



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

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวอุไรวัลย์ นิลพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางปิยะมาศ เถื่อนวงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๙๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๓	นางสุนิชา หอมหวล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๔	นางสาวสุนัฐชา จันทร์คำ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๘๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖



(นายสามารถ ตันอริยกุล)
ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุนิชา หอมหวล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๒.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p> <p>๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มีนาคม ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๖)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๖๙๐๔๔</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสุภนิช หอมหวล
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะขาดออกซิเจนแรกคลอด
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๔)
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัดฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยเพศหญิง คลอดปกติ เมื่อวันที่ ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ น้ำหนักแรกคลอด ๒,๕๖๐ กรัม
คลอดเวลา ๑๒.๓๐ น. คะแนนประเมินสภาพร่างกายแรกคลอดที่ ๑ นาทีหลังคลอด ๑ คะแนน ๕ นาทีหลัง
คลอด ๔ คะแนน และ ๑๐ นาทีหลังคลอด ๔ คะแนน (ค่าปกติ ๘-๑๐) มารดาอายุครรภ์ ๓๖ สัปดาห์ ผ่า
ครรภ์ที่โรงพยาบาลตากสิน ๑๐ ครั้ง ผลเลือดมารดาปกติ แรกคลอดผู้ป่วยมีอาการ หายใจหอบ หน้าอกยก
สูง ผิวกายสีเขียวคล้ำ ปลายมือปลายเท้าเย็น ความตื่นตัวน้อย แพทย์มีแผนการรักษาให้ใส่ท่อหลอดลมคอ
ขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง ๓.๕ มิลลิเมตร ตำแหน่ง ๘ เซนติเมตร และให้ย้ายผู้ป่วยมาดูแลต่อในหอบำบัด
ผู้ป่วยหนักกุมารเวชกรรม

แรกรับผู้ป่วยหายใจหอบ อัตราการหายใจ ๗๘ ครั้งต่อนาที หายใจไม่สม่ำเสมอ ผิวกายสีเขียว
คล้ำ ความตื่นตัวน้อย ปลายมือปลายเท้าเย็นสีเขียวคล้ำ อุณหภูมิกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้น
ของหัวใจ ๑๖๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๙๒ เปอร์เซ็นต์ ได้รับการรักษา
โดยใส่ท่อหลอดลมคอและใช้เครื่องช่วยหายใจ ตรวจร่างกายโดยถ่ายภาพรังสีทรวงอก และให้การรักษาโดยใส่
สายสวนหลอดเลือดดำ และหลอดเลือดแดงทางสายสะดือ เพื่อให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และให้ยา
ปฏิชีวนะชนิด Ampicillin, Gentamicin แพทย์มีคำสั่งการรักษา ให้เจาะเลือดส่งตรวจ CBC, Electrolyte,
DTX, Hematocrit, Hemoculture หลังจากนั้นผู้ป่วยหายใจหอบลดลง อัตราการหายใจ ๖๒ ครั้งต่อนาที
ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๙๘ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ค่อยๆปรับลดการตั้งค่าเครื่องช่วย
หายใจให้ได้ค่าต่ำสุด

ผู้ป่วยอายุ ๓ วัน อัตราการหายใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทาง
ผิวหนัง ๙๘ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้เอาท่อหลอดลมคอกออก และให้ใช้เป็นเครื่องช่วยหายใจชนิดแรงดันบวก
(Nasal CPAP) ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๙๙ เปอร์เซ็นต์ อัตราการหายใจ ๖๒ ครั้งต่อ
นาที หายใจหอบลดลง แพทย์จึงให้เปลี่ยนมาให้ออกซิเจนทางจมูก (Blender Cannula)

ผู้ป่วยอายุ ๔ วัน วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ แพทย์เริ่มให้นมทางสายยางให้อาหารทางปาก
ผู้ป่วยรับนมได้ดี ท้องไม่อืด ไม่อาเจียน ยังคงให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำต่อ เมื่อผู้ป่วยอายุ ๖ วัน วันที่ ๒๗
พฤศจิกายน ๒๕๕๔ แพทย์ค่อยๆลดอัตราการไหลของออกซิเจนลงจนถึง ๑ ลิตรต่อนาที และยกเลิกให้
ออกซิเจนทางจมูก ให้ผู้ป่วยหายใจเอง ผู้ป่วยหายใจไม่หอบ อัตราการหายใจ ๕๘ ครั้งต่อนาที

ค่าความอิมิตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนัง ๘๘ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้ถ่ายภาพรังสีทรวงอก พบการขยายของปอดเท่ากันทั้งสองข้าง ผลเพาะเชื้อจากเลือดไม่พบการเจริญเติบโตของเชื้อ แพทย์จึงหยุดให้ยาปฏิชีวนะและหยุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ และให้อาสาช่วยสวนทางหลอดเลือดดำ, หลอดเลือดแดงออก ผู้ป่วยได้รับการดูแลต่อเนื่อง จนสามารถดุนนมมารดาได้ดี

ผู้ป่วยอายุ ๘ วัน วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๔ ผู้ป่วยดุนนมมารดาได้ดี อัตราการหายใจ ๕๘ ครั้งต่อนาที ไม่พบภาวะแทรกซ้อน แพทย์จำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๔ รวมระยะเวลา ๑๐ วัน ผู้ป่วยน้ำหนักก่อนจำหน่าย ๓,๐๐๐ กรัม ก่อนกลับบ้านผู้ป่วยได้รับการตรวจคัดกรองการได้ยิน, การมองเห็น, ภาวะพร่องไทรอยด์แรกเกิด และได้ให้คำแนะนำติดตามดาก่อนนำบุตรกลับบ้านในเรื่อง การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การสังเกตและการประเมินอาการผิดปกติที่ควรนำบุตรมาพบแพทย์ เช่น การหายใจหอบ ซึมท้องเสีย มีไข้สูง เป็นต้น และแนะนำให้ติดตามดาก่อนนำบุตรมากระตุ้นพัฒนาการตามแพทย์นัดและมารับวัคซีนตามอายุ บิดามารดาเข้าใจดี

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ได้บททวน พยาธิสรีรภาพ ของระบบทางเดินหายใจ
๒. สามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะขาดออกซิเจนแรกคลอด (Brith Asphyxia) ที่ได้รับการรักษาด้วยการใส่ท่อช่วยหายใจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผ่นพับการบีบเก็บน้ำนมของมารดาผู้ป่วย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับสารอาหารที่มีประโยชน์ครบถ้วนในน้ำนมมารดาขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและภายหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
๒. เพื่อลดปัญหาและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนของโรคเนื่องจากน้ำนมมารดามีภูมิต้านทานโรค
๓. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้และมีทักษะ ก่อให้เกิดความตระหนักเกี่ยวกับการบีบเก็บน้ำนม
๔. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาลมีคู่มือการบีบเก็บน้ำนมประจำหน่วยงานเพื่อสอนมารดาปฏิบัติให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน

เป้าหมาย

ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ที่อาจเกิดกับผู้ป่วยที่มีภาวะขาดออกซิเจนแรกคลอดขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และภายหลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในโปรแกรมการบีบเก็บน้ำนม
๒. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะขาดออกซิเจนแรกคลอดของบุคลากรทางการพยาบาลเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
๓. ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ที่อาจเกิดกับผู้ป่วยที่มีภาวะขาดออกซิเจนแรกคลอดขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล

