



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 ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๐๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ 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 ¹ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางณัฐกฤตา นาถเนื้อ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๗๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๗๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ ภู่เจริญประสีทชี)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางณัฐกฤตา นาถเนื้อ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๗๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๑๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ ¹ การยกเว้นจาก ก.ก. และ	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๑๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง ² หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๘ ปี ๑๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๗ เม.ย. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ซึ่งหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๗๕๕๑
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางณัฐกฤตา นาคนิเวศ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๔๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีปัญหาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ กันยายน - วันที่ ๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำเนินการทำหน้าที่ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล สังกัดโรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษามารดาหลังคลอด อายุ ๒๑ ปี สถานภาพสมรสคู่ อายุพรับจ้าง นับถือศาสนาพุทธ ครรภ์แรก มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๖ เวลา ๐๘.๓๐ น. ด้วยอาการเจ็บครรภ์จริง อายุครรภ์ ๔๐.๔ สัปดาห์ คลอดปกติในวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๒๐.๓๗ น. ทารกเพศหญิง น้ำหนัก ๓๘๑๐ กรัม ไม่มีภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์และการคลอด ประมาณการเสียเลือดในระยะคลอด ๒๕๐ มิลลิลิตร แรกรับที่ห่อผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด เวลา ๒๒.๓๐ น. มารดาอ่อนเพลีย อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๓๓/๗๙ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที หายใจปกติ ๒๐ ครั้งต่อนาที แผ่นฝีเย็บไม่บาน مدลูกหดรัดตัวดี ไม่มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด ทารกแยกไว้ สังเกตอาการที่ห่อผู้ป่วยทารกแรกเกิดเนื่องจากลักษณะน้ำครา้มีไข้เทาปน(meconium-stained amniotic fluid) และตรวจพบว่ามารดาเต้านมใหญ่ หัวนมสัน ลานนมแข็งไม่มีดหุน และยังไม่มีน้ำนม การพยาบาลที่สำคัญใน ๒๔ ชั่วโมงแรกหลังคลอด ได้แก่ การเฝ้าระวังป้องกันการตกเลือด ป้องกันการหลัดอกหกล้ม และให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับการดูแลแพลฟีเย็บ รวมถึงวิธีการนวดเต้านม ต่อมาวันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ รับย้ายทารกจากหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด(rooming-in) ดูแลช่วยเหลือในการให้บุตรดูดนม พบร้า ทารกไม่เอ้าปากกว้าง อมหัวนมได้ไม่ถูก ดูดไม่ต่อเนื่อง เนื่องจากลักษณะแข็งไม่มีดหุน และตรวจพบทารกมีภาวะติดลิ้น(severe tongue tie) การพยาบาลที่สำคัญคือ ดูแลช่วยเหลือและสอนมารดาในการจัดท่าให้นมและการให้ทารกอมหัวนม(position and attach) ให้มารดาใส่ปุ่มแก้วเพื่อนวดเต้านมและ spanning ที่หัวนม เพื่อพยุงเด้า ให้กำลังใจมารดาในการฝึกให้หัวนมบุตรด้วยตนเอง และติดตามประเมินน้ำหนักทารก พบร้าวันที่ ๓ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๖ น้ำหนักทารกลดลงร้อยละ ๘.๒ ประเมินคะแนน STT (siriraj tongue tie score) เท่ากับ ๕ คะแนน จึงส่งปรึกษาคัลนิกนมแม่เพื่อร่วมประเมิน และได้พิจารณาให้ตัดพังผืดติดลิ้น ซึ่งกุญแจแพทย์ได้ทำการตัดพังผืดติดลิ้น(frenulotomy) ในวันเดียวกันนั้น จากนั้นติดตามประเมินการให้นมและฝึกหัด自行การด้วยบุตรดูดนมอย่างมีประสิทธิภาพ ติดตามน้ำหนักทารกและภาวะตัวเหลือง พบร้าทารกดูดนมได้ดีขึ้น มารดาเริ่มน้ำนมบีบหยดต่อเนื่อง สามารถจัดท่าและให้บุตรดูดนมได้อย่างถูกต้อง เดือนมกราคมได้ดีขึ้น

ไม่คัดตึง ทดสอบน้ำหนักทารกก่อน-หลังการดูดน้ำ(test weight) พบร้า น้ำหนักเพิ่มขึ้น ๕๐ กรัม มาตรากลายกับ และรู้สึกมั่นใจในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่มากขึ้น ทารกไม่มีภาวะตัวเหลือง โดยตรวจระดับบิลิรูบินในเลือด(microbilirubin) เท่ากับ ๑๐.๙ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร แพทย์อนุญาตให้จำหน่ายนมและทารกในวันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๖ โดยนัดตรวจติดตามเพื่อประเมินภาวะทารกตัวเหลืองในวันที่ ๗ ตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๖

สรุปการพยาบาลมาตราหลังคลอดที่มีปัญหาในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ มีปัญหาทางการพยาบาล ๕ ปัญหา ซึ่งได้รับการแก้ไขหมดไป มาตรากลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อน ได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเองและทารกหลังคลอด รวมทั้งสามารถเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม รวมระยะเวลาเรารักษาในโรงพยาบาล ๕ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาแนวทางการกระตุนการหลั่งน้ำนมและการบีบเก็บน้ำนมสำหรับทารกแรกเกิดป่วยวัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้มารดา มีความรู้และเข้าใจเกี่ยวกับคุณค่าและประโยชน์ของนมแม่ต่อทารกแรกเกิดป่วย และมีทักษะติดต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

๒. เพื่อให้มารดาสามารถกระตุนการหลั่งน้ำนมได้อย่างถูกวิธี และมีน้ำนมอย่างต่อเนื่อง

๓. เพื่อส่งเสริมสัมพันธภาพระหว่างมารดาและทารก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทารกแรกเกิดป่วยหรือคลอดก่อนกำหนดได้รับการทำความสะอาดช่องปาก(oral care) ด้วยน้ำนมเหลือง(colostrums)

๒. เป็นการส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกแรกเกิดป่วยและคลอดก่อนกำหนด