



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสุกัญญา เจือจันอัด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๙๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	น.ส.สุพัฒน์ ลามคำ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๔๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๔๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๓	น.ส.อัญชิภา ภาชี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๔๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสามารถ ตันอริกุล)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศุภัญญา เจือจันอัด
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๙๑)

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 ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๔ ก.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๔ ก.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๔ ก.ย. ๒๕๕๕)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๔๐๘</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศุภัญญา เจือจันอัด

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๙๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ภาวะมีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด (Pneumothorax) เป็นภาวะที่พบได้ไม่บ่อยนักในทารกแรกเกิด แต่เมื่อเกิดขึ้นแล้วจะมีอาการอย่างเฉียบพลัน ถ้าให้การรักษาไม่ทันท่วงที ทารกอาจเสียชีวิตได้ ดังนั้นพยาบาลซึ่งมีหน้าที่ดูแลทารกจึงต้องมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะมีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด ทั้งทางด้านพยาธิสภาพ อาการ อาการแสดง การดูแลรักษา ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ดังนั้นผู้ทำผลงานจึงทำผลงานเกี่ยวกับภาวะมีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด เพื่อนำไปเป็นแนวทางในการพยาบาล เพื่อป้องกันมิให้เกิดภาวะแทรกซ้อน และเป็นอันตรายต่อชีวิตทารก

กรณีศึกษา

ผู้ป่วย เด็กชายไทย อายุแรกเกิด คลอดโดยการผ่าคลอดเมื่อวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๕๔ เวลา ๐๖.๑๙ นาฬิกา น้ำหนักแรกคลอด ๒,๖๖๐ กรัม การประเมินค่าคะแนน แอปการ์ ที่ ๑ นาที ๓ คะแนน ประเมินซ้ำที่ ๕ นาที ๗ คะแนน และที่ ๑๐ นาที ๙ คะแนน ประวัติมารดา อายุ ๓๒ ปี ตั้งครรภ์ที่ ๓ อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ครรภ์แรกคลอดครบกำหนด มีบุตรมีชีวิต ๒ คน ไม่มีประวัติการแท้งบุตร ครรภ์นี้ ผ่าครรภ์ที่ โรงพยาบาล บางปะกอก ๒ รวม ๓ ครั้ง ผลเลือดปกติ

แรกคลอดทารกมีประวัติสุขภาพดี แข็งแรงคลอดไม่หายใจเขียวคล้ำทั้งตัว แพทย์พิจารณาใส่ท่อหลอดลมคอ และดูดเสมหะได้เสมหะปนซีเทาปริมาณมาก และช่วยหายใจด้วยออกซิเจน ๑๐๐% นาน ๒ นาที ทารกตัวแดงแต่ยังมีหายใจหอบเหนื่อย มีการตั้งรังของกล้ามเนื้อระหว่างซี่โครง อัตราการหายใจ ๘๐ ครั้ง/นาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๕๘ ครั้ง/นาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด ๘๐ % ทารกใส่ท่อหลอดลมคอและใช้เครื่องช่วยหายใจ ตรวจภาพถ่ายรังสีทรวงอกพบมีภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอดด้านขวา หลังจากนั้น ๒ ชั่วโมง ทารกมีอาการหายใจหอบมากขึ้น อัตราการหายใจ ๙๐ ครั้ง/นาที ถ่ายภาพรังสีทรวงอกซ้ำพบว่าภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอดด้านขวาเพิ่มขึ้น พริกกุมารแพทย์ ทำการใส่สายยางเข้าไปในช่องเยื่อหุ้มปอดด้านขวา ต่อสายยางลงขวดระบายลมและของเหลวคว่ำไว้ เพื่อระบายลมออก หลังจากนั้น ๕ วัน ทารกหายใจดี ไม่มีอาการหอบเหนื่อย ถ่ายภาพรังสีทรวงอก ไม่พบภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอดกุมารแพทย์เอาสายยางระบายลมในช่องเยื่อหุ้มปอดออก และทารกสามารถหย่าเครื่องช่วยหายใจได้ หลังจากหย่าเครื่องช่วยหายใจ ทารกหายใจไม่หอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๕๐ ครั้ง/นาที กุมารแพทย์อนุญาตให้ทารกดูดนมมารดาได้ และทารกสามารถดูดนมมารดาได้ดีขณะดูดนมไม่มีอาการหายใจเหนื่อยหอบ ไม่มีการตั้งรังของกล้ามเนื้อช่วยหายใจ ไม่ต้องให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ หยุดให้ยาฉีดทั้งหมด แผลบริเวณที่เอาสายยางออกปิดสนิท แห้งดี ไม่มีบวมแดง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ และนัดทารกมาติดตามอาการต่อที่คลินิกเด็กดี ๒ สัปดาห์ น้ำหนักก่อนกลับบ้าน ๓,๐๔๐ กรัม ทารกอยู่โรงพยาบาล รวม ๑๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทารกแรกเกิดได้รับการวินิจฉัยและช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนและเกิดอันตรายถึงชีวิต จากการมีภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด
๒. ทารกได้รับการช่วยชีวิตได้รวดเร็ว จากการติดต่อประสานงานกับหน่วยงานอื่น และแพทย์ต่างแผนกได้ถูกต้อง รวดเร็ว ชัดเจน
๓. บิดา-มารดา มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะมีลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด และให้ความร่วมมือในการรักษาเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพในการป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอ (Endotracheal tube) ในทารกแรกเกิด

