



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวศิริพร ปักเขมมายัง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิริพร ปักเขมมายัง
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๑) - ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๑) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๒ ต.ค. ๒๕๖๑) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๙๖
๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๖
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิริพร ปักเขมาลัย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกกลุ่มอาการสูดสำลักซีเทา

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึง ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ทารกแรกเกิดเพศชาย อายุ ๔ ชั่วโมง รับมาจากห้องคลอด โดยมีประวัติมารดาตั้งครรภ์ที่ ๓ ปัจจุบันอายุครรภ์ ๓๙ สัปดาห์ ๕ วัน จากวันขาดประจำเดือนและการตรวจอัลตราซาวด์ ๓๙ สัปดาห์ ๕ วัน ผากครรภ์ที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ จำนวน ๑๓ ครั้ง เริ่มผากครรภ์เมื่ออายุครรภ์ ๘ สัปดาห์ ๓ วัน ผลการตรวจเลือดขณะผากครรภ์ปกติดี มารดามาโรงพยาบาลด้วยอาการเจ็บครรภ์ เมื่อวันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๐๗.๓๕ นาฬิกา แรกรับตรวจภายในพบปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางปากมดลูกร้อยละ ๕๐ ระดับส่วนน้ำ -๑ เป็นศีรษะ ไม่มีน้ำเดิน ผนังคร่ำยังอยู่ เวลา ๑๑.๒๐ นาฬิกา ผนังคร่ำแตก ลักษณะเป็นซีเทา มารดาคลอดโดยวิธีการคลอดปกติทางช่องคลอด วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๓.๑๗ นาฬิกา ทารกน้ำหนักแรกเกิด ๓,๒๖๐ กรัม คะแนน Apgar นาทีที่ ๑=๙ คะแนน (หักสีผิว ๑ คะแนน) และนาทีที่ ๕=๑๐ คะแนน ดูดเสมหะได้ซีเทา จำนวน ๕ มิลลิลิตร สัญญาณชีพแรกเกิด อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ห่อตัวได้เครื่องให้ความอบอุ่นโดยการแผ่รังสี นาน ๓๐ นาที อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๔ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๖๖ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดร้อยละ ๙๗ ต่อมาพบว่าทารกหายใจเร็วขึ้น อัตราการหายใจอยู่ในช่วงระหว่าง ๖๘-๘๐ ครั้งต่อนาที ให้ออกซิเจนทางกล่องครอบศีรษะ อัตราการไหลของออกซิเจน ๕ ลิตรต่อนาที และรายงานกุมารแพทย์ให้ย้ายไปหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรมห้องทารกแรกเกิดวิกฤต

แรกรับจากห้องคลอด เวลา ๑๗.๒๐ นาฬิกา เคลื่อนย้ายผู้ป่วยโดยอุ้งมือพร้อมออกซิเจนทางกล่องครอบศีรษะ อัตราการไหลของออกซิเจน ๕ ลิตรต่อนาที อาการแรกเริ่มรู้สึกตัวดี ดิ้นดี ร้องดัง ริมฝีปากแดง สีผิวแดง ปลายมือ-ปลายเท้าแดง หายใจเร็วไม่สม่ำเสมอ มีการตั้งรังของกล้ามเนื้อบริเวณทรวงอกเล็กน้อย ไม่มีปฏิกิริยาตอบสนอง ตรวจร่างกายทั่วไปปกติ ฟังเสียงลมที่ปอดทั้งสองข้างมีเสียงกรอบแกรบ (Crepitation) สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๒๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๗๖/๓๗ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดร้อยละ ๙๙ ถ่ายภาพรังสีทรวงอกพบปอดขยายมาก แพทย์วินิจฉัยว่าทารกมีภาวะสูดสำลักซีเทา (Meconium Aspiration Syndrome) ส่งตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการโดยส่งเพาะเชื้อและการตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์พบจำนวนเม็ดเลือดขาว ๒๘,๑๖๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร ความเข้มข้นของเลือด ๕๑.๒ เปอร์เซ็นต์ ค่าเกล็ดเลือด ๒๗๑,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์ นิวโทรฟิล ๔๗.๔ เปอร์เซ็นต์ ลิมโฟไซต์ ๔๕.๕ เปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้การรักษาโดยให้ยาปฏิชีวนะ Ampicillin ๑๖๕ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ทุก ๑๒ ชั่วโมง และ Gentamicin ๑๓ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ทุก ๒๔ ชั่วโมง ให้งดน้ำงดนม ใส่น้ำผ่านทางสายยางทางปากลงกระเพาะอาหาร ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๑๐% D/W ๕๐๐ มิลลิลิตรอัตราการไหล ๙ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้การพยาบาลโดยจัดทารกนอนในตู้อบปรับอุณหภูมิอัตโนมัติ ดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง โดยการจัดท่าเคาะปอด ดูดเสมหะ จัดท่านอนศีรษะสูง ๑๕-๓๐ องศา และดูแลให้ได้รับสารน้ำตามแผนการรักษา วัตถุประสงค์ทุก ๑ ชั่วโมง

