



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวสุพัตรา สานู	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๗๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๗๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางฐิติรัตน์ ธนกิจวงค์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติศุภสาร)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางฐิติรัตน์ ธนกิจวงศ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๒๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</li> <li>- ประกาศนียบัตรวิสัญญีพยาบาล</li> </ul>
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุราชการ ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)</li> </ul>
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)</li> </ul>
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐)</li> </ul>
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๐๓๓๐</li> </ul>
<b>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๗</li> </ul>
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางฐิติรัตน์ ธนกิจวงค์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๒๗)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการระงับความรู้สึกเพื่อผ่าตัดกระดูกโหนกแก้มหักให้เข้าที่และใส่เหล็กยึดตามกระดูก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ - ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์  
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๒ ปี มาโรงพยาบาลด้วย ประสบอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ชน ไม่  
สลบ ใบหน้าด้านขวามีรอยช้ำที่โหนกแก้ม และรอบ ๆ เบ้าตา แพทย์ตรวจร่างกายและส่งตรวจภาพรังสีทาง  
คอมพิวเตอร์ วินิจฉัยว่ากระดูกโหนกแก้มด้านขวาหัก จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัด จึงรับไว้ในโรงพยาบาลเพื่อรักษา  
และวางแผนผ่าตัดกระดูกโหนกแก้มขวาหักให้เข้าที่และใส่เหล็กยึดตามกระดูก (open reduction internal  
fixation with plate and screw at right zygoma) ในวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๑.๐๐ น.

ผู้ป่วยรายนี้ได้รับการระงับความรู้สึกทั่วร่างกายโดยวิธีใส่ท่อช่วยหายใจ ได้ให้การพยาบาลทั้งก่อนขณะ  
และหลังการระงับความรู้สึก ทำการเย็บผู้ป่วยก่อนการระงับความรู้สึก ๑ ครั้ง ที่หอผู้ป่วย ดูแลเฝ้าระวังขณะให้  
การระงับความรู้สึก และติดตามเย็บหลังการระงับความรู้สึกที่ห้องพักรักษา และที่หอผู้ป่วยรวม ๓ ครั้ง พบปัญหา  
ทางการพยาบาลทั้งหมด ๗ ข้อ คือ

๑. ผู้ป่วยมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการผ่าตัดและการระงับความรู้สึกเนื่องจากไม่เคยผ่าตัดและระงับ  
ความรู้สึกมาก่อน

๒. ผู้ป่วยเสี่ยงต่อภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำเนื่องจากต้องงดน้ำและอาหารเพื่อการผ่าตัด

๓. ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะพร่องออกซิเจนเนื่องจากกล้ามเนื้อที่ใช้ในการหายใจถูกทำให้เป็น  
อัมพาตชั่วคราวจากการใช้ยาหย่อนกล้ามเนื้อ

๔. ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการเกิดภาวะทางเดินหายใจอุดกั้นเนื่องจากได้รับการระงับความรู้สึก

๕. ผู้ป่วยไม่สุขสบายจากอาการปวดแผลผ่าตัดเนื่องจากเนื้อเยื่อมีการฉีกขาดจากการผ่าตัด

๖. ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อที่แผลผ่าตัดเนื่องจากมีการบาดเจ็บของเนื้อเยื่อบริเวณผิวหนังจากการ  
ทำผ่าตัดจัดกระดูกโหนกแก้มหักให้เข้าที่และใส่เหล็กยึดตามกระดูก

๗. ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านเนื่องจากขาดประสบการณ์ และความรู้  
เกี่ยวกับการดูแลตนเองและการป้องกันการติดเชื้อ

ทุกปัญหาได้รับการแก้ไข ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึก แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน  
บ้านได้ในวันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการระงับความรู้สึกและ

ผ่าตัด สามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย รวมระยะเวลาผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาลทั้งหมด ๕ วันได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ผู้ป่วยและญาติเข้าใจสามารถตอบคำถามได้ถูกต้อง จึงทำให้มีผลสัมฤทธิ์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตนก่อน ขณะ และหลังการระงับความรู้สึก เพื่อคลายความวิตกกังวลเกี่ยวกับการระงับความรู้สึก

๒. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการบริการของวิสัญญี

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางจัดเตรียมเครื่องมือ และอุปกรณ์พิเศษสำหรับการใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยที่มีภาวะใส่ท่อช่วยหายใจลำบาก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ลดอุบัติการณ์การใส่ท่อช่วยหายใจไม่สำเร็จ

๒. ลดระยะเวลาการเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์พิเศษในการใส่ท่อช่วยหายใจ ในผู้ป่วยที่มีภาวะใส่ท่อช่วยหายใจลำบาก

๓. ลดภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยที่มีภาวะใส่ท่อช่วยหายใจลำบาก

๔. ผู้ป่วยปลอดภัยจากการใส่ท่อช่วยหายใจ ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยที่มีภาวะใส่ท่อช่วยหายใจลำบาก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยที่มีภาวะใส่ท่อช่วยหายใจลำบาก

๒. ลดอัตราการฟ้องร้องที่เกิดจากภาวะแทรกซ้อนของการใส่ท่อช่วยหายใจลำบาก

๓. เพิ่มคุณภาพและมาตรฐานของทีมวิสัญญีพยาบาล