ทารกแรกเกิดที่มีภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด จะมีอาการหายใจหอบ พบการดิ่งรั้งของทรวงอก เขียวที่รอบปากและบริเวณเล็บ ถ้าไม่ได้รับการรักษาตั้งแต่ระยะแรก อาจเกิดระบบการหายใจล้มเหลวและมีภาวะความดันเลือดในปอดสูงตามมา ต้องให้การรักษาโดยใส่ท่อหลอดลมคอและจำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจ ปัญหาท่อหลอดลมคอเลื่อนหลุดโดยไม่ได้ตั้งใจเป็นปัญหาที่พบบ่อย ทำให้เกิดอันตรายถึงชีวิตได้ โดยเฉพาะในผู้ป่วยเด็ก การใส่ท่อหลอดลมคอก็ยังทำให้เกิดอันตรายต่อทางเดินหายใจส่วนบน เช่น Subglottic Stenosis และอาจเป็นอันตรายถึงชีวิต ดังนั้นการดูแลผู้ป่วยไม่ให้ท่อหลอดลมคอเลื่อนหลุด จึงมีความสำคัญมาก ช่วยลดอัตราการตายและความพิการได้ จึงได้มีแนวคิดในการพัฒนา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีปัญหาการหายใจลำบากจากการมีภาวะลมรั่วในช่องเยื่อหุ้มปอด ที่จำเป็นต้องใช้เครื่องช่วยหายใจและเพื่อให้การพยาบาลเป็นไปตามแผนการพยาบาลในทางเดียวกัน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันการเลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอ
๒. เพื่อเป็นแนวทางเดียวกันในการยึดตรึงท่อหลอดลมคอ
๓. เพื่อเป็นแนวทางเดียวกันในการให้การพยาบาลทารกแรกเกิดที่ใส่ท่อหลอดลมคอและใช้เครื่องช่วยหายใจ
๔. เพื่อเป็นแนวทางเดียวกันในการบันทึกข้อมูลการเลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคอ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรให้ความสำคัญในการผูกยึดตรึงท่อหลอดลมคออย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ทำให้บุคลากรมีแนวทางในการผูกยึดตรึงท่อหลอดลมคอ เป็นไปในแนวทางเดียวกัน
๓. ทำให้บุคลากรมีแนวทางการพยาบาลทารกแรกเกิดที่ใส่ท่อหลอดลมคอและให้เครื่องช่วยหายใจ เป็นไปอย่างต่อเนื่องและในแนวทางเดียวกัน
๔. ทำให้บุคลากรมีแนวทางในการบันทึกข้อมูลการเลื่อนหลุดของท่อหลอดลมคออย่างชัดเจนและเป็นไปอย่างต่อเนื่องในแนวทางเดียวกัน