



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	นางสาวธนิศา จันทร์ไทย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๑๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๑๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวสุพิชชา पुलพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

/๓. นางสาวอนุชิตา...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๓	นางสาวอนุชธิดา กมล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๔	นางสาวกมลนาถ มั่งชู	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๘๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๘๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๕	นางสาววิภาวรรณ ใจชื่อตรง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(นายสุขสันต์ กิตติสุภกร)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติงานราชการที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิภาวรรณ ใจชื่อตรง  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๔)

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 ๗ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๖ พ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๓๕๗๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๕</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิภาวรรณ ใจชื่อตรง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยทารกแรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบาก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓๐ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา ผู้ป่วยทารกแรกเกิด รับการส่งต่อจากโรงพยาบาลหลวงพ่อดำศิริกิติ์ คลอดก่อนกำหนด ๓๑ สัปดาห์ คลอดวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๗.๓๐ นาฬิกา น้ำหนักแรกคลอด ๑,๓๒๐ กรัม คะแนน แอปการ์ที่ ๑ นาทีเท่ากับ ๘ คะแนน หักหายใจทารก ๑ คะแนน หักอัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑ คะแนน แอปการ์ที่ ๕ นาทีเท่ากับ ๘ คะแนน หักหายใจทารก ๑ คะแนน หักอัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑ คะแนน มี hypotonia หายใจแผ่ว อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอึดตัวของออกซิเจนวัดทางผิวหนัง ร้อยละ ๘๘ ช่วยหายใจด้วยแรงดันบวก ผ่านเครื่องช่วยหายใจชนิดมือบีบ ประเมินคะแนนแอปการ์ที่ ๑๐ นาที เท่ากับ ๑๐ คะแนน หลังคลอด ๑ ชั่วโมง ทารกมีอาการหายใจเร็ว อัตราการหายใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๔๐ ครั้งต่อนาที มีชายโครงบวม ปีกจมูกบาน ฟังเสียงหายใจได้ยินเสียง grunting จึงให้ออกซิเจนