



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติ
ปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก.
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.สุณัฐชา จันทร์คำ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 189)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 189)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
2	นางปิยะมาศ เถื่อนวงษ์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 199)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 199)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
3	น.ส.นพรัตน์ ทองปลิว	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 733)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 733)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 27 กันยายน พ.ศ. 2553

(นายสมภารดี คัมภีร์กุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวนพรัตน์ ทองปลิว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.733)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึงวันที่ 1 ก.ย. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2551 ถึงวันที่ 1 ก.ย. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึงวันที่ 1 ก.ย. 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511176246</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 90</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนพรัตน์ ทองปลิว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ รพต.733)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 12 วัน (ตั้งแต่วันที่ 20 มีนาคม 2552 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2552)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ 5 สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ภาวะมีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด(Pneumothorax)เป็นภาวะที่พบได้ไม่บ่อยนักในทารกแรกเกิด แต่เมื่อเกิดขึ้นแล้วจะมีอาการอย่างเฉียบพลันถ้าให้การรักษาไม่ทันท่วงที ทารกอาจเสียชีวิตได้ ดังนั้นพยาบาลซึ่งมีหน้าที่ดูแลทารกจึงต้องมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะมีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด ทั้งด้านพยาธิสภาพ อาการ อาการแสดง การดูแลรักษา ข้อวินิจฉัยและการพยาบาล ดังนั้นผู้ทำผลงานจึงทำผลงานเกี่ยวกับภาวะมีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพยาบาล เพื่อป้องกันมิให้เกิดภาวะแทรกซ้อนและเป็นอันตรายต่อชีวิตทารก

กรณีศึกษา

ผู้ป่วย เด็กชายไทย อายุแรกเกิด คลอดปกติ เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2552 เวลา 15.39 นาฬิกา น้ำหนักแรกเกิด 2,740 กรัม การประเมินค่าคะแนน แอปการ์ ที่ 1 นาที 9 คะแนน ประเมินซ้ำที่ 5 นาที 10 คะแนน พบ น้ำคร่ำมีสีเขียวปน มารดาอายุ 27 ปี ตั้งครรภ์ที่ 2 อายุครรภ์ 36 สัปดาห์ ครรภ์แรกคลอดครบกำหนด มีบุตรมีชีวิต 1 คน ไม่มีประวัติการแท้งบุตร ครรภ์นี้ฝากครรภ์ที่คลินิกแพทย์ 7 ครั้ง ผลเลือดปกติ

แรกคลอดทารกหายใจปกติ อัตราการหายใจ 48 ครั้ง/นาที หลังจากนั้น 2 ชั่วโมง มีหายใจหอบเหนื่อย มีการดิ่งรังของกล้ามเนื้อระหว่างซี่โครง อัตราการหายใจ 70 ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกาย 37 °C อัตราการเต้นของหัวใจ 160 ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด 80% รายงานกุมารแพทย์ให้ออกซิเจนแบบครอบศีรษะ 10 LPM. ตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอกพบมีภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอดด้านขวา เพิ่มออกซิเจนให้ทารกเป็น 15 LPM. หลังจากนั้น 3 ชั่วโมง ทารกมีหายใจหอบมากขึ้น อัตราการหายใจ 96 ครั้งต่อนาที ถ่ายภาพรังสีทรวงอกซ้ำ พบมีภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอดด้านขวามากขึ้น ปรีกษาแพทย์แผนกศัลยกรรม ทำการใส่สายยางเข้าไปในช่องเยื่อหุ้มปอดด้านขวาต่อสายยางลงขวาระบายลมและของเหลว

คาไว้เพื่อระบายลมออก หลังจากนั้น 4 วัน ทารกหายใจปกติไม่มีเหนื่อยหอบ ถ่ายภาพรังสีทรวงอกซ้ำไม่พบภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด กุมารแพทย์เอาสายยางออกจากช่องเยื่อหุ้มปอด อนุญาตให้ทารกนอนนมมารดาได้ หลังจากนั้นทารกนอนนมมารดาได้ดี ขณะดูไม่มีหายใจเหนื่อยหอบ ไม่มีการคั่งรั้งของกล้ามเนื้อช่วยหายใจ ไม่ต้องให้สารน้ำสารอาหารทางหลอดเลือดดำ หยุดให้ยาฉีดทั้งหมด แผลบริเวณเอาสายยางออกปิดสนิทและแห้งดีไม่มีบวมแดง แพทย์อนุญาตให้ทารกกลับบ้านได้ น้ำหนักก่อนกลับบ้าน 2,930 กรัม ทารกอยู่โรงพยาบาลรวม 12 วันและกุมารแพทย์นัดตรวจสุขภาพที่แผนกตรวจกุมารเวชกรรมหลังจากจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล 2 สัปดาห์ หลังกลับบ้าน ทารกอยู่โรงพยาบาลรวม 12 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ทารกได้รับการวินิจฉัยและช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนและอันตรายถึงชีวิต
2. มีการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานอื่น และแพทย์ต่างแผนกได้ถูกต้อง รวดเร็ว ชัดเจน ทำให้ทารกได้รับการช่วยเหลือชีวิตได้รวดเร็ว
3. บิดา มารดามีความรู้ความเข้าใจ เกี่ยวกับภาวะมีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอดและให้ความร่วมมือในการรักษาเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกันการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (Phlebitis)

