ประกาศสำนักการแพทย์

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวสุมาลี ลีจ้อย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๑๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาววิลาวัลย์ ใจยะโสก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๙๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

(เอกสารหมายเลข ๙)

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุมาลี ลีจ้อย
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๖ พฤษภาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๕๖)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๑๕๔๒๒๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๑
๓. อื่นๆ	
(ระบุ).....	
.....	
.....	

(เอกสารหมายเลข ๑๑)

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุมาลี ลีจ้อย
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลและการให้การระงับความรู้สึกผู้ป่วยเพื่อผ่าตัดต่อมไทรอยด์
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ.๒๕๕๕)
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย สถานภาพคู่ อายุ ๔๔ ปี ภูมิลำเนากรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก๑๕๖/๕๓ เลขที่ภายใน ๑๕๗๓๑/๕๕ เข้ารับการรักษาที่หอผู้ป่วยศัลยกรรม วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล คือมีก้อนที่คอข้างขวาโต มาประมาณ ๕ ปี รักษาที่โรงพยาบาลกลาง มา ๔ ปี โดยวิธีทานยาแต่ก้อนไม่ยุบลง แพทย์จึงแนะนำให้ผ่าตัด ผู้ป่วยไม่มีโรคประจำตัว ไม่มีประวัติการแพ้ยา และอาหาร แพทย์วินิจฉัย ว่าเป็น ก้อนในต่อมไทรอยด์ (Thyroid Nodule) นัดมาเพื่อทำผ่าตัดต่อมไทรอยด์บางส่วน (Right Thyroid Lobectomy) ภายใต้การระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกาย (General Anesthesia) และ ใส่ท่อช่วยหายใจในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕ ตรวจเยี่ยมและให้คำแนะนำผู้ป่วย ในระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด และหลังผ่าตัด เมื่อผู้ป่วยถึงห้องผ่าตัดวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕ เวลา ๐๘.๐๐ น. สร้างสัมพันธภาพทักทายและพูดคุยอย่างเป็นกันเอง ประเมินสภาพทั่วไปของผู้ป่วย ตรวจสภาพ ทางเดินหายใจส่วนบนว่าเป็นอุปสรรคต่อการช่วยหายใจหรือไม่ ก่อนนำสลบตรวจสอบความ พร้อมของเครื่องดมยาสลบและยานำสลบให้พร้อมใช้งาน

การนำสลบโดยให้สูดดมออกซิเจน ๕ นาที ก่อนนำสลบด้วย ยาไทโอเพนทาล(Thiopental) ๓๐๐ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำและให้ยาหย่อนกล้ามเนื้อ ซัคซินิลโคลีน (Succinylcholine) ๑๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำรอจนกล้ามเนื้อหย่อนตัวจึงใส่ท่อช่วยหายใจ หลังใส่ท่อช่วยหายใจวัดความดันโลหิต ๑๐๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที ฟังเสียงลมเข้าปอดทั้งซ้ายและขวาเท่ากัน แล้วปรับออกซิเจนต่ออากาศอัตราส่วน ๑:๑ เปิดแก๊สซีโวฟลูเรน(Sevoflurane) ๒ เปอร์เซ็นต์ ขณะผ่าตัดให้ยาหย่อนกล้ามเนื้อ ซิสแอทราคิวเรียม (Cisatracurium) ๑๖ มิลลิกรัม เพื่อให้กล้ามเนื้อหย่อนตัวสามารถทำผ่าตัดได้ ต่อท่อช่วยหายใจเข้ากับ เครื่องช่วยหายใจ ควบคุมการหายใจ วัดปริมาณก๊าซเข้าปอดให้ได้เท่ากับ ๕๐๐ มิลลิลิตรอัตรา ๑๒ ครั้งต่อนาที ระหว่างผ่าตัด ตรวจชีพจรทุก ๓ นาทีได้ค่าสม่ำเสมอ ตลอดการผ่าตัดผู้ป่วยสูญเสีย เลือดประมาณ ๓๐ มิลลิลิตร หลังแพทย์เย็บผิวหนัง และปิดแผลผ่าตัด ปิดแก๊สซีโวฟลูเรน ให้ออกซิเจน ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ จำนวน ๖ ลิตรต่อนาที ผู้ป่วยเริ่มต้านการควบคุมการหายใจ ให้ ยาโพรสติกมิน (Prostigmin)๒.๕ มิลลิกรัม ร่วมกับยาอะโทรปิน (Atropine) ๑.๒ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ดูดเสมหะทาง ท่อช่วยหายใจ และในปากจนหมด ผู้ป่วยเริ่มหายใจเองได้ดี

ทำตามคำสั่งได้ จึงถอดท่อช่วยหายใจออก ได้ดูแลผู้ป่วยต่อในห้องพักฟื้นจนตื่นดีไม่มีภาวะแทรกซ้อนจึงส่งกลับหอผู้ป่วยเวลา ๑๒.๕๕ น.

ในระหว่างที่ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลตั้งแต่ก่อนให้ยาระงับความรู้สึก ระหว่างให้ยาระงับความรู้สึก และหลังให้ยาระงับความรู้สึกในห้องพักฟื้น ติดตามเยี่ยม ๓ ครั้ง รวมระยะเวลาในการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๕ วัน และ แพทย์นัดมาตรวจหลังผ่าตัดในวันที่ ๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ ที่ห้องตรวจศัลยกรรม ชั้น ๓ เวลา ๐๘.๐๐ น.

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับให้คำแนะนำผู้ป่วยที่ได้รับยาระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน (Spinal Block)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ในการให้ความรู้ คำแนะนำและการปฏิบัติตัวแก่ผู้รับบริการ ในการมารับการระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน (Spinal Block)

๒. เพื่อลดความวิตกกังวลแก่ผู้รับบริการ ก่อนมารับบริการระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน (Spinal Block)

๓. เพื่อให้ผู้รับบริการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องก่อนมารับบริการระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน (Spinal Block)

๔. เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจในงานการบริการวิสัญญี

เป้าหมาย

๑. เพิ่มประสิทธิภาพ ในการให้ความรู้ คำแนะนำและการปฏิบัติตัว แก่ผู้รับบริการในการมารับการระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน (Spinal Block)

๒. ลดความวิตกกังวลแก่ผู้รับบริการ ก่อนมารับบริการระงับความรู้สึก แบบเฉพาะส่วน (Spinal Block)

๓. ผู้มารับบริการมีความรู้ในการปฏิบัติตัวเรื่องการระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน (Spinal Block)

๔. ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจในงานการบริการวิสัญญี

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ผู้รับบริการวิสัญญีสามารถเข้าใจข้อมูลเกี่ยวกับการเตรียมตัวก่อนมารับการระงับความรู้สึกแบบเฉพาะส่วน (Spinal Block) และลดปัญหาในการสื่อสารกับผู้รับคำแนะนำช่วยคลายความวิตกกังวลของผู้มารับบริการทางวิสัญญีเกี่ยวกับการเตรียมตัวก่อนมารับการระงับความรู้สึก และผู้รับบริการสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องก่อนมารับบริการระงับความรู้สึก