



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับ
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางเพียงพร กวมทรัพย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๕๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางเพ็ญพร กวมทรัพย์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ก.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๒๕๐๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๓</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางเพียงพร กวมทรัพย์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีภาวะตัวเหลือง

ช่วงระยะเวลาทำงาน ๑๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๕๒)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิตหรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ทารกเพศหญิง คลอดเมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔ เวลา ๒๒.๓๕ นาฬิกา มารดาอายุ ๒๘ ปี ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๒ ได้ dexamethazone ๖ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำก่อนคลอด มารดามีหมู่เลือด A Rh positive คลอดโดยปกติ apgar score ในนาที่ที่ ๑,๕,๑๐ คือ ๘,๙,๙ ตามลำดับทารกมีการเคลื่อนไหวดี พอควร ร้องเมื่อกระตุ้นหายใจเร็วตื่นไม่สม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๕๐ ครั้ง ต่อนาที ปลายมือ ปลายเท้า รอบปากคล้ำ ได้รับวิตามินเค ๑ มิลลิกรัมฉีดเข้ากล้ามเนื้อ น้ำหนักแรกเกิด ๑,๗๓๕ กรัม ยาว ๔๒ เซนติเมตร รอบศีรษะวัดได้ ๓๐.๕ เซนติเมตร รอบอกวัดได้ ๒๖ เซนติเมตร แพทย์ตรวจร่างกายประเมินอายุครรภ์ได้ ๓๔ สัปดาห์ รับไว้ในความดูแลในหออภิบาลทารกแรกเกิด วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔ เวลา ๒๒.๕๕ นาฬิกาแรกรับ รับทารกได้เครื่องให้ความอบอุ่น(warmer) ทารกขยับแขนขาได้ดี ร้องเสียงเบา ปลายมือปลายเท้ารอบปากคล้ำ หายใจเร็วไม่สม่ำเสมอ ดูดนมในปากและจมูกได้ เสมหะเป็นเมือกใสจำนวนมาก รายงานแพทย์ให้ออกซิเจนทางกล่องครอบศีรษะ ความเข้มข้นของออกซิเจน ๑๐๐% ๕ ลิตรต่อนาที อัตราการหายใจ ๖๒-๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๐-๑๖๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือด ๙๒-๙๕ เปอร์เซ็นต์ ส่งตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอกไม่พบฝ้าขาวในปอดไม่มีการเปิดของอวัยวะในช่องอก ส่งตรวจนับเม็ดเลือดไม่พบการติดเชื้อ ระดับน้ำตาลในเลือดวัดได้ ๖๘ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตรให้นมทางสายยางผ่านทางปากเข้าสู่กระเพาะอาหาร ๑๖ มิลลิลิตรทุก ๓ ชั่วโมง ทารกรับนมได้ไม่มีอาเจียนรายงานแพทย์ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำที่มีอ็อกวา คือ ๑๐%D/W ๕๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๓ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง วัดอุณหภูมิทางทวารหนักได้ ๓๖.๗ องศาเซลเซียส ย้ายทารกเข้านอนในตู้อบ

อายุ ๒ วันทารกนอนอยู่ในตู้อบ อุณหภูมิร่างกายวัดได้ ๓๖.๘-๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชั่งน้ำหนักได้ ๑,๖๙๕ กรัม เคลื่อนไหวร่างกายได้ดี ผิวกายสีชมพู อัตราการหายใจ ๖๐-๖๔ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๐-๑๖๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๙๔-๙๗ เปอร์เซ็นต์ จึงเปลี่ยนเป็นออกซิเจนเข้าตู้อบและหยุดการรักษาด้วยออกซิเจนตามลำดับ ให้นมสำหรับทารกคลอดก่อนกำหนด ๑๖ มิลลิลิตร ทางสายยางผ่านทางปากเข้าสู่กระเพาะอาหาร พบนมเหลือตกค้างในกระเพาะอาหารมาก รายงานแพทย์ลดนมเหลือ ๕ มิลลิลิตรต่อมือ และเพิ่มอัตราไหลของสารน้ำเป็น ๖ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ระดับน้ำตาลในเลือดวัดได้ ๖๐ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร

อายุ ๓ วัน ทารกนอนในตู้อบอุณหภูมิร่างกายวัดได้ ๓๖.๙-๓๗.๔ องศาเซลเซียส ชั่งน้ำหนักได้ ๑,๖๖๐ กรัม เคลื่อนไหวร่างกายได้ดี หายใจ ๔๘-๕๘ ครั้งต่อนาที ผิวกายเหลืองตั้งแต่ใบหน้าถึงระดับบิลลิรูบินในเลือดได้ ๑๑.๙ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ความเข้มข้นของเลือด ๔๔ เปอร์เซ็นต์ แพทย์พิจารณาให้การรักษาด้วยการส่องไฟและตรวจเลือดเพื่อหาสาเหตุของภาวะตัวเหลืองพบว่าทารกมีหมู่เลือด A Rh positive ไม่มีภาวะพร่องเอนไซม์ G๖PD ทารกได้รับนมแม่ทางสายยางผ่านทางปากเข้าสู่กระเพาะอาหาร พบนมเหลืองตกค้างในกระเพาะอาหารเล็กน้อย ทดลองป้อนนมจากแก้วขนาดเล็กทารกยังไม่สามารถดูดกินนมได้ดี จึงให้นมผ่านทางสายยางลงสู่กระเพาะอาหาร ๘ มิลลิลิตรทุก ๓ ชั่วโมง เปลี่ยนสารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น ๑๐%D/N/๕ ๕๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๖.๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงบิตามารดาเข้าเยี่ยมทารกจึงให้คำอธิบายถึงอาการและสาเหตุช่วยประสานงานให้บิตามารดาได้พูดคุยกับแพทย์ผู้ให้การรักษาเพื่อคลายความวิตกกังวลจากการสังเกตหลังการพูดคุยบิตามารดามีสีหน้าแจ่มใสขึ้นและสามารถบอกถึงอาการตัวเหลืองวิธีการรักษาได้ถูกต้อง ดูแลให้ทารกดูดนมจากเต้ามารดาทารกดูดได้เล็กน้อย

อายุ ๔ วัน ทารกนอนในตู้อบอุณหภูมิร่างกายวัดได้ ๓๖.๙-๓๗.๒ องศาเซลเซียส ชั่งน้ำหนักได้ ๑,๖๗๐ กรัม เคลื่อนไหวร่างกายได้ดี ได้รับการส่องไฟเป็นวันที่สอง ภาวะตัวเหลืองระดับบิลลิรูบิน ๑๑.๓ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ความเข้มข้นของเลือด ๔๓ เปอร์เซ็นต์ ให้นมมารดาทางสายยางเข้าสู่กระเพาะอาหารไม่พบนมเหลืองตกค้างในกระเพาะอาหาร มารดาอยู่ดูแลทารกโดยพักค้างที่ห้องอุ่นไอรักในโครงการการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ดูแลให้ทารกดูดนมมารดา ทารกยังดูดได้ไม่ติดต้องกระตุ้น และป้อนนมมารดาเสริมจากแก้วขนาดเล็กได้ ๒๐ มิลลิลิตรต่อมือ ไม่มีอาการเขียวริมฝีปากคล้ำ จึงนำสายยางผ่านทางปากเข้าสู่กระเพาะอาหารออก ลดอัตราการไหลของสารน้ำเป็น ๓ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง

อายุ ๕ วันทารกนอนในตู้อบอุณหภูมิร่างกายวัดได้ ๓๖.๖-๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชั่งน้ำหนักได้ ๑,๖๙๐ กรัม ยังมีภาวะตัวเหลืองได้รับการส่องไฟเป็นวันที่สาม ระดับบิลลิรูบินในกระแสเลือดได้ ๙.๑ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ความเข้มข้นของเลือด ๔๒ เปอร์เซ็นต์ทารกดูดนมมารดาได้ดีพอควรต้องกระตุ้นเป็นบางมือ ให้นมเสริมจากแก้วขนาดเล็ก ยังให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหลของสารน้ำ ๓ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงอัตราการหายใจ ๕๘ ครั้งต่อนาทีอัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๘ ครั้งต่อนาที

