



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับ  
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง  
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	น.ส.จินดาวรรณ ช่วยขุน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๔๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	น.ส.ณัฐนิชา พริบไหว	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๒๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสามารถ ตันอริยกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัฐนิชา พรภิไหว  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

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>- พยาบาลศาสตร์บัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๖ ม.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๒ ก.ค. ๒๕๕๕)</p> <p>-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๒๔๖๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะขาดออกซิเจน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่องการพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะขาดออกซิเจน ทารกเพศชาย คลอดวันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๕๔ อายุครรภ์ ๓๗ สัปดาห์ น้ำหนักแรกเกิด ๒,๙๒๐ กรัม คะแนนแอฟการ์ที่ ๑ เท่ากับ ๒ โดยให้อัตราการเต้นของหัวใจ ๒ คะแนน คะแนนแอฟการ์ที่ ๕ เท่ากับ ๕ ให้อัตราการเต้นของหัวใจ ๒ คะแนน ให้การตอบสนองต่อสิ่งกระตุ้น ๑ คะแนน ให้สีผิว ๑ คะแนน และให้ความตึงตัวของกล้ามเนื้อ ๑ คะแนน คลอดโดยผ่าตัดออกทางหน้าท้องเนื่องจากอัตราการเต้นของหัวใจไม่สม่ำเสมอ แรกคลอดทารกไม่หายใจ แพทย์วินิจฉัยว่ามีภาวะขาดออกซิเจน จึงใส่ท่อหลอดคอและช่วยหายใจโดยใช้แรงดันบวก นำทารกไปรักษาต่อที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักทารกแรกเกิด แรกรับทารกตัวสีชมพู ปลายมือปลายเท้าคล้ำ อุณหภูมิกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๗๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๔๑/๒๗ มิลลิเมตรปรอท หายใจตามแรงดันบวก วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนทางผิวกิ่งหนึ่งเท่ากับ ๗๕ เปอร์เซ็นต์ ต่อท่อหลอดคอด้วยเครื่องช่วยหายใจชนิดมีแรงดันบวกอยู่ในทางเดินหายใจอย่างต่อเนื่อง ตรวจน้ำตาลในเลือดได้ ๓๕ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ได้รับสารน้ำ ๑๐% D/W ทางสายสวนหลอดเลือดดำ งดน้ำและอาหารทางปาก ให้อาโดปามีนรักษาภาวะความดันเลือดต่ำ ให้อาฟีโนบาร์บิทอลรักษาภาวะชักเกร็ง ให้อาปฏิชีวนะ แอมพิซิลินและเจนตามัยซิน เป็นเวลา ๕ วัน ให้เลือดรักษาภาวะซีด รักษาความอบอุ่นในตู้อบ หลังทารกใส่ท่อหลอดคอต่อกับวงจรเครื่องช่วยหายใจชนิดมีแรงดันบวกอยู่ในทางเดินหายใจอย่างต่อเนื่อง ๒ วัน สามารถเปลี่ยนมาให้ออกซิเจนทางกล่องครอบศีรษะ และลดเป็นสายให้ออกซิเจนทางจมูกได้ ยุติการใช้ออกซิเจนเมื่ออายุ ๔ วัน หลังยุติการใช้ ออกซิเจนทารกหายใจไม่หอบเหนื่อยไม่มีการตั้งรังของผนังทรวงอก วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนทางผิวกิ่งหนึ่งเท่ากับ ๙๘ เปอร์เซ็นต์ อายุ ๒ วันเริ่มให้นมมารดาทางสายสวนกระเพาะอาหาร สามารถย่อยนมได้ดี อายุ ๔ วันเริ่มดูดนมมารดา การดูดกลืนดีรับนมได้ดีจึงยุติการให้สารน้ำทางสายสวนหลอดเลือดดำ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ยุติการใช้ตู้อบ ทารกดูดกลืนนมมารดาได้ดี ปริมาณน้ำนมมารดาเพียงพอกับความต้องการของทารก มารดาสามารถดูแลและสังเกตอาการผิดปกติของทารกได้ อายุ ๙ วัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน ได้วันที่ ๒๕ มกราคม ๒๕๕๔ ทารกน้ำหนัก ๒,๘๔๐ กรัม ได้รับการฉีดวัคซีนก่อนกลับบ้าน ได้รับการตรวจสมองด้วยคลื่นความถี่สูง ผลการตรวจปกติ แพทย์นัดตรวจสุขภาพหลังจำหน่าย วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๔ ที่คลินิกตรวจสุขภาพเด็ก รวมเวลาที่ได้ให้การพยาบาลศึกษาติดตามและประเมินผลการพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะขาดออกซิเจน เป็นเวลา ๙ วัน เยี่ยมทั้งหมด ๖ ครั้ง ในระหว่างที่รับผู้ป่วยไว้ในความดูแลพบว่าผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาลทั้งหมด ๙ ปัญหา ดังนี้

๑. การหายใจไม่มีประสิทธิภาพ เนื่องจากมีภาวะขาดออกซิเจนแรกเกิด

๒. ทารกมีความดันโลหิตต่ำ เนื่องจากมีภาวะขาดออกซิเจนแรกเกิด
๓. มีโอกาสเกิดอันตรายจากภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ
๔. ทารกไม่สามารถควบคุมอุณหภูมิร่างกายได้ เนื่องจากเป็นทารกคลอดก่อนกำหนดที่มีระบบ ควบคุมอุณหภูมิร่างกายยังเจริญไม่สมบูรณ์
๕. ทารกมีโอกาสเกิดการติดเชื้อในร่างกาย เนื่องจากภูมิคุ้มกันยังเจริญไม่เต็มที่
๖. มีโอกาสเกิดอันตรายจากภาวะชักเกร็ง เนื่องจากขาดออกซิเจนแรกเกิด
๗. เนื้อเยื่อร่างกายได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอ เนื่องจากมีภาวะซีด
๘. มีโอกาสเกิดภาวะขาดสารน้ำสารอาหารและอิเล็กโทรลัยต์ไม่สมดุล เนื่องจากมีภาวะขาดออกซิเจนแรกเกิดต้องงดน้ำและอาหารทางปาก
๙. บิดามารดามีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของบุตร

ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย บิดามารดาเข้าใจและคลายความวิตกกังวล มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยเมื่อกลับบ้าน สามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้อย่างถูกต้อง และมาตรวจตามนัดของแพทย์

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทราบถึงแนวทางการดูแลทารกแรกเกิดที่มีภาวะขาดออกซิเจน
๒. ทราบถึงปัญหาทางการพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะขาดออกซิเจน สามารถนำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วยรายอื่นได้
๓. เพิ่มพูนความรู้แก่ผู้ศึกษา

#### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการ: การเยี่ยมบ้านผ่านสายห่วงใยดุจญาติ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อระดับประคองจิตใจมารดาและประเมินภาวะสุขภาพของผู้ป่วยหลังจำหน่าย
๒. เพื่อประเมินคุณภาพการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย
๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการทางด้านการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย

เป้าหมาย

ลดอัตราการกลับเข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ญาติหรือผู้ดูแลสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังจำหน่าย
๒. ลดอัตราการกลับมารับการรักษาในโรงพยาบาล
๓. ความพึงพอใจในการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลของบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล