



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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 มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวจิรัชยา นิลดง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวจุฬารัตน์ อุตสาห์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางสาวอังศุมาลิน सानงาม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๖๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๖๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอังศุมาลิน สานงาม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๖๖)

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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๖๔๔๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้เข้ารับการประเมิน นางสาวอริยาธิป ลานงาม

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน ทักษะวิชาชีพชำนาญการด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๖๖๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะมีลมในช่องเยื่อหุ้มปอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ - ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ครึ่งนี้ดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

การมีส่วนในการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ทารกเพศหญิง คลอดเมื่อวันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๓๑ น. เลขที่ภายนอก ๒๐๒๙๔/๕๙ เลขที่ภายใน ๖๖๖๘/๕๙ คลอดโดยผ่าหน้าตัดออกทางหน้าท้อง มารดาตั้งครรภ์ครั้งนี้เป็นครรภ์แรก ทารกApgar score ๘.๑๐ ในนาทีที่ ๑.๕ ตามลำดับ น้ำหนักแรกเกิด ๓.๖๘๐ กรัม ความยาว ๔๒ เซนติเมตร กุมารแพทย์ ประเมินอายุครรภ์ได้ ๓๑ สัปดาห์ แรกได้รับจากห้องคลอดเวลา ๑๓.๕๕ น. ทารกมีอาการร้องคราง หายใจอึกขู่ม และหายใจเร็วขึ้น ๒๒ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือด ๘๗ % การพยาบาลที่ให้ทันที หลังรับทารกคือให้ทารกนอนหงายภายใต้เครื่องให้ความอบอุ่นแบบแม่รังสี โดยจัดศีรษะอยู่ต่ำกว่าลำตัวเล็กน้อย เพื่อให้เสมหะระบายได้ดี ใช้ผ้าห่มใต้ลำคอและไหล่สูงประมาณ ๑ นิ้วเพื่อให้ช่องทางเดินหายใจตรง ติดอุปกรณ์ วัดอุณหภูมิ (Probe) ขอบเครื่องให้ความอบอุ่นแบบแม่รังสีบริเวณหน้าท้องบน ทารกมีอาการหายใจเร็วมากขึ้น ๓๐-๔๐ ครั้งต่อนาที แพทย์จึงได้พิจารณาใส่หลอดเสียบรูจมูก (Nasal Prongs) และเครื่องช่วยหายใจวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ทารกมีค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดลดลงต่ำลง ๘๐-๘๒% ร่วมกับผลค่า คาร์บอนไดออกไซด์ (PCO๒) ในเลือดเท่ากับ ๖๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์จึงพิจารณาใส่ท่อช่วยหายใจและ เครื่องช่วยหายใจ วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ทารกมีค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือดลดลงต่ำลงเหลือ ๕๐-๗๕% ร่วมกับภาวะง่ายรังสีทรวงอกขออาหารทพบว่ามีลมในช่องเยื่อหุ้มปอดข้างซ้ายและขวาตามลำดับ แพทย์จึงพิจารณาเจาะบอลลูมใส่ท่อเพื่อเป็นการระบายทรวงอก (Intercostal drainage: ICD) และวินิจฉัยว่าทารกมีภาวะมีลมในช่องเยื่อหุ้มปอดกับ ๒ ข้าง ปัญหาทางการพยาบาลตามความต้องการในการพยาบาลนี้คือการ แรกเกิด คือการขาดออกซิเจนไม่เพียงพอหรือภาวะ ทารกมีการควบคุมอุณหภูมิร่างกายไม่มีประสิทธิภาพ ทารกมีการ สูดกลับไปที่ประสิทธิภาพ ทารกเสี่ยงต่อการได้รับสารน้ำสารอาหารไม่เพียงพอ ทารกเสี่ยงต่อการติดเชื้อ เนื่องจากมีท่อช่วยหายใจในร่างกาย และบิดมารดามีความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการและการดูแลทารก การดำเนินการพยาบาลและการดูแลทารกและบิดมารดาและปัญหาทางการพยาบาลตามความต้องการของทารก ให้การพยาบาลได้แก่ให้การ ได้รับออกซิเจนที่เพียงพอ การรับสารน้ำสารอาหารโดยมีการดูแลการระบายทรวงอกให้มีประสิทธิภาพ ให้ทารก ได้รับสารน้ำสารอาหารเพียงพอเมื่อกรดได้รับยา ผู้ซึ่งยังคงแผนการรับยา ให้การพยาบาลแก่บิดมารดา ควบคุม อุณหภูมิของทารกให้อยู่ในเกณฑ์ปกติ ให้ทารกได้รับโภชนาการที่เหมาะสม ให้คำแนะนำและความรู้ในการ ดูแลทารก และให้ความรู้ความเป็นมาของโรค การป้องกันการดูแลทารก ทารกได้รับผลการลดอัตราการระบายทรวงอก

และสามารถพอใจได้เป็นอย่างดีมีประสิทธิภาพ ทารกดูดีไม่มีมารดาได้ดี ไม่มีอาเจียน หยุดการให้นมทันทีขณะตามแผนการรักษา ทารกได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสโรทและวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบ บี เข็มที่ ๑ ตามแผนการกำหนดของทารกกลับบ้านโดยแพทย์ที่ปรึกษาแนะนำและติดตามประเมินผลความรู้ในการดูแลทารกของบิดาและมารดา ได้แก่ ภาวะที่ทารกได้รับ การตรวจและมารับวัคซีนตามนัด การดูแลทารกทั่วไป เช่น การอาบน้ำ การเช็ดตา และการใส่ละออง การให้นมและอาหารเสริมตามวัย การสังเกตอาการผิดปกติของทารกที่อาจพบแพทย์ก่อนวันนัด ทารกได้รับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลครบถ้วนเป็นเวลา ๑๗ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทารกที่มีภาวะมีลมในช่องเยื่อหุ้มปอดได้รับการดูแลรักษา ให้การพยาบาลที่ถูกต้องอย่างมีประสิทธิภาพและให้การพยาบาลครอบคลุมไปถึงบิดา มารดา ครอบครัวของทารกให้สามารถดูแลทารกได้อย่างถูกต้อง
๒. สามารถติดตามอาการและอาการแสดง ประเมินผลการเปลี่ยนแปลงของทารกที่มีภาวะมีลมในช่องเยื่อหุ้มปอดได้อย่างมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น
๓. เพื่อเป็นประโยชน์ต่อบุคลากรทางการพยาบาลใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลและให้การพยาบาลทารกที่มีภาวะมีลมในช่องเยื่อหุ้มปอด
๔. เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้จัดทำในการเพิ่มพูนความรู้ และทักษะเกี่ยวกับการพยาบาลทารกที่มีภาวะมีลมในช่องเยื่อหุ้มปอด
๕. เพื่อเป็นแนวทางการประกอบการนิเทศงานของบุคลากรพยาบาล เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ การจัดทำคู่มือการระบายนุคการระบายทรวงอกและการดูแลตัวผู้ป่วยหลังคลอดหรือเข้าหทัย

๑. เพื่อให้พยาบาลสามารถระบายนุคการระบายทรวงอกได้อย่างถูกต้อง
 ๒. เพื่อให้ทารกได้รับความปลอดภัยจากการใส่ท่อการระบายทรวงอก
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. ทารกได้รับการใส่ท่อการระบาย ทรวงอกอย่างปลอดภัย
 ๒. เพื่อให้ทารกได้รับ ความปลอดภัยจากการใส่ท่อการระบายทรวงอก