

๒ กก



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 พร้อมทั้งค่าใช้จ่ายเรื่อง  
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวไพลิน ลำเจียก	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๕๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสุนิษา หอมหวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุภนิช หอมหวล  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ 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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๖๙๐๔๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)..... ..... .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิช หอมหวล  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

- ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะขาดออกซิเจน  
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๔)  
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๓)  
สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด  
 กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
- ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ทารกเพศหญิง คลอดปกติ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ น้ำหนักแรกคลอด ๒,๕๖๐ กรัม คลอดเวลา ๑๒.๓๐ น. คะแนนประเมินสภาพร่างกายแรกคลอดที่ ๑ นาทีหลังคลอด ๑ คะแนน ๕ นาทีหลังคลอด ๔ คะแนน และ ๑๐ นาทีหลังคลอด ๔ คะแนน (ค่าปกติ ๘-๑๐) มารดาอายุครรภ์ ๓๖ สัปดาห์ ผ่าคลอดที่โรงพยาบาลตากสิน ๑๐ ครั้ง ผลเลือดมารดาปกติ แรกคลอดทารกมีอาการ หายใจหอบ หน้าอกยกสูง ผิวกายสีเขียวคล้ำ ปลายมือปลายเท้าเย็น ความตื่นตัวน้อย แพทย์มีแผนการรักษาให้ใส่ท่อหลอดลมคอ ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๓.๕ มิลลิเมตร ตำแหน่ง ๘ เซนติเมตร และให้ย้ายทารกมาดูแลต่อในหอบำบัดผู้ป่วยหนักกุมารเวชกรรม

แรกรับทารกหายใจหอบ อัตราการหายใจ ๗๘ ครั้งต่อนาที หายใจไม่สม่ำเสมอ ผิวกายสีเขียวคล้ำ ความตื่นตัวน้อย ปลายมือปลายเท้าเย็นสีเขียวคล้ำ อุณหภูมิกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๖๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๙๒ เปอร์เซ็นต์ ได้รับการรักษาโดยใส่ท่อหลอดลมคอและใช้เครื่องช่วยหายใจ ตรวจร่างกายโดยถ่ายภาพรังสีทรวงอก และให้การรักษาโดยใส่สายสวนหลอดเลือดดำ และหลอดเลือดแดงทางสายสะดือ เพื่อให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และให้ยาปฏิชีวนะชนิด Ampicillin, Gentamicin แพทย์มีคำสั่งการรักษา ให้เจาะเลือดส่งตรวจ CBC, Electrolyte, DTX, Hematocrit, Hemoculture หลังจากนั้นทารกหายใจหอบลดลง อัตราการหายใจ ๖๒ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๙๘ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ค่อยๆปรับลดการตั้งค่าเครื่องช่วยหายใจให้ได้ค่าต่ำสุด

ทารกอายุ ๓ วัน อัตราการหายใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๙๘ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้เอาท่อหลอดลมค้อออก และให้ใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดแรงดันบวก (Nasal CPAP) ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๙๙ เปอร์เซ็นต์ อัตราการหายใจ ๖๒ ครั้งต่อนาที หายใจหอบลดลง แพทย์จึงให้เปลี่ยนมาให้ออกซิเจนทางจมูก (Blender Cannula)

ทารกอายุ ๔ วัน วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ แพทย์เริ่มให้นมทางสายยางให้อาหารทางปาก ผู้ป่วยรับนมได้ดี ท้องไม่อืด ไม่อาเจียน ยังคงให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำต่อ เมื่อผู้ป่วยอายุ ๖ วัน วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ แพทย์ค่อยๆลดอัตราการไหลของออกซิเจนลงจนถึง ๑ ลิตรต่อนาที และยกเลิกให้ออกซิเจนทางจมูก ให้ผู้ป่วยหายใจเอง ทารกหายใจไม่หอบ อัตราการหายใจ ๕๘ ครั้งต่อนาที

ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๘๘ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้ถ่ายภาพรังสีทรวงอก พบการขยายของปอดเท่ากันทั้งสองข้าง ผลเพาะเชื้อจากเลือดไม่พบการเจริญเติบโตของเชื้อ แพทย์จึงหยุดให้ยาปฏิชีวนะและหยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และให้อาสาชสวนทางหลอดเลือดดำ, หลอดเลือดแดงออก ทารกได้รับการดูแลต่อเนื่อง จนสามารถดุนนมมารดาได้ดี

ทารกอายุ ๘ วัน วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ ทารกดุนนมมารดาได้ดี อัตราการหายใจ ๕๘ ครั้งต่อนาที ไม่พบภาวะแทรกซ้อน แพทย์จำหน่ายทารกออกจากโรงพยาบาล วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ รวมระยะเวลา ๑๐ วัน ทารกน้ำหนักก่อนจำหน่าย ๓,๐๐๐ กรัม ก่อนกลับบ้านทารกได้รับการตรวจคัดกรองการได้ยิน, การมองเห็น, ภาวะพร่องไทรอยด์แรกเกิด และได้ให้คำแนะนำบิดามารดาก่อนนำบุตรกลับบ้านในเรื่อง การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การสังเกตและการประเมินอาการผิดปกติที่ควรนำมาพบแพทย์ เช่น การหายใจหอบ ซึมท้องเสีย มีไข้สูง เป็นต้น และแนะนำให้บิดามารดานำบุตรมากระตุ้นพัฒนาการตามแพทย์นัดและมารับวัคซีนตามอายุ บิดามารดาเข้าใจดี

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ได้ทบทวน พยาธิสรีรภาพ ของระบบทางเดินหายใจ

๒. สามารถให้การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะขาดออกซิเจน (Birth Asphyxia) ที่ได้รับการรักษาด้วยการใส่ท่อช่วยหายใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอแผนปฏิบัติการบีบเก็บน้ำนมของมารดา

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ทารกได้รับสารอาหารที่มีประโยชน์ครบถ้วนในน้ำนมมารดาขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและภายหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
๒. เพื่อลดปัญหาและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเนื่องจากน้ำนมมารดามีภูมิคุ้มกันโรค
๓. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้และมีทักษะ ก่อให้เกิดความตระหนักเกี่ยวกับการบีบเก็บน้ำนม
๔. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีคู่มือการบีบเก็บน้ำนมประจำหน่วยงานเพื่อสอนมารดาปฏิบัติให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

เป้าหมาย

ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ที่อาจเกิดกับทารกแรกเกิดที่มีภาวะขาดออกซิเจนขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และภายหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดามีความพึงพอใจในโปรแกรมการบีบเก็บน้ำนม
๒. การดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะขาดออกซิเจนของบุคลากรทางการพยาบาลเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
๓. ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ที่อาจเกิดกับทารกแรกเกิดที่มีภาวะขาดออกซิเจนขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล