



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวพิกุล อรรถจันทร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิรินคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสมชาย จิรมิโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข/รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพิกุล อรรคจันทร์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๑๐ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๗๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๒</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพิกุล อรรถจันทร์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อล้างรก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ให้การดูแลและระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยเพศหญิง อายุ ๓๓ ปี เข้ารับการรักษานอนผู้ป่วยใน เมื่อวันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๐๕.๒๕ น. แรกเริ่มมาด้วยอาการเจ็บครรภ์ ปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร ความบาง ๑๐๐% คลอดทารกได้ปกติเวลา ๐๕.๓๗ น. พยาบาลห้องคลอดประเมินผู้ป่วยเพื่อรอรกคลอด เวลา ๐๖.๒๐ น. พบว่า รกไม่คลอด ได้รายงานสูติแพทย์ สูติแพทย์นัดล้างรกทันที ได้ตรวจเย็บม ชักประวัติ ผู้ป่วยปฏิเสธการเจ็บป่วยในอดีต โรคประจำตัว การแพ้ยา/สารเคมี การผ่าตัด การระงับความรู้สึก ประวัติการใช้สารเสพติด และประวัติบุคคลในครอบครัว ที่เคยมีปัญหาในการระงับความรู้สึก และตรวจร่างกายตามระบบพบ ระบบหัวใจและทรวงอกปกติ ระบบหัวใจและ หลอดเลือดปกติ ความดันโลหิตปกติ สีผิวปกติ ไม่มีไข้ น้ำหนักตัวก่อนตั้งครรภ์ ๔๐ กิโลกรัม ปัจจุบันน้ำหนัก ๔๗ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๖ เซนติเมตร ค่า BMI ๑๘.๗ กิโลกรัมต่อตารางเมตร จัดอยู่ในกลุ่มผู้ป่วยปกติ ตรวจลักษณะใบหน้า คาง ช่องปาก ฟัน และลำคอ พบว่าผู้ป่วยมีลักษณะใบหน้าที่เหมาะสม อ้าปากได้กว้างมากกว่า ๓ เซนติเมตร ระยะห่างระหว่างคางถึงกระดูกอ่อนนัยรอยด์ ๗ เซนติเมตร การก้มเงยของศีรษะและคอเป็นปกติ ตรวจ Malampati classification ได้ grade ๑ คือ สามารถมองเห็นอวัยวะภายในช่องปาก ได้ชัดเจนได้แก่ เพดานอ่อน ลิ้นไก่ ขอบล่าง ของต่อมทอนซิล (tonsillar pillars) จัดผู้ป่วยอยู่ในกลุ่ม ASA class ๑ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการต่างๆ ปกติ ได้ อธิบายให้ผู้ป่วยเข้าใจถึงขั้นตอนการระงับความรู้สึก ตลอดจนการปฏิบัติตัวในระยะหลังการระงับความรู้สึกและการ ผ่าตัด วางแผนให้การระงับความรู้สึกโดยเลือกเทคนิคการระงับความรู้สึกแบบทั่วร่างกายร่วมกับการใส่ท่อช่วยหายใจ เนื่องจากเป็นหัตถการ ที่ฉุกเฉินและครอบครองเครื่องส่องกล้องเสียงพร้อมใบปิดลิ้น ท่อช่วยหายใจพร้อมแกนนำ ครีมหล่อลื่น ใช้หล่อลื่นแกนนำ สำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ กระบอกฉีดยาสำหรับเป่าลมเข้าและดูดลมออกจากกระเปาะของท่อช่วย หายใจ หูฟังสำหรับตรวจสอบตำแหน่งท่อแรงดัน เตรียมและตรวจสอบเครื่องดมยาสลบให้พร้อมใช้งาน เตรียมอุปกรณ์ สำหรับใส่ท่อช่วยหายใจ ได้แก่ หน้ากากช่วยหายใจ สายยางดูดเสมหะ พลาสเตอร์สำหรับติดท่อช่วยหายใจ เตรียม อุปกรณ์เผาระวัง ได้แก่ เครื่องวัดความดันโลหิตอัตโนมัติ เครื่องวัดความอิมตัวของออกซิเจนในเลือดแดงที่ปลายนิ้ว เครื่องวัดคาร์บอนไดออกไซด์ในลมหายใจออก วัดและบันทึกสัญญาณชีพ ทุก ๕ นาที เริ่มให้การระงับความรู้สึกด้วยยา นำสลบและยาหย่อนกล้ามเนื้อชนิดออกฤทธิ์เร็วและหมดฤทธิ์เร็ว ใส่ท่อช่วยหายใจได้ครั้งเดียว ควบคุมระดับการระงับ ความรู้สึกให้คงที่ด้วยยาดมสลบ ซีโวฟลูเรน ๑.๕% ร่วมกับออกซิเจน ๑๐๐% อัตรา ๓ ลิตรต่อนาที สัญญาณชีพปกติ ความดันโลหิต ๑๑๐/๕๐-๑๕๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๐-๑๐๐ ครั้งต่อนาที สูติแพทย์ล้างรก เวลา ๐๖.๔๓ น. ปริมาณเลือดที่สูญเสีย ๘๐๐ มิลลิลิตร ได้รับสารน้ำทั้งหมด ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เมื่อสิ้นสุดการล้างรกเวลา ๐๗.๐๐ น. รวมใช้เวลาทั้งหมด ๓๕ นาที ปิดยาสลบทุกชนิดให้สุดดมออกซิเจน ๑๐๐% อัตรา ๖ ลิตรต่อนาที ช่วยหายใจจนยา หย่อนกล้ามเนื้อหมดฤทธิ์ ผู้ป่วยรู้สึกตัว สามารถหายใจได้เองอย่างเพียงพอและทำตามคำสั่งได้จึงถอดท่อช่วยหายใจ

และให้สุดดมออกซิเจน ๑๐๐% ทางหน้ากากครอบ อัตรา ๖ ลิตรต่อนาที ย้ายผู้ป่วยไปห้องพักฟื้นภายในห้องคลอด
ดูแลผู้ป่วยระยะหลังการได้รับการระงับความรู้สึก ผู้ป่วยตื่นรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพปกติ ส่งผู้ป่วยกลับหอผู้ป่วย ติดตาม
เยี่ยมอาการผู้ป่วยภายใน ๒๔ ชั่วโมง ภายหลังการระงับความรู้สึก ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึก
จึงให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวเมื่อกลับไปอยู่บ้านและการมาตรวจตามนัด แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่
๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖ รวมระยะเวลา ที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๒ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแนวทางการประเมินระดับความเจ็บปวดของผู้ป่วยในห้องพักฟื้น

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการประเมินและการจัดการความเจ็บปวดได้อย่างเหมาะสมและทันที่

๒. เพื่อให้บุคลากรในหน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการประเมินความเจ็บปวดในห้องพักฟื้น เป็นไปใน
ทิศทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมินและการจัดการความเจ็บปวดได้อย่างเหมาะสม มีความปลอดภัย สามารถส่งกลับ
หอผู้ป่วยหรือกลับบ้านได้ตามเกณฑ์ข้อบ่งชี้

๒. บุคลากรในห้องพักฟื้น มีแนวทางการประเมินระดับความเจ็บปวด อย่างถูกต้อง เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

๓. หน่วยงานมีมาตรฐานในการจัดการความเจ็บปวด