ทารกแรกเกิดที่มีภาวะมีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอดในระยะแรกของชีวิต มักต้องได้รับยาทางหลอดเลือดดำ ต้องงดน้ำงดอาหารทางปาก และได้รับสารน้ำสารอาหารทางหลอดเลือดดำ (Parenteral Nutrition PN) ไปจนกว่าอาการจะดีขึ้น เนื่องจากหลอดเลือดของทารกแรกเกิดจะเปราะและแตกได้ง่าย ทำให้เกิดการรั่วซึมของสารละลาย (IV leakage) ออกจากหลอดเลือดดำส่วนปลายเข้าสู่เนื้อเยื่อบริเวณ คาหลอดเลือดสำหรับหลอดเลือด (angiocatheter) หรือเข็ม เป็นปัญหาที่พบบ่อยในทารกแรกเกิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งถ้าสารน้ำมีตัวผสมอยู่ด้วย จะทำให้เนื้อเยื่อและหลอดเลือดถูกทำลายได้ เป็นสาเหตุให้เกิดหลอดเลือดอักเสบ (Phlebitis) ทำให้เกิดการไหลเวียนเลือดไปเลี้ยงอวัยวะส่วนปลายได้ไม่ดี เกิดเนื้อเยื่อมีการตายเฉพาะส่วน (necrosis) ถ้ำกว้างและลึก อาจทำให้ผิวหนัง เส้นประสาท เส้นเอ็นถูกทำลาย ซึ่งเสี่ยงต่อความพิการอย่างถาวรได้ และยังทำให้ได้รับยาและสารน้ำสารอาหารไม่ถูกต้องตามแผนการรักษา ทำให้ทารกต้องอยู่โรงพยาบาลนานขึ้น ดังนั้นจึงจัดทำโครงการนี้ขึ้นเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีปัญหาภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด จำเป็นต้องได้รับยาและสารน้ำทางหลอดเลือดดำ เพื่อให้พยาบาลสามารถเพิ่มความปลอดภัยในการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำของทารก ป้องกันการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบ (Phlebitis)

ปัญหาการพยาบาลที่พบ

1. มีภาวะการแลกเปลี่ยนแก๊ซไม่มีประสิทธิภาพ
2. มีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด
3. มีโอกาสเกิดการติดเชื้อในร่างกาย
4. มีโอกาสได้รับสารน้ำ สารอาหารไม่เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย
5. มีโอกาสเกิดอันตรายจากอุณหภูมิร่างกายต่ำ
6. บิดา-มารดา มีความวิตกกังวล

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อป้องกันการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบหรือแก้ไขได้อย่างรวดเร็ว ในระยะแรก
2. เพื่อให้การดูแลทารกที่ได้รับการรักษาด้วยการให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ เป็นมาตรฐานเดียว
3. สามารถแก้ไขภาวะรั่วหรือซึมของสารละลายออกนอกเส้นเลือดได้ทันที่ เพื่อลดความรุนแรงจากภาวะแทรกซ้อนที่เฝ้าเกิดขึ้น
4. ทารกมีอัตราการเจริญเติบโตและการสะสมอาหาร เท่ากับอัตราการเติบโตของทารกที่อายุครรภ์เท่ากัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทารกได้รับความเจ็บปวดน้อยลง
2. ไม่เกิดการอักเสบของหลอดเลือดดำ
3. สามารถลดความรุนแรงของการเกิดหลอดเลือดดำอักเสบได้
4. ได้รับความไว้วางใจจากผู้ปกครองของทารก และนำชื่อเสียงมาสู่โรงพยาบาล