




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางจิรวดี ปัทมาพงษ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๗๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒


(นายสุกิจ ศรีพิทยวรรณ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางจิราวดี ปัทมาพงษ์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑.การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ ธ.ค. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๖๘๒๘๐
๒.การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓.อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางจิรวาดิ ปัทมาพงษ์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะขาดออกซิเจนแรกคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑ ถึง ๒๒ กันยายน ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๗๕)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

ดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาทารกเพศชาย อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ มารดาสัญชาติพม่า เชื้อชาติพม่า อายุ ๔๐ ปี ตั้งครรภ์ที่ ๔ ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลตากสิน ๑๓ ครั้ง ผลการตรวจเลือด Anti HIV ปกติ , VDRL ปกติ , HBsAg ปกติ ปฏิเสธโรคประจำตัว คลอดปกติทางช่องคลอดเมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑ น้ำหนักแรกคลอด ๓,๙๑๐ กรัม ประเมินสภาพแรกคลอด คะแนนแอฟการ์นาที่แรก ๕ คะแนน คะแนนแอฟการ์นาที่ที่ ๕ ได้ ๙ คะแนน คลอดดีดีไหล่ ๓๐ วินาที แรกคลอดทารกไม่หายใจ ได้ออกซิเจนและช่วยหายใจด้วยแรงดันบวก ๒ รอบ ทารกหายใจเร็ว ไม่สม่ำเสมอ ปีกจมูกบาน มีการตั้งรังของทรวงอก อัตราการหายใจ ๖๔ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๕๒ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิของร่างกาย ๓๗.๓ องศาเซลเซียส วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดได้ ๙๐-๙๒ เปอร์เซ็นต์ ทารกได้รับการรักษาโดยการให้ออกซิเจนทางฝากรอบพลาสติก (oxygen box) วัดค่าความดันก๊าซในเลือดทางเส้นเท้า (capillary blood gas) พบว่าเลือดเป็นกรดจากการหายใจ (respiratory acidosis) และเลือดเป็นกรดจากการเผาผลาญ (metabolic acidosis) จึงให้การพยาบาลทารกเข้าตู้อบ (incubator) และให้ออกซิเจนแรงดันสูงทางสายยางคู่เข้าจมูก (Heated humidified high flow nasal cannula:HHHFNC) ประเมินอาการพบว่า ทารกหายใจดีขึ้น อัตราการหายใจ ๕๒ ครั้งต่อนาที ไม่มีการตั้งรังของทรวงอก วัดค่าอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังได้ ๙๙ เปอร์เซ็นต์ เจาะน้ำตาลในเลือดจากเส้นเท้า ที่อายุ ๔๐ นาที เท่ากับ ๕๔ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร (ค่าปกติ มากกว่าหรือเท่ากับ ๔๕ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร) ทารกได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำและงดน้ำงดอาหารทางปาก ตรวจสอบจำนวนสารน้ำที่ได้รับให้ถูกต้องทุก ๘ ชั่วโมง บริเวณที่ให้สารน้ำไม่บวมแดง ความตึงตัวผิวหนังดี เจาะน้ำตาลในเลือดจากเส้นเท้าค่าอยู่ในเกณฑ์ปกติ ทารกไม่มีคลื่นไส้ กระตุก

อายุ ๒ วัน ได้เปลี่ยนมาให้ออกซิเจนแรงดันต่ำทางสายยางคู่เข้าจมูก (nasal cannula) อัตรา ๑ ลิตร ต่อนาที ประเมินอาการหลังให้ออกซิเจน ทารกหายใจไม่หอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๔๔-๕๐ครั้งต่อนาที วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังอยู่ระหว่าง ๙๗-๙๙ เปอร์เซ็นต์ ทารกยังได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำและเริ่มให้รับประทานนมผสมทางแก้ว (cupping) ทารกรับประทานนมได้ดี ท้องไม่อืด ไม่มีอาเจียน ตรวจค่าบิลิรูบินผลอยู่ในเกณฑ์ที่ต้องส่องไฟ

