




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้
หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนด
ตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางดวงจันทร์ เกียรติบุรณกุล	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๗๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๗๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์
๒	น.ส.จิตรา โลมรัตน์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๐๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๐๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๕๑


(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางดวงจันทร์ เกียรติบูรณกุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 175)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย. 2548 ถึง วันที่ 28 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย. 2552 ถึง วันที่ 28 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มิ.ย. 2548 ถึง วันที่ 28 มิ.ย. 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4711179462</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ82.....</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางดวงจันทร์ เกียรติบุรณกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 175)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะbilirubin ในเลือดสูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 4 วัน (ตั้งแต่วันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2553 ถึง วันที่ 28 มิถุนายน พ.ศ. 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ เป็นประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ทารกเพศชาย รับไว้ในโรงพยาบาลตั้งแต่แรกเกิดตลอด วันที่ 25 มิถุนายน 2553 เวลา 16.47 น. น้ำหนัก 3,100 กรัม ลำตัวยาว 51 เซนติเมตร รอบศีรษะ 34.5 เซนติเมตร รอบอก 34 เซนติเมตร มารดาอายุ 25 ปี เป็นการตั้งครรภ์ครั้งแรก อายุครรภ์ 40 สัปดาห์ ขณะตั้งครรภ์ไม่มีภาวะแทรกซ้อน มารดามีหมู่เลือด B Rh Positive คลอดโดยการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้องเนื่องจากมีภาวะอุ้งเชิงกรานแคบผิดปกติ คะแนนแอฟการ์ดที่ 1 นาทีแรกหลังคลอด 9 คะแนน 5 นาทีแรกหลังคลอด 10 คะแนน ทารกมีการเคลื่อนไหวดี ร้องเสียงดังเมื่อกระตุ้น สีผิวแดงดี ส่วนศีรษะ ใบหน้า ลำคอ แขนขาปกติ ทารกสามารถจับแขนขาได้ดี ไม่มีอาการซึม อุณหภูมิร่างกาย 36.7 องศาเซลเซียสวัดทางทวารหนัก อัตราการเต้นของหัวใจ 152 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 52 ครั้งต่อนาที ใ้ได้รับวิตามินเค 1 มิลลิกรัมฉีดเข้ากล้ามเนื้อที่ต้นขาด้านซ้าย วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี 0.5 มิลลิลิตรฉีดเข้ากล้ามเนื้อที่ต้นขาด้านขวาและวัคซีนป้องกันวัณโรคฉีดเข้าใต้ผิวหนังที่ต้นแขนซ้ายซ้าย ดูแลทำความสะอาดร่างกายแล้วนำทารกไปดูคนนมมารดา ทารกดูคนนมมารดาได้ไม่ดีเท่าที่ควร เนื่องจากหัวนมมารดาค่อนข้างสั้น คือหัวนมยื่นน้อยกว่า 0.5 เซนติเมตร วัดจากลานนม ทารกมีพังผืดใต้ลิ้น จึงอมหัวนมมารดาได้ไม่ถึงลานนม ให้คำแนะนำมารดาเรื่องการให้นมบุตรรวมทั้งการสอนการจัดท่าให้นม ส่งปรึกษาแม่ นมเพื่อแก้ไขปัญหาเรื่องหัวนมสั้น รายงานให้กุมารแพทย์รับทราบว่ามีพังผืดใต้ลิ้น ได้รับการแก้ไขโดยการตัดพังผืดใต้ลิ้นเพื่อให้ทารกสามารถดูคนนมมารดาได้อย่างมีประสิทธิภาพ เมื่อทารกอายุได้ 36 ชั่วโมง พยาบาลสังเกตเห็นว่าทารกมีอาการตัวเหลืองบริเวณใบหน้า ตา และลำตัว แต่ร้องเสียงดังดี ดูคนมได้ดียังมีถ่ายอุจจาระเป็นขี้เทา ปัสสาวะสีเหลืองเข้ม จึงรายงานกุมารแพทย์ให้ทราบ แพทย์มาตรวจร่างกายจึงให้เจาะเลือดตรวจพบว่ามีค่า bilirubin ได้ 13.6 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์(ค่าปกติ 11 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์) สีมาโตคริต 63 เปอร์เซ็นต์และมีภาวะพร่องเอนไซม์ G6PD แพทย์ให้การรักษาโดยการส่องไฟร่วมกับ

การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ 5%DN/5 500 มิลลิลิตร อัตราการไหล 7 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ขณะรักษาด้วยการส่องไฟ ได้ให้การพยาบาลอย่างสอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วย เช่นการวัดสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง ตรวจสอบหลอดเลือดไฟให้อยู่ในสภาพที่ใช้งานได้อยู่เสมอ นำทารกเข้าส่องไฟอย่างสม่ำเสมอ กระตุ้นให้มารดาให้นมบุตรอย่างมีประสิทธิภาพ ดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำอย่างถูกต้องตามแผนการรักษา ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ วัดระดับค่าบิลิรูบินและค่าฮีมาโตคริตเป็นระยะๆ จนกระทั่งทารกไม่มีอาการตัวเหลือง ระดับบิลิรูบินอยู่ในเกณฑ์ปกติ แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ 28 มิถุนายน 2553

สัญญาณชีพก่อนพ้นการดูแล อุณหภูมิร่างกายวัดทางทวารหนัก 37 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 146 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 46 ครั้งต่อนาที ฮีมาโตคริต 47 เปอร์เซ็นต์ บิลิรูบิน 9.7 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ น้ำหนักตัว 3,200 กรัม ได้รับการรักษาโดยการส่องไฟเป็นเวลา 2 วัน รวมระยะเวลาที่นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา 4 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เพิ่มคุณภาพการให้การพยาบาลแก่ทารกแรกเกิดที่มีภาวะบิลิรูบินในเลือดสูงลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการส่องไฟ
2. ลดระยะเวลาในการอยู่โรงพยาบาลของทารกแรกเกิดที่มีภาวะบิลิรูบินในเลือดสูง
3. เป็นการพัฒนาบริการโดยการให้บิดามารดามีส่วนร่วมในการดูแลทารกตั้งแต่แรกคลอด เน้นเรื่องนมมารดา เป็นการสร้างสายสัมพันธ์ทางด้านจิตใจ ช่วยให้ทารกมีภาวะสุขภาพที่แข็งแรง มีการเจริญเติบโตและการพัฒนาตามวัย

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ป้ายยาเดิม

ป้ายยาเดิมเดือนความจำเพื่อลดการลืมกินยาเดิมของผู้ป่วยเมื่อจำหน่ายจากโรงพยาบาล
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อลดค่าใช้จ่ายค่ายารักษาของผู้ป่วย ไม่เหลือยาค้างค้ำที่หอผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อลดค่ายาและการจ่ายยาเกินความจำเป็นเมื่อผู้ป่วยกลับบ้าน
2. สามารถใช้ยาแก่ผู้ป่วยได้ประโยชน์สูงสุดไม่หมดอายุไปโดยเปล่าประโยชน์
3. ไม่เหลือยาค้างค้ำที่หอผู้ป่วย