



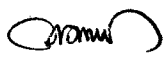
ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวอัญชลี วาจิณการณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๔๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๖

  
(นายสามารถ ตันอริยกุล)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอัญชลี วาจิณการณ  
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 (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๗ ก.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๕๖)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๕๖)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๕๖๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอัญชลี วาจิณการณ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะสุดสักรักษา

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

 ดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด ดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยทารกเพศชาย อายุแรกเกิด ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้อง เมื่อ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๕๕ คลอดเวลา ๐๖.๑๗ น. น้ำหนักแรกคลอด ๒,๙๙๐ กรัม คะแนนประเมินสภาพแรกคลอด (Apgar Score) ที่ ๑ นาทีหลังคลอด ๗ คะแนน ประเมินซ้ำที่ ๕ นาทีหลังคลอด ๘ คะแนน (ค่าปกติ ๘-๑๐ คะแนน) มารดาอายุ ๒๑ ปี ตั้งครรภ์ที่ ๒ ไม่มีประวัติแท้งบุตร ไม่ได้ฝากครรภ์ ตรวจที่ห้องคลอด ผลเลือดปกติ พบภาวะแทรกซ้อน คือความดันโลหิตสูงและมีรกลอกตัวก่อนกำหนด

แรกคลอดทารกมีซีเฑาติดตามตัว ไม่หายใจเอง ไม่ขยับแขนขา ผิวกายสีซีดเขียวคล้ำทั้งตัว แพทย์ใส่ท่อหลอดลมคอ ดูดเสมหะได้เป็นซีเฑาเหนียวสีเขียวทารกได้รับการช่วยเหลือโดยการช่วยหายใจด้วยแรงดันบวกผ่านทางหน้ากากและให้ออกซิเจน(Positive Pressure Ventilation) รวม ๖ นาที หลังจากนั้น จึงย้ายทารกไปดูแลต่อที่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด แกร็บ ทารกมีร้องคราง ปากแดงเล็กน้อย ปลายมือปลายเท้าคล้ำ หายใจหอบเหนื่อย ออกสูง อัตราการหายใจ ๗๔ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังได้ ๗๕ เปอร์เซ็นต์ จึงให้ออกซิเจนทางกล่องครอบศีรษะ อัตราการไหลของออกซิเจน ๑๐ ลิตรต่อนาที ทารกยังคงมีหายใจหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังได้ ๘๘ เปอร์เซ็นต์ กุมารแพทย์จึงให้ย้ายทารกมาหอบำบัดผู้ป่วยหนักกุมารเวชกรรมเพื่อรักษาโดยใส่ท่อหลอดลมคอต่อวงจรเครื่องช่วยหายใจชนิดช่วยการหายใจทุกครั้งที่ทำรกหายใจกระตุ้น วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังได้ ๘๗ เปอร์เซ็นต์ กุมารแพทย์ใส่สายสวนหลอดเลือดดำและหลอดเลือดแดงทางสายสะดือ เพื่อให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำและให้ยาปฏิชีวนะ Ampicillin, Gentamicin หลังจากนั้นแพทย์ให้การรักษาโดยใช้เครื่องช่วยหายใจและมีการประเมินร่างกายทารกแรกเกิดรวมทั้งประเมินอาการการหายใจและค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังเป็นระยะๆ พบว่า ทารกหายใจไม่หอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๕๒ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ทางผิวหนังได้ ๘๙ เปอร์เซ็นต์ แพทย์จึงเอาท่อหลอดลมคอออก เปลี่ยนมาใส่ท่อช่วยหายใจทางจมูกต่อวงจรเครื่องช่วยหายใจชนิดแรงดันบวกอยู่ในทางเดินหายใจอย่างต่อเนื่อง(Nasal Continuous Positive Airway Pressure : Nasal CPAP)โดยใช้แรงดันบวก ๖ เซนติเมตรน้ำ ค่าความเข้มข้นออกซิเจน ๒๑ เปอร์เซ็นต์ วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังได้ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ และประเมินอาการต่อเป็นระยะๆ พบว่าทารกหายใจไม่หอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๕๔ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังได้ ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ จึงยุติการใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดแรงดันบวกทางเดินหายใจอย่างต่อเนื่อง และให้ทารกหายใจเองโดยไม่ได้ให้ออกซิเจนทารกหายใจเองได้ ไม่มีหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๕๐-๕๔ ครั้งต่อนาที วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด

