ประกาศสำนักการแพทย์

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (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

(นายสมบูรณ์ [illegible])

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุณัฐชา จันทร์คำ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต.189)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2547 ถึงวันที่ 1 ก.ย. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2551 ถึงวันที่ 1 ก.ย. 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2547 ถึงวันที่ 1 ก.ย. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511176237
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 90
3. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุณัฐชา จันทร์คำ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 189)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบาก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 19 วัน (ตั้งแต่วันที่ 8 - 26 กรกฎาคม พ.ศ. 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ภาวะหายใจลำบากหรือ อาร์ ดี เอส (Respiratory distress Syndrome : RDS) คือภาวะการขยายตัวของปอดไม่ดี จากการขาดสารลดแรงตึงผิวในถุงลมปอด ซึ่งพบมากและเป็นสาเหตุของการตายในทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีขนาดเหมาะสมกับอายุครรภ์หรือน้ำหนักน้อยกว่าอายุครรภ์

ภาวะนี้พบได้ทั่วโลกประมาณร้อยละ 0.5-1 ของการคลอดทั้งหมด น้ำหนัก 1,000 -1,500 กรัมพบมากที่สุด ในจำนวนนี้เป็นทารกแรกเกิดอายุครรภ์น้อยกว่า 24 สัปดาห์พบร้อยละ 80 อายุครรภ์ 28 สัปดาห์พบร้อยละ 70 อายุครรภ์ 32 สัปดาห์พบร้อยละ 25 และอายุครรภ์ 36 สัปดาห์พบน้อยกกว่าร้อยละ5 เป็นที่น่าสังเกตว่าทารกคลอดครบกำหนดจะไม่พบว่ามีภาวะนี้เลย

กรณีศึกษา

ผู้ป่วย เด็กชายไทย อายุแรกเกิด คลอดปกติ เมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2552 คลอดเวลา 13.29 นาฬิกา น้ำหนักแรกคลอด 2,030 กรัม คะแนนประเมินสภาพแรกคลอดนาทีแรก 8 คะแนน ประเมินซ้ำที่ 5 นาที 9 คะแนน มารดาอายุ 17 ปี อายุครรภ์ 33 สัปดาห์ ตั้งครรภ์แรก ไม่มีประวัติโรคประจำตัว มารดาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลตากสิน 5 ครั้ง ผลเลือดปกติ (Anti HIV = Negative,VDRL = Non reactive,HBsAg =Negative)

แรกคลอดทารกมีประวัติสายสะดือพันคอ 3 รอบ จากการตรวจร่างกายพบว่าผู้ป่วยหายใจไม่สม่ำเสมอมีหอบเหนื่อย มือกปุ๋ม ร้องคราง และมีปีกจมูกบาน วัดสัญญาณชีพพบว่าผู้ป่วยไม่มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย 37 องศาเซลเซียส (ค่าปกติ 36.8-37.2 องศาเซลเซียส) อัตราการเต้นของหัวใจ 168 ครั้งต่อนาที (ค่าปกติ 120-160 ครั้งต่อนาที) อัตราการหายใจ 70 ครั้งต่อนาที (ค่าปกติ 40-60 ครั้งต่อนาที) และความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด (O2 Sat) 85-95 เปอร์เซ็นต์ (ค่าปกติ 88-92 เปอร์เซ็นต์) กุมารแพทย์จึงให้ใช้เครื่องช่วยหายใจชนิดแรงดันบวก (Nasal CPAP) อยู่ 2 วัน (วันที่ 8-9 กรกฎาคม 2552) ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น

หายใจหอบเหนื่อยลดลง มีอกบุ๋มเล็กน้อย ไม่มีร้องคราง ไม่มีปีกจมูกบาน อัตราการเต้นของหัวใจ 140-160 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 40-60 ครั้งต่อนาที และความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด 95-98 เปอร์เซ็นต์ กุมารแพทย์จึงให้หย่าเครื่องช่วยหายใจชนิดแรงดันบวกแล้วให้ออกซิเจนเป็นเวลารวม 4 วัน(วันที่ 9-12 กรกฎาคม2552) แล้วผู้ป่วยหายใจสม่ำเสมอ ไม่มีหอบเหนื่อย ไม่มีอกบุ๋ม ไม่มีร้องคราง ไม่มีปีกจมูกบาน ตัวแดงดี ริมฝีปากแดงดี ดิ้นปกติ ร้องเสียงดัง ไม่มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย 37 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ136-156 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 40-54 ครั้งต่อนาทีและความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด 96-99 เปอร์เซ็นต์ รับนมทางสายยางให้อาหารได้ดี กุมารแพทย์จึงให้ย้ายไปดูแลต่อที่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดและทารกคลอดก่อนกำหนด ตั้งแต่วันที่ 12-26 กรกฎาคม 2552 ได้สอนมารดาในการให้นมบุตรจนผู้ป่วยสามารถดูดนมแม่ได้ดี พร้อมทั้งสอนการเลี้ยงดูบุตร และผู้ป่วยได้รับการตรวจการได้ยินของหูทั้งสองข้างผลปกติ กุมารแพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ 26 กรกฎาคม 2552 และได้นัดเพื่อมาติดตามอาการที่คลินิกเด็กดีอีก 1 เดือน ผู้ป่วยอยู่โรงพยาบาลรวม 19 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ทารกแรกเกิดได้รับการวินิจฉัยและช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนและป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากภาวะหายใจลำบาก
2. บิดามารดาของทารกแรกเกิดมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะหายใจลำบากและให้ความช่วยเหลือในการรักษาเพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การป้องกันภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำในทารกที่น้ำหนักตัวน้อย

ทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบากจะพบมากในทารกที่มีน้ำหนักตัวน้อย ซึ่งทารกที่มีน้ำหนักตัวน้อยนั้นจะมีโอกาสสูญเสียความร้อนออกจากร่างกายได้ง่าย จึงทำให้มีอุณหภูมิร่างกายต่ำได้ ถ้าอุณหภูมิร่างกายต่ำมากๆ จะส่งผลให้ทารกมีภาวะหายใจลำบากมากขึ้น ถ้าไม่ได้รับการแก้ไขที่เหมาะสมจะส่งผลให้ทารกเสียชีวิตได้ในอัตราสูง

ปัญหาการพยาบาลที่พบ

1. มีโอกาสเกิดอุณหภูมิร่างกายต่ำในทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อย
2. มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากอุณหภูมิร่างกายต่ำในทารกที่น้ำหนักตัวน้อย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำในทารกที่น้ำหนักตัวน้อย
2. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำในทารกที่น้ำหนักตัวน้อย
3. สามารถแก้ไขภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำได้ทันท่วงทีลดความรุนแรงจากภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น
4. เพื่อปรับปรุงแนวทางการปฏิบัติงานในการควบคุมอุณหภูมิทารก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ลดอัตราการเกิดอุณหภูมิร่างกายต่ำในทารกน้ำหนักตัวน้อย
2. ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการเกิดอุณหภูมิร่างกายต่ำ
3. เป็นแนวทางในการดูแลทารกที่มีอุณหภูมิร่างกายต่ำ
4. เพิ่มคุณภาพในการให้บริการทางการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
5. บุคลากรในหน่วยงานสามารถให้การดูแลทารกที่มีภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำได้อย่างถูกต้องและรวดเร็วขึ้น และปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน ทำให้เกิดทักษะและชำนาญในการปฏิบัติงาน