุนายน พ.ศ. 2552

ในระหว่างที่ให้การดูแลผู้ป่วยพบปัญหา ดังนี้ ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลที่ 1 ผู้ป่วยมีความกลัววิตกกังวล เนื่องจากขาดความรู้เกี่ยวกับข้อมูลการผ่าตัดและการระงับความรู้สึก จึงได้มีการเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้ระบายความรู้สึก และซักถามข้อสงสัย รวมถึงให้ข้อมูลเกี่ยวกับการผ่าตัด และการระงับความรู้สึก ผลคือผู้ป่วยคลายความกลัว ความวิตกกังวล และให้ความร่วมมือในการเตรียมตัวก่อนผ่าตัด ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ 2 ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะใส่ท่อช่วยหายใจยาก เนื่องจากมีก้อนที่คอขวาโต ประเมินมัลลัมพาทิ (mallampati) ระดับ 2 ได้ทำการเย็บประเมินผู้ป่วยล่วงหน้าก่อนผ่าตัด 1 วัน ตรวจร่างกาย และประเมินทางเดินหายใจ มีการวางแผนการระงับความรู้สึก เตรียมเครื่องมือ อุปกรณ์ และทีมวิสัญญีกรณีฉุกเฉิน กรณีใส่ท่อช่วยหายใจยาก ผลการพยาบาล สามารถใส่ท่อหายใจได้สำเร็จในครั้งเดียวด้วยท่อช่วยหายใจขนาด 7.5 มิลลิเมตร พร้อมใส่แกนลวดค้ำท่อช่วยหายใจ (stylet) และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการใส่ท่อช่วยหายใจ ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ 3 เสี่ยงต่อภาวะขาดออกซิเจนขณะนำสลบ และระหว่างได้รับยาระงับความรู้สึกเนื่องจากฤทธิ์ยาทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถหายใจได้เอง การดูแลให้ออกซิเจนอย่างเพียงพอ และมีการนำสลบที่มีประสิทธิภาพ ผลคือ ผู้ป่วยไม่มีภาวะขาดออกซิเจนในระหว่างได้รับการระงับความรู้สึก ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ 4 การกำซาบของเนื้อเยื่อไม่มีประสิทธิภาพเนื่องจาก

การเสียดเลือดและน้ำในระหว่างผ่าตัด การพยาบาลให้การเฝ้าระวังสัญญาณชีพ ปริมาณน้ำเข้าและออกจากร่างกาย ประเมินภาวะเสียดเลือดและทดแทนสารน้ำอย่างเพียงพอ ในผู้ป่วยรายนี้สูญเสียเลือดประมาณ 100 มิลลิลิตร ได้รับสารน้ำอะเซตาร์ (acetar) 1100 มิลลิลิตร ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ 5 เสี่ยงต่อการสำลักเสมหะหรือเศษอาหารเข้าปอดในระยะนำสลบ และขณะถอดท่อช่วยหายใจ เนื่องจากมีเศษอาหารค้างค้ำงและได้รับยาระงับความรู้สึก จากการเตรียมผู้ป่วยในการงดอาหารและน้ำอย่างน้อย 8 ชั่วโมงก่อนผ่าตัด การนำสลบและการดูแลในระยะถอดท่อช่วยหายใจอย่างมีประสิทธิภาพ จึงไม่พบการสูดสำลักเสมหะหรือเศษอาหารเข้าปอด ข้อวินิจฉัยการพยาบาลที่ 6 ปวดแผลผ่าตัด เนื่องจากเนื้อเยื่อบาดเจ็บจากการผ่าตัด ให้การดูแลประเมินระดับความปวด และให้ยาระงับปวดตามแผนการรักษา ร่วมกับการเฝ้าระวังสัญญาณชีพ การประเมิน ระดับความรู้สึกตัวขณะได้รับยาระงับปวดอย่างใกล้ชิด ผลการพยาบาล ผู้ป่วยสุขสบายขึ้น อาการปวดทุเลา และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากยาระงับปวด

ในระหว่างที่ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลตั้งแต่ก่อนให้ยาระงับความรู้สึก ระหว่างให้ยาระงับความรู้สึก และหลังให้ยาระงับความรู้สึกในห้องพักฟื้น ติดตามเยี่ยม 4 ครั้ง ข้อวินิจฉัยการพยาบาลทุกข้อได้รับแก้ไข รวมเวลาในการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเป็นเวลา 4 วัน ผู้ป่วยพ้นจากความดูแล และจำหน่ายจากโรงพยาบาล เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2552 และนัดมาพบแพทย์อีก 1 สัปดาห์หลังผ่าตัด

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ทราบถึงปัญหาทางการพยาบาล ผู้ป่วยกรณีศึกษาเนื้องอกที่ต่อมไทรอยด์และได้รับการผ่าตัดต่อมไทรอยด์
2. ทราบถึงผลลัพธ์ของการพยาบาล ผู้ป่วยกรณีศึกษาเนื้องอกที่ต่อมไทรอยด์และได้รับการผ่าตัดต่อมไทรอยด์
3. เพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการพยาบาลกรณีศึกษาผู้ป่วยเนื้องอกที่ต่อมไทรอยด์และการให้ยาระงับความรู้สึกในการผ่าตัดต่อมไทรอยด์
4. เป็นแนวทางในการนำมาพัฒนาการให้บริการให้ดียิ่งขึ้น
5. เพิ่มพูนความรู้แก่ผู้ศึกษากรณีการพยาบาลผู้ป่วยและการให้ยาระงับความรู้สึกในการผ่าตัดต่อมไทรอยด์

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรมมาให้คำแนะนำก่อนระงับความรู้สึกร่วมด้วยภาพพลิกหลายภาษา
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้คำแนะนำก่อนระงับความรู้สึกร่วมแก่ผู้รับบริการที่ไม่สามารถเข้าใจภาษาไทยได้ดี
2. เพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจต่อการบริการวิสัญญี

เป้าหมาย

ลดความวิตกกังวลก่อนมารับบริการระงับความรู้สึกร่วม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้รับบริการวิสัญญีกลุ่มที่มีปัญหาในการสื่อสาร เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยต่างชาติ สามารถเข้าใจข้อมูลเกี่ยวกับการเตรียมตัวก่อนมารับการระงับความรู้สึกร่วมได้
2. ลดปัญหาในการสื่อสารกับผู้ให้คำแนะนำ
3. ลดความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเตรียมตัวก่อนมารับการระงับความรู้สึกร่วม