




ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวอุไรวรรณ บรรจงปรุ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๙๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๙๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวหทัยกาญจน์ ศรีไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๘๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๘๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวสินิตา คงไทย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

  
(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอุไรวรรณ บรรจงปรุ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๙๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๔ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือ เทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๔ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๔ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๘๐๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอุไรวรรณ บรรจงปรุ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๙๐)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบาก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๐ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ - ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์  
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำการศึกษา ผู้ป่วยทารกแรกเกิด รับการส่งต่อจากโรงพยาบาลสิรินธร คลอดก่อนกำหนด ๓๑ สัปดาห์ คลอดวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เวลา ๑๑.๐๓ นาฬิกา คะแนนแอฟการ์ ๑ นาทีกเท่ากับ ๑๐ คะแนน และคะแนนแอฟการ์ที่ ๕ นาทีกเท่ากับ ๑๐ คะแนน น้ำหนักแรกคลอด ๑,๘๓๐ กรัม หลังคลอด ๑ ชั่วโมง ทารกมีอาการหายใจเร็ว อัตราการหายใจ ๖๐-๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๗๐ ครั้งต่อนาที หายใจหอบเหนื่อย มีชายโครงบวม ปีกจมูกบาน ร้องคราง ฟังเสียงหายใจได้ยินเสียง grunting จึงให้ออกซิเจนทางกล่องครอบศีรษะ อัตราการไหล ๑๐ ลิตรต่อนาที ทารกหายใจเร็ว ๖๐-๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๗๐ - ๑๘๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนวัดทางผิวหนังร้อยละ ๘๔ แพทย์วินิจฉัยว่าทารกมีภาวะหายใจลำบาก จึงได้รับการรักษาโดยการใส่ท่อช่วยหายใจ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๓.๐ มิลลิเมตร ความลึก ๘.๐ เซนติเมตรมูปาก หายใจโดยใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดมือบีบต่อท่อช่วยหายใจ ทารกจึงเริ่มหายใจไม่มีปีกจมูกบาน แต่ยังคงหายใจเร็ว อัตราการหายใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๖๐-๑๗๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนวัดทางผิวหนังร้อยละ ๙๕-๙๗ แพทย์ใส่สายสวนหลอดเลือดดำที่สะดือเส้นผ่าศูนย์กลาง ๕.๐ มิลลิเมตร ความลึก ๘.๕ เซนติเมตร และใส่สายสวนหลอดเลือดแดงที่สะดือเส้นผ่าศูนย์กลาง ๓.๕ มิลลิเมตร ความลึก ๑๕.๐ เซนติเมตรให้สารน้ำ ๑๐%D/W อัตราการไหล ๕.๘ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงทางหลอดเลือดดำที่สะดือ ส่งตรวจเลือดทางโลหิตวิทยาและเพาะเชื้อ ให้อาปฏิชีวนะเป็น Ampicillin และ Gentamicin ทารกจำเป็นต้องได้รับการช่วยหายใจโดยใช้เครื่องช่วยหายใจ แพทย์จึงส่งตัวมารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ หออภิบาลผู้ป่วยหนักกุมาร วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ เวลา ๑๖.๓๖ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๗๑๓๙/๕๗ เลขที่ภายใน ๓๐๙๗/๕๗ อาการแรกรับ ทารกผิวซีด ชยับแขนขาพองครว หายใจตามแรงบีบเครื่องช่วยหายใจชนิดมือบีบผ่านท่อช่วยหายใจ ฟังลมที่ปอดเท่ากันทั้งสองข้าง ถ่ายภาพรังสีทรวงอกมี no infiltration both lung ทารกตัวอุ่นดี อุณหภูมิ ๓๖.๘ องศาเซลเซียส หายใจตามแรงบีบเครื่องช่วยหายใจชนิดมือบีบผ่านท่อช่วยหายใจ อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๒๐-๑๓๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๕๘/๓๓ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนวัดทางผิวหนังร้อยละ ๙๘-๙๙ ให้ทารกนอนในตู้อบ ทารกใส่ท่อช่วยหายใจเป็นเวลา ๕ วัน และให้ก๊าซออกซิเจนระบบความเข้มข้นสูงทางจมูกผ่านเครื่องทำความอุ่นชื้นเป็นเวลา ๔ วัน และได้ออกซิเจนทางจมูกเป็นเวลา ๑ วัน

และได้รับยาปฏิชีวนะเป็นเวลา ๗ วัน ในระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล ได้ให้การพยาบาล ศึกษาติดตาม และประเมินผลการพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบาก เป็นเวลา ๑๐ วัน เยี่ยมทั้งหมด ๖ ครั้ง ผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาล ๗ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถส่งต่อกลับไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลสิรินธรได้ในวันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ อย่างปลอดภัย บิดามารดาคลาย ความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยของบุตร และสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยในเรื่อง การรับประทานยา การใช้ปรอทวัดไข้ และการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ และการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดปัญหาและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรคและแผนการรักษา
๓. ผู้ป่วยได้รับความรู้และสามารถปฏิบัติตนเพื่อหลีกเลี่ยงการกลับเป็นซ้ำของโรคเมื่อกลับบ้าน

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ การประยุกต์ใช้อุปกรณ์ให้ก๊าซออกซิเจนระบบความเข้มข้นสูงทางจมูก ผ่านเครื่องทำความอุ่นชื้น (High flow nasal cannular ผ่าน heated humidifier)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยเด็กอายุเครื่องช่วยหายใจได้เร็ว
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยมีการระบายเสมหะได้ดี
๓. เพื่อลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ
๔. ผู้ป่วยที่ใช้อุปกรณ์ให้ก๊าซออกซิเจนระบบความเข้มข้นสูงทางจมูกผ่านเครื่องทำความอุ่นชื้นที่ประยุกต์ขึ้นไม่ได้รับอันตรายจากภาวะแทรกซ้อน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยระบบทางเดินหายใจ
๒. ลดอัตราการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ และลดจำนวนวันนอนโรงพยาบาล
๓. ลดค่าใช้จ่ายในการใช้อุปกรณ์ให้ก๊าซออกซิเจนระบบความเข้มข้นสูงทางจมูก (set high flow nasal cannular) ประมาณ ๕,๕๐๐ บาท/ชุด