๑ วันต่อมาผู้ป่วยหายใจเริ่มดีขึ้น ไม่มีการตั้งร้งของกล้ามเนื้อบริเวณทรวงอก อัตราการหายใจอยู่ระหว่าง ๕๒-๗๖ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดอยู่ระหว่างร้อยละ ๙๘-๑๐๐ แพทย์ให้ปรับลดออกซิเจนได้ และเริ่มให้นม ๑๕-๒๐ มิลลิลิตรทุก ๓ ชั่วโมงทางสายยาง รับประทานได้ ไม่มีท้องอืด จึงงดให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ วันที่ ๒-๓ ผู้ป่วยหายใจดีขึ้น ไม่มีการตั้งร้งของกล้ามเนื้อบริเวณทรวงอก อัตราการหายใจอยู่ระหว่าง ๕๒-๖๔ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดอยู่ระหว่างร้อยละ ๙๖-๙๙ แพทย์ให้เปลี่ยนเป็นออกซิเจนในตู้ อัตราการไหลของออกซิเจน ๑๐ ลิตรต่อนาที เพิ่มปริมาณนม ๓๐-๔๐ มิลลิลิตรทุก ๓ ชั่วโมงทางปาก และเพิ่มปริมาณขึ้นจนถึง ๖๐ มิลลิลิตรทุก ๓ ชั่วโมง ดูกลิ้นได้ดี วันที่ ๕ ผู้ป่วยสามารถหายใจได้เองโดยไม่ต้องใช้ออกซิเจน อัตราการหายใจอยู่ระหว่าง ๕๐-๖๖ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดอยู่ระหว่างร้อยละ ๙๘-๑๐๐ ขณะนอนพักที่ หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ห้องทารกแรกเกิดวิกฤต มารดามาเยี่ยมบุตรทุกวัน ได้ฝึกดูนมจากเต้า นำนมมารดาคาไหลดี วันที่ ๖ นำทารกนอนในรถเด็ก ให้มารดามาฝึกเลี้ยงบุตร สอนมารดาดูแลบุตร เช่น การอาบน้ำ เช็ดตา เช็ดสะดือ การอุ้ม ห่อตัวเด็ก การเช็ดทำความสะอาดหลังขั้วถ่าย และการจัดทำให้นมบุตร เป็นต้น รวมถึงการแนะนำให้นมบุตรอย่างน้อย ๖ เดือน แนะนำเรื่องการรับวัคซีน, อาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ เช่น มีไข้ หายใจเหนื่อย ซึม ไม่ดูคนม เป็นต้น การมาตรวจตามนัดและการส่งเสริมพัฒนาการ

ภายหลังการรักษาที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม ห้องทารกแรกเกิดวิกฤต ๘ วัน ผู้ป่วยสัญญาณชีพปกติ ไม่มีหายใจ หอบเหนื่อย ผลเพาะเชื้อปกติ ยาปฏิชีวนะครบ ๗ วัน ดูคนมมารดาได้ดี ไม่มีตัวเหลือง มารดาสามารถดูแลบุตรได้ดี มีความมั่นใจและเข้าใจในการดูแลบุตรมากขึ้น แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน วันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๑.๐๐ นาฬิกา

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการระบายเสมหะโดยการจัดทำเคาะปอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อช่วยให้สามารถระบายเสมหะได้ดีมากขึ้น
๒. เพื่อเป็นแนวทางให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถจัดทำเคาะปอดให้ผู้ป่วยได้ถูกต้องและปลอดภัยกับผู้ป่วย
๓. เพื่อลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยระบายเสมหะได้ดีขึ้น
๒. ผู้ปฏิบัติงานสามารถจัดทำเคาะปอดให้ผู้ป่วยได้ถูกต้องและมีประสิทธิภาพ