



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการ ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางรัชรา สุขุมจิตพิทย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๘๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายแพทย์ วีระพล วงศ์อรุณ)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางรัวิสรา สุขุมจิตพิทโยทัย
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๓๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๙ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นตាំในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๓๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๗ พ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๐๔๕๕๑๐
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๙
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางรัวิสรา สุขุมจิตพิทย์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑ . ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทางแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบากซึ่วคราวในทารกแรกเกิดครบกำหนด
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๐ ถึง ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐)
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพต.๔๔๑)
ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

- ดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
- ดำเนินการร่วมกับแพทย์คนรายคละ เอียงประภูตам คำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาสตรีตั้งครรภ์อายุ ๒๕ ปี สัญชาติพม่า เชื้อชาติพม่า อชีพรับจ้าง ศาสนาพุทธ สิทธิการรักษา
ประจำกับสุขภาพแรงงานต่างด้าวโรงพยาบาลตากสิน อายุครรภ์ ๓๗ สัปดาห์ ครรภ์ที่๓ ฝ่ากครรภ์ที่โรงพยาบาลตากสิน
๗ ครั้ง ผลการตรวจเลือด Anti HIV ได้ผลลบ , VDRL ปกติ , HBsAg ปกติ ปฏิเสธโรคประจำตัว เข้ารับการรักษาที่
ห้องคลอด วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๕.๐๐ นาฬิกา คลอดปกติทางช่องคลอด เมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๐
เวลา ๑๕.๕๖ นาฬิกา หารกเพศชาย น้ำหนักแรกเกิด ๒,๘๙๐ กรัม ประเมินสภาพแรกเกิด คะแนนแออพาร์ นาทีแรก
๙ คะแนน ประเมินชั่วนาทีที่ ๕ และนาทีที่ ๑๐ ได้ ๑๐ คะแนน ทางหายใจเร็wt ไม่สม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๘๐
ครั้งต่อนาที หารกถูกย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยทางแรกเกิดป่วยและคลอดก่อนกำหนด

รับทางกวีรักษานิหนอดผู้ป่วยทางแรกเกิดป่วยและคลอดก่อนกำหนด วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา
๑๕.๑๐ นาฬิกา ด้วยอาการหายใจเร็wt ไม่สม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที ประเมินอาการทางกรรับ
พบว่าทางรกรคลอดครบกำหนด สีผิวแดงดี ร้องเสียงดัง วัดอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ ๘๕
ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังได้ ๘๕ เปอร์เซ็นต์ ค่าความดันโลหิต ๘๕/๕๕
มิลลิเมตรปรอท พิสเสียงปอดทั้งด้านขวาและซ้ายได้ยินเสียงกรอบแกรบ (crepititation) จากการประเมินทางรพบ
ปัญหา ทางรกรเสียงต่อภาวะพร่องออกซิเจนเนื่องจากมีน้ำเหลืองอยู่ในปอดมากกว่าปกติ ให้การพยาบาลโดย จัดทำให้
ทางรกรอนรานและใช้ผ้าหันนหนาให้ศรีษะแหงนเล็กน้อยเพื่อช่วยให้การแลกเปลี่ยนกําชได้อย่างเหมาะสม ดูดเสมหะใน
ปากและจมูกได้เสมอหลักณะเห็นยวิสจำวนนเล็กน้อย ให้ความอบอุ่นแก่ทางรกร โดยการนำทางรกรเข้าในครุ๊อบ
(Incubator) เพื่อลดการใช้ออกซิเจน ดูแลให้ออกซิเจนทางฝาครอบพลาสติกอัตรา ๕ ลิตรต่อนาที ตามแนวทางการ
รักษาของแพทย์ ส่งตรวจเอกซเรย์ปอด(CXR) พบรดข่าวเล็กๆกระจาดที่ว่ไปในปอดทั้ง ๒ ข้าง ประเมินอาการและ
สัญญาณชีพทุก ๑ ชั่วโมง พบรดว่าทางรกรยังหายใจเร็wt ไม่สม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๖๖ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัว
ของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังได้ ๙๖ เปอร์เซ็นต์ ทางรกรเสียงต่อภาวะติดเชื้อในระบบทางเดินหายใจ ให้การ
พยาบาลโดยยึดหลักปลอดเชื้อ ล้างมือก่อนและหลังให้การพยาบาลทุกครั้งด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค ดูแลความสะอาด
ร่างกายทางรกรเพื่อป้องกันเชื้อโรคเข้าสู่ร่างกายทางรกร ประเมินและบันทึกสัญญาณชีพ อาการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

เจ้าเลือดส่งตรวจความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด(Complete blood count) ผลเลือดปกติ และส่งเลือดตรวจเพาะเชื้อ(Hemoculture) ผลการตรวจไม่พบเชื้อแบคทีเรียในเลือด ทางรากเสี่ยงต่อภาวะขาดสารน้ำและสารอาหารเนื่องจากไม่สามารถกินน้ำได้เองจากภาวะหายใจเร็ว ดูแลให้ทางรากได้นมผอมสมทางสายยาง เมื่ออายุ ๓ ชั่วโมง ให้การพยาบาล ตรวจสอบตำแหน่งของสายยางและจำนวนนมที่เหลือค้างทุกมื้อก่อนให้นม ประเมินและบันทึกการขับถ่ายของทางราก ทางรักบันทางสายยางได้ดี ไม่อ้าเจียน ห้องไม่มีอีด การขับถ่ายขี้เทาปกติ บิดามารดาเข้าเยี่ยมทางราก จากการประเมินพบว่า บิดามารดาของทางรากมีความวิตกกังวลในความเจ็บป่วยของบุตรเนื่องจากขาดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคของทางราก จึงให้ข้อมูลแก่บิดามารดาเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยของบุตร การรักษา ความจำเป็นที่ต้องให้ออกซิเจนทางฝ่ากรอบพลาสติก การให้นมทางสายยาง การบีบเก็บน้ำนมารดาสำหรับให้ทางรากทางสายยาง ให้ข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิ การรักษาพยาบาล เช่น ระบบประกันสุขภาพแรงงานต่างด้าว หลังให้คำแนะนำ บิดามารดา มีความวิตกกังวลลดลง สีหน้าสดชื่นขึ้น

เมื่อทางรากอายุได้ ๒ วัน ทางรากได้รับการดูแลในตู้อบ มีอาการหายใจเร็วตื้นไม่สม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๖๔ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวนังอุ่นระหว่าง ๙๖-๘๘ เปอร์เซ็นต์ ไม่มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส เวลา ๑๐.๐๐ นาฬิกา แพทย์เปลี่ยนมาให้ออกซิเจนผ่านตู้อบ อัตรา ๕ ลิตรต่อนาที ประเมินอาการหลังให้ออกซิเจนผ่านตู้อบ พบร่วมทางรากหายใจดีขึ้น อัตราการหายใจ ๖๒ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวนังอุ่นระหว่าง ๙๖-๘๘ เปอร์เซ็นต์ เวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา จึงยุติการให้ออกซิเจน ประเมินอาการหลังยุติการให้ออกซิเจนพบว่าทางรากหายใจเง้อได้ มีหายใจเร็วตื้นไม่สม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๖๐-๖๒ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวนังได้ ๙๕-๘๘ เปอร์เซ็นต์ ทางรากได้รับนมผอมสมทางสายยางรับนมได้ดี ห้องไม่มีอีด ไม่อ้าเจียน ผิวนังตึงตัวดี การขับถ่ายปกติ และพบว่าทางรากมีความพร่องปฏิสัมพันธ์กับบิดามารดาเนื่องจากถูกแยกรักษาที่ห้องผู้ป่วยทางรากแรกเกิดและคลอดก่อนกำหนด ส่งเสริมและกระตุ้นบิดามารดาให้เข้าเยี่ยมทางรากและสัมผัส อุ้ม พูดคุยกับทางราก บิดามารดา มีความมั่นใจในการอุ้มและพูดคุยกับทางรากมากขึ้น ทางรากมีอาการสงบเมื่ออุ่นกับมารดา

เมื่อทางรากอายุได้ ๓ วัน ทางรากยังได้รับการดูแลอยู่ในตู้อบ ไม่มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส หายใจไม่หอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๕๔-๖๐ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวนังอุ่นระหว่าง ๙๕-๘๘ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ยุติการให้นมทางสายยาง เปลี่ยนให้ทางรากกินนมจากแก้ว(cup feeding) เพื่อฝึกการดูดกลืน ทางรากกินนมจากแก้วได้ดี ไม่สำลัก ห้องไม่มีอีด ส่งเสริมและแนะนำมารดาเกี่ยวกับการให้นมบุตร(Breast feeding) มารดาสามารถให้นมบุตรได้ ทางรากไม่หอบเหนื่อยขณะดูดนมมารดา ทางรากมีอาการตัวเหลืองเล็กน้อย ตรวจค่าบิลิูบิน ผลอยู่ในระดับปกติ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ ให้คำแนะนำเรื่องการดูแลทางรากต่อที่บ้าน เช่น การอาบน้ำ การวัดอุณหภูมิร่างกาย การเลี้ยงทางรากด้วยนมมารดา การให้ความรู้เรื่องการปฐมพยาบาล เป็นต้น การเช็ดตัวลดไข้ การดูดเสมหะด้วยถุงยางแดง การสังเกตอาการผิดปกติ เมื่อพบมีไข้ ซึม หายใจหอบ ดูดนมได้น้อย ให้รับพยากรณ์มาพแพทที่ อธิบายให้บิดามารดาเห็นความสำคัญของการพาทางรากมาตรวจนสุขภาพและรับวัคซีนป้องกันโรคที่ทางรากจะได้รับในแต่ละช่วงอายุ แพทย์นัดตรวจเพื่อติดตามผลการรักษาที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม วันที่ ๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา รวมระยะเวลาที่อยู่ในความดูแล ๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดูแลทางรากลดครองกำหนดที่มีภาวะหายใจลำบาก
๒. บุคลากรทางการพยาบาลมีความรู้ เข้าใจ สามารถให้การดูแลทางรากลดครองกำหนดที่มีภาวะหายใจลำบากได้อย่างมีประสิทธิภาพ

- ๓. ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ
- ๔. ลดอัตราการเสียชีวิตของหารกคลอดครบทำโนดที่มีภาวะหายใจลำบาก
- ๕. ลดระยะเวลาในการรักษาในโรงพยาบาล

ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

**ชื่อข้อเสนอ สื่อวิธีทัศน์เรื่องการตรวจคัดกรองสตรีตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อการให้กำเนิดบุตรเป็นกลุ่มอาการดาวน์
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย**

วัตถุประสงค์

- ๑. เพื่อให้สตรีตั้งครรภ์เข้าถึงข้อมูลเกี่ยวกับโรคและโอกาสในการมีบุตรเป็นกลุ่มอาการดาวน์
- ๒. เพื่อช่วยให้สตรีตั้งครรภ์เข้าถึงการคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรมและสามารถตัดสินใจเลือกทางเลือกที่เหมาะสม
- ๓. เพื่อช่วยให้สตรีตั้งครรภ์มีข้อมูลตัดสินใจเกี่ยวกับการวางแผนครอบครัวด้วยตนเอง

เป้าหมาย

- ๑. สตรีตั้งครรภ์ที่มารับบริการฝากครรภ์ มีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคและโอกาสในการมีบุตรเป็นกลุ่มอาการดาวน์
- ๒. สตรีตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ได้รับการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์และตรวจวินิจฉัยทางก่อนคลอดอย่างมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. สตรีตั้งครรภ์ได้รับการตรวจคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์มากขึ้น
- ๒. ลดระยะเวลาในการให้คำปรึกษาการคัดกรองกลุ่มอาการดาวน์