ทางผิวหนังได้ ๙๗-๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ กุมารแพทย์ตรวจอาการแล้วให้ย้ายทารกไปดูแลต่อที่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิด เมื่อ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๕ เนื่องจากพันภาวะวิกฤต วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๕ แพทย์เริ่มให้นมทางสายยางให้อาหารทางปาก ทารกรับนมได้ ไม่มีท้องอืด ไม่มีอาเจียน ทารกได้รับการดูแลต่อเนื่องจนทารกสามารถดูดนมมารดาเองได้ ไม่มีหายใจหอบเหนื่อยขณะดูดนม และไม่จำเป็นต้องให้สารน้ำ สารอาหารทางหลอดเลือด ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ทารกสามารถจำหน่ายกลับบ้านได้ในวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๕๕ อาการก่อนกลับบ้าน ทารกหายใจได้เอง ไม่มีหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๔๘ ครั้งต่อนาที ไม่มีอาการหยุดหายใจ สามารถดูดนมมารดาได้เอง น้ำหนักก่อนกลับบ้าน ๓,๐๖๐ กรัม กุมารแพทย์ได้นัดติดตามอาการต่อที่คลินิกทารกแรกเกิดและนัดคลินิกกระตุ้นพัฒนาการเมื่อทารกอายุครบ ๒ เดือน ทารกอยู่โรงพยาบาลรวม ๑๑ วัน ได้ให้คำแนะนำแก่บิดามารดาก่อนนำบุตรกลับบ้านในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การสังเกตและประเมินอาการผิดปกติที่ควรนำมาพบแพทย์ เช่น ทารกซึม ไม่ดูดนมหายใจหอบเหนื่อย ท้องเสีย มีไข้สูง เป็นต้น แนะนำให้มาตรวจ วัคซีนและกระตุ้นพัฒนาการตามนัด

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทารกแรกเกิดได้รับการวินิจฉัยและช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการสูดสำลักซีเทา
๒. ลดระยะเวลาในการใช้เครื่องช่วยหายใจในทารกแรกเกิดที่มีภาวะสูดสำลักซีเทา
๓. ลดภาวะติดเชื้อจากการใส่ท่อช่วยหายใจทางหลอดลมคอ
๔. บิดามารดามีความรู้ความเข้าใจในการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะสูดสำลักซีเทา

### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางป้องกันการเลื่อนหลุดและลดแรงกดทับของท่อช่วยหายใจทางจมูก “ชุดช่วยยึด”

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดหรือป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจทางจมูก
๒. เพื่อลดหรือป้องกันแรงกดทับของท่อช่วยหายใจทางจมูก
๓. เพื่อให้การดูแลทารกที่ใส่ท่อช่วยหายใจทางจมูกเป็นแนวทางเดียวกัน

เป้าหมาย

๑. ลดอัตราการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจทางจมูก
๒. ลดอัตราการเลื่อนหลุดของท่อช่วยหายใจทางจมูก
๓. ลดการเกิดแผลบริเวณจมูกที่เกิดจากแรงกดทับของท่อช่วยหายใจทางจมูก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ทารกปลอดภัยไม่เกิดภาวะขาดออกซิเจนหรือภาวะแทรกซ้อนจากท่อช่วยหายใจทางจมูกเลื่อนหลุด
๒. ทารกปลอดภัยจากแรงกดทับ ไม่เกิดรอยแดง ไม่เกิดแผลบริเวณจมูกจากการใส่ท่อช่วยหายใจทางจมูก