



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวนุชรินทร์ อินธีรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๖๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลดกรังบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสมชาย จิตมีระกา)
 รองอธิการสำนักการแพทย์
 ผู้ดูแลเอกสารหนังสือราชการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนุชรินทร์ อินตีระนัย^๑
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๔ ปี ๑๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ^๒ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ถึง วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ^๓ ในสภากาชาดที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๔ ปี ๑๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๔ พฤษภาคม ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๒๐๓๘๙๒
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๗
๓. อื่นๆ (ระบุ).....

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

**ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนุชรินทร์ อินติ๊ะนัย
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ**

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- ชื่อผลงาน การพยาบาลทางคลอดก่อนกำหนดที่มีภาวะหดหายใจ
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๗ ส.ค. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๗ ส.ค. ๒๕๕๘)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๖๙)
ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลศรีบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
 กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาหารกรากเกิดเพศชาย เชื้ชาติไทย สัญชาติไทย มารดาคลอดโดย Cesarean Section due to preterm labour with antepartum hemorrhage เมื่อวันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ อายุครรภ์ ๓๔+๕ สัปดาห์ (by date), ๓๔ สัปดาห์ (by ballard score) น้ำหนักแรกคลอด ๑,๙๙๐ กรัม Apgar score ๙, ๑๐, ๑๐ สัญญาณชีพแรกคลอด BT ๓๖.๕°C PR ๑๒๐ /min RR ๖๔ /min SpO₂ ๙๕% DTX ๔๘ mg% ตรวจร่างกายเบื้องต้นพบมีอาการดึงรั้งของผนังทรวงอกขณะหายใจเล็กน้อย ได้รับการรักษาโดยให้ออกซิเจน nasal canula ๒ LPM ส่งเลือดตรวจ CBC, Hemoculture ติดตาม DTX, Hct ทุก ๒ ชั่วโมง ๓ ครั้ง หลังคลอด ๒ ชั่วโมง ทราบย้ายมาที่หอผู้ป่วยเด็ก รามาและราษฎร โดยต้องเดินทางจากคลื่นย้าย (Transport incubator) และรับที่หอผู้ป่วย ทราบว้องเสียงดัง ตัวแดงดี หายใจเร็วตื้น มีอาการดึงรั้งของผนังทรวงอกขณะหายใจเล็กน้อย ไม่กลืนหายใจ RR ๖๖/min SpO₂ ๙๖% ให้การ oxytตู้อบ (Incubator) เพื่อรักษาอุณหภูมิกายให้คงที่ ใส่สายยางให้นมทางปาก จำนวน ๔ มื้อต่อวัน ทราบบันมได้ทุกมื้อ ที่อายุ ๑ วัน มีอาการทว่าไปคงที่ ไม่มีอาการหายใจลำบาก สามารถหายใจได้เองโดยไม่ต้องใช้ออกซิเจน เมื่อทราบอายุ ๒ วัน พบร่วมภาวะหดหายใจ ๒ ครั้ง นานประมาณ ๕ วินาที และ ๒๐ วินาที บริเวณรอบปากเขียว SpO₂ ๖๖ – ๖๘% หลังจากการตั้นให้ร้อง SpO₂ เพิ่มขึ้นเป็น ๙๙% ตัวแดงขึ้น ร้องเสียงดัง ได้รับการรักษาโดยให้ออกซิเจนทาง Nasal Continuous Positive Airway Pressure (NCPAP) เจาะเลือดส่ง CBC, BUN, Cr, Electrolyte, Calcium, Magnesium, Phosphorus เริ่มให้ยาปฏิชีวนะเป็น Ampicillin ๒๐๐ Mg.IV. ทุก ๑๒ ชั่วโมง และ Gentamycin ๔ Mg. IV. ทุก ๒๔ ชั่วโมง ส่ง Chest X-Ray ไม่พบความผิดปกติ เมื่อมีการตรวจที่ SpO₂ ๑๐๐% ตลอด จึงลดความเข้มข้นออกซิเจนลง จนสามารถเปลี่ยนเป็นให้ออกซิเจนทาง nasal canula ๑ LPM และสามารถหายใจได้เอง เมื่ออายุ ๔ วัน พบร่วมภาวะตัวเหลือง MB ๑๑.๒ mg/dl Hct ๓๗% (เกณฑ์การส่องไฟรักษา ๗-๙ mg/dl) ได้รับการรักษาโดยการส่องไฟ เจาะเลือดส่ง Jaundice work up และติดตามค่า Hct, MB ทุกวัน จนอยู่ในเกณฑ์ปกติ จนสามารถหยุดให้การรักษาด้วยการส่องไฟได้ ทราบจากตัวอุปกรณ์ที่สามารถผูกดูดนมารดาได้เองโดยไม่มีอาการเหนื่อยหรือเขียว นอกจากนี้ยังมีภาวะซีด Hct ๓๕-๓๗% ได้รับการรักษาโดยได้รับยา Ferrous drop ๐.๓ ml po OD, MTV drop ๐.๕ ml po OD

ได้รับการพยาบาลเกี่ยวกับการหายใจ การพยาบาลทารกที่ใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดไม่ใส่ท่อช่วยหายใจ ภาวะตัวเหลือง ภาวะอุณหภูมิภายในร่างกายไม่คงที่ การให้นมารดา การป้องกันการติดเชื้อ ภาวะซีด การตรวจคัดกรองทารกแรกเกิด พัฒนาการ การวางแผนการจำหน่าย นอกจากนี้ยังส่งเสริมความรักความผูกพันระหว่างทารกกับบิดามารดา โดยให้บิดามารดา มีส่วนร่วมในการดูแล ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนดน้ำหนักตัวน้อย จนบิดามารดา มีความมั่นใจในการดูแลทารก แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นทารกคลอดก่อนกำหนดมีภาวะหยุดหายใจและมีภาวะตัวเหลือง และอนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๕๘ ก่อนกลับบ้าน ได้รับวัคซีน BCG, Hepatitis B น้ำหนัก ๒,๐๑๐ กรัม รวมระยะเวลาอยู่โรงพยาบาล ๑๐ วัน ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ได้พัฒนาความรู้ความสามารถในการประเมินปัญหา ภาวะแทรกซ้อนในทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีภาวะหยุดหายใจ และนำมากำหนดการวางแผนการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และครบองค์รวม

๒. มีแนวทางในการวางแผนจำหน่ายทารกโดยมีมารดาและครอบครัวมีส่วนร่วม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ซึ่งข้อเสนอ การพัฒนาฐานรูปแบบการวางแผนจำหน่ายทารก
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. ทารกได้รับการวางแผนจำหน่ายก่อนจำหน่ายจากโรงพยาบาล

๒. ผู้ดูแลมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลทารกหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาล
เป้าหมาย

๑. ทารกกลับบ้านรักษาชำรุดใน ๒๙ วันด้วยโรคแทรกซ้อน ๐%

๒. ผู้ดูแลได้รับการให้ความรู้ในการดูแลทารกก่อนการจำหน่าย ๑๐๐%

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทารกได้รับการดูแลจากทีมสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง

๒. บุคลากรสามารถปฏิบัติการวางแผนจำหน่ายทารกที่มีคุณภาพได้