อายุ ๖ วันทารกนอนในตู้อบอุณหภูมิร่างกายวัดได้ ๓๖.๖-๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชั่งน้ำหนักได้ ๑,๗๐๐ กรัม ตัวเหลืองลดลง ระดับบิลลิรูบินในกระแสเลือดได้ ๖.๑ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ แพทย์หยุดการรักษาด้วยการส่องไฟ ทารกดูดนมมารดาได้ดี ท้องไม่อืดไม่อาเจียน ค่าน้ำตาลในเลือดได้ ๘๙ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แพทย์จึงหยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ อัตราการหายใจ ๕๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๘ ครั้งต่อนาที สม่่าเสมอ

อายุ ๑๒ วัน ทารกนอนในตู้อบอุณหภูมิร่างกายวัดได้ ๓๖.๙-๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชั่งน้ำหนักได้ ๑,๗๙๐ กรัม เคลื่อนไหวร่างกายได้ดี ดูดนมมารดาได้ดี อัตราการหายใจ ๔๘ ครั้งต่อนาทีอัตราการเต้นของหัวใจ ๑๕๐ ครั้ง ต่อนาที สม่่าเสมอ

อายุ ๑๔ วันทารกชั่งน้ำหนักได้ ๑,๘๕๐ กรัม นำทารกออกจากตู้อบห่อตัว ห่มผ้า ใส่หมวกจัดให้ทารกนอนที่เตียง วัดอุณหภูมิร่างกายได้ ๓๗ องศาเซลเซียสได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันวัณโรค และไวรัสตับอักเสบบีเข็มที่ ๑ ได้วิตามินเคทรอนชนิดหยดครั้งละ ๐.๒ มิลลิลิตรวันละ ๑ ครั้ง บิตามารดาและญาติได้รับฟังความรู้ ตลอดจนการฝึกทักษะการดูแลทารกก่อนการจำหน่ายกลับบ้าน

อายุ ๑๖ วัน วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ทารกนอนที่เตียงวัดอุณหภูมิร่างกายได้ ๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชั่งน้ำหนักได้ ๒,๐๐๐กรัม ดูดนมมารดาได้ดี แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้และนัดมาพบแพทย์อีก ๒ สัปดาห์ที่คลินิกกุมารเวชกรรม ส่งต่อหน่วยงานอนามัยชุมชนเพื่อติดตามเยี่ยมและดูแลทารกต่อหลังจากการจำหน่าย

รวมทหารอยู่ในโรงพยาบาล ๑๖ วันหลังจากได้รับผู้ป่วยไว้ในความดูแลได้มีการศึกษาติดตามและประเมินผลการพยาบาลพบว่าปัญหาจากข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไข โดยทหารไม่ได้รับอันตรายและปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนจากภาวะตัวเหลือง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ และมาตรวจตามนัดของแพทย์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติงานการพยาบาลทหารตลอดก่อนกำหนดที่มีภาวะตัวเหลือง และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. นำประสบการณ์และปัญหาที่พบ เข้าร่วมอภิปรายในหน่วยงานเพื่อฟื้นฟูความรู้และพัฒนาคุณภาพของบุคลากรในหน่วยงาน
๓. เป็นแนวทางประกอบการนิเทศงานบุคลากรทางการพยาบาล

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการป้องกันและลดอัตราการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบในหออภิบาลทารกแรกเกิด
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกันและลดอัตราการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบในหออภิบาลทารกแรกเกิด
๒. มีการเฝ้าระวังการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบในหออภิบาลทารกแรกเกิดอย่างต่อเนื่อง

เป้าหมาย

อัตราการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบลดลง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรในหน่วยงานสามารถเพิ่มความปลอดภัยในทารกที่ได้รับการแทงหลอดเลือดสวนทางหลอดเลือดดำ ทารกที่ได้สารน้ำ สารอาหาร ยา หรือส่วนประกอบของเลือดทางหลอดเลือดดำส่วนปลาย
๒. ลดความรุนแรงของการทำความเสียหายแก่ผิวหนัง ในกรณีที่ทารกที่เกิดหลอดเลือดดำอักเสบ
๓. ลดค่าใช้จ่ายของผู้มารับบริการและหน่วยงาน