อายุ ๓ วันทารกหายใจปกติ อัตราการหายใจ ๔๘-๕๖ ครั้งต่อนาที วัดค่าอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังอยู่ระหว่าง ๙๖-๙๙ เปอร์เซ็นต์ จึงยุติการให้ออกซิเจน ประเมินอาการทารกพบว่าหายใจปกติ ไม่หอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๕๒-๕๖ ครั้งต่อนาที วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังอยู่ระหว่าง

๙๖-๙๘ เพอร์เซ็นต์ ทารกสามารถดูนมมารดาได้เอง ไม่หอบเหนื่อยขณะดูนมมารดา ตรวจค่าบิลิรูบินผลปกติจึงยุติการส่องไฟ

อายุ ๔ วัน ทารกได้ออกจากตู้อบ มานอนในเตียงเด็ก (crib) ทารกไม่มีไข้ หายใจปกติ อัตราการหายใจ ๕๒-๕๘ ครั้งต่อนาที วัดค่าอิมิตัวของออกซิเจนในเลือดทางผิวหนังอยู่ระหว่าง ๙๖-๙๘ เพอร์เซ็นต์ ทารกรับประทานนมทางแก้วได้ดี ท้องไม่อืด ไม่มีอาเจียน และมารดามาให้นมบุตร ทารกดูนมดี หายใจไม่หอบเหนื่อย ตรวจค่าบิลิรูบินผลปกติ

จากการเยี่ยมผู้ป่วย ๕ ครั้ง ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๑ ได้พบปัญหาทางการแพทย์ ๗ ข้อ ซึ่งได้มีการติดตามเยี่ยมประเมินปัญหาทั้ง ๗ ข้อ ปัญหาทั้งหมดได้ให้การช่วยเหลือ แก้อาเจียนสามารถแก้ปัญหาคิดได้แล้ว รวมระยะเวลาที่รักษาพยาบาล ๕ วัน กุมารแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้เมื่อวันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๑ โดยมีน้ำหนักก่อนกลับบ้าน ๓,๘๘๐ กรัม ให้คำแนะนำมารดาเรื่องการดูแลทารกที่บ้าน เช่น การอาบน้ำ การเช็ดตา เช็ดสะดือ การวัดอุณหภูมิร่างกาย การเลี้ยงทารกด้วยนมมารดา การสังเกตอาการผิดปกติเมื่อพบมีไข้ ซึม หายใจหอบ ดูดนมได้น้อย ให้รีบพาทารกมาพบแพทย์ การพาทารกมาตรวจสุขภาพและรับวัคซีนป้องกันโรคที่จะได้รับในแต่ละช่วงอายุ นัดมาตรวจเรื่องตัวเหลือง วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑ นัดคลินิกทารกแรกเกิดอายุ ๒ เดือน วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ดูเรื่องภาวะขาดออกซิเจนแรกคลอด และนัดกระตุ้นพัฒนาการพร้อมกับนัดคลินิกทารกแรกเกิด

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติการพยาบาลทารกแรกคลอดที่มีภาวะขาดออกซิเจน และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ผู้ศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ สามารถให้การดูแลทารกแรกคลอดที่มีภาวะขาดออกซิเจนได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการเสียชีวิตของทารกแรกคลอดที่มีภาวะขาดออกซิเจน

ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผ้าห่อตัวทารกสำหรับทำหัตถการ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดระยะเวลาในการทำหัตถการ
๒. เพื่อลดปริมาณการใช้ทรัพยากรบุคคลในการทำหัตถการ

เป้าหมาย

ทารกได้รับการทำหัตถการที่รวดเร็วขึ้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรมีความสะดวกในการทำหัตถการ
๒. ลดภาระงานของบุคลากรในการยึดตรึงทารกแรกเกิด
๓. ลดค่าใช้จ่ายจากการใช้อุปกรณ์ยึดตรึงทารกขณะทำหัตถการ