



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับ การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเคารพเรื่อง ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	<u>นางสาวพรัตน์ ทองปลิว</u>	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๓๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวปนธุ์ดา ชาติสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๒๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ เมื่อวันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

*PKK*  
(นายสุรินทร์ ภู่เจริญประสิทธิ์)  
รองอธิการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

### สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพรัตน์ ทองปลิว  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๒๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๘ ต.ค. ๒๕๕๙)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๘ ต.ค. ๒๕๕๙)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสภากาชาดที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๑๘ ต.ค. ๒๕๕๙)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๖๒๕๖
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๙
๓. อื่น ๆ (ระบุ)..... ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

**ข้อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนพรัตน์ ทองปลิว  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ**

### ๑.ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

**ชื่อผลงาน การพยาบาลทางแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบาก**

**ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๒ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ กันยายน พ.ศ.๒๕๕๕)**

**ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล  
โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์**

**กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด**

**กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)**

หากเพศหญิงคลอดปกติ เมื่อวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๓.๓๑ น. น้ำหนักแรกเกิด ๒,๐๒๐ กรัม คะแนนแอพอาร์ ๑ นาที ๘ คะแนน ๕ นาที ๙ คะแนน (ค่าปกติ ๘-๑๐) อายุครรภ์ ๓๕ สัปดาห์ แรกคลอดทางหายใจได้เอง Active น้อย หายใจหอบ ไม่สม่ำเสมอ ร้องคราง ผิวขาวสีแดง ปลายมือปลายเท้า เย็นเขียวคล้ำ แพทย์มีแผนการรักษาให้ยาผู้ป่วยเข้ามาดูแลต่อในห้องผู้ป่วยหนักมาระยะหนึ่ง

แรกรับผู้ป่วยหายใจหอบอัตราการหายใจ ๗๖ ครั้งต่อนาที ไม่สม่ำเสมอ หายใจมีซิกโครงบุบbling เล็กน้อยร้องคราง Active น้อย ผิวขาวสีแดง ปลายมือปลายเท้าเย็นเขียวคล้ำ อุณหภูมิกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๖๔ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๘๓ เปอร์เซ็นต์ ได้รับการรักษาโดยใช้เครื่องช่วยหายใจแรงดันบาก(Nasal CPAP) งดน้ำดอาหารทางปาก ระดับน้ำตาลในเลือด ๘๔ มิลิกรัมต่อลิตร แพทย์ใส่สายสวนหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดงทางสายสะตือ เพื่อให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำและให้ยาปฏิชีวนะชนิด Ampicillin,Gentamicin ดูแลใส่สายยางให้อาหารทางปาก เปิดปลายสายไวนิลรับลม หลังจากนั้นผู้ป่วย Activeมากขึ้น หายใจหอบลดลงอัตราการหายใจ ๖๘ ครั้งต่อนาที แต่ยังหายใจไม่สม่ำเสมอ ยังมีซิกโครงบุบbling เล็กน้อย ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๘๗ เปอร์เซ็นต์ แพทย์จึงค่อยค่อยลดการใช้เครื่องช่วยหายใจแรงดันบากลง วันที่ ๑ กันยายน แพทย์เริ่มให้น้ำทางสายยางให้อาหารทางปาก ผู้ป่วยรับน้ำได้ดี ไม่มีห้องอีด ไม่มีอาการอาเจียน วันที่ ๓ กันยายน ผู้ป่วย Active หายใจไม่หอบอัตราการหายใจ ๕๖ ครั้งต่อนาที มีซิกโครงบุบblingน้อยลง ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ แพทย์จึงหย่าเครื่องช่วยหายใจแรงดันบากและให้ผู้ป่วยหายใจเอง(Room air) หลังหย่าเครื่องช่วยหายใจ ผู้ป่วยหายใจได้เอง หายใจไม่หอบอัตราการหายใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที มีซิกโครงบุบbling เล็กน้อยบางช่วง ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๘๗ เปอร์เซ็นต์ ผลเพาะเชื้อจากเลือดไม่ขึ้นเชื้อแพทย์จึงหยุดให้ยาปฏิชีวนะ ผู้ป่วยรับน้ำได้ดี ห้องน้ำอีด ไม่มีคลื่นไส้อาเจียนแพทย์จึงเพิ่มน้ำให้ ผู้ป่วยรับน้ำได้ดีจึงหยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องจนสามารถดูดนมแม่ได้ ๕ ขันดูดนมผู้ป่วยหายใจไม่มีเหนื่อยหอบ ไม่มีสำลักน้ำ ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ตรวจผลการตรวจปกติ ตรวจหุ้นผล การตรวจปกติจึงจำหน่ายออกจากโรงพยาบาลร่วมมารดาวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๕๕ รวมระยะเวลา ๒๒ วัน น้ำหนัก ๒,๐๘๕ กรัม ได้ให้คำแนะนำการดูแลก่อนนำบุตรกลับบ้านในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลทำ

ความสะอาดร่างกายทั้ง การล้างเกตและประเมินอาการผิดปกติ อาการผิดปกติที่ความภาพแพทย์ก่อนวันนัด เช่นหายใจหอบ มีไข้สูง ชีมลง ไม่ดูดนม อาเจียนตลอด ห้องเสียเป็นต้น แนะนำให้มาระบุพัฒนาการ มารับวัคซีนตามนัดและมาพบแพทย์ตามนัดทุกรังสี máradaเข้าใจดี

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทีมผู้ให้การพยาบาลได้ทบทวน พยาธิสรีรภาพของทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบาก
๒. ทีมผู้ให้การพยาบาลสามารถให้การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบากได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ชื่อข้อเสนอ ผ้าอ้อมของหนู  
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย  
วัตถุประสงค์
  ๑. เพื่อตัวบันทึกจำนวนปัสสาวะของผู้ป่วยได้ถูกต้องแม่นยำ
  ๒. เพื่อประหยัดค่าใช้จ่ายในการซื้อผ้าอ้อมสำเร็จรูป

### เป้าหมาย

สามารถบันทึกจำนวนปัสสาวะที่ออกจากตัวผู้ป่วยได้ถูกต้องแม่นยำ

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สามารถบันทึกจำนวนปัสสาวะที่ออกจากตัวผู้ป่วยได้ถูกต้อง
๒. ประหยัดค่าใช้จ่าย
๓. เพื่อความสุขสบายของผู้ป่วย
๔. เพื่อประเมินอาการผิดปกติของผู้ป่วยบางอาการที่สามารถประเมินได้จากจำนวนปัสสาวะที่ออกจากร่างกายผู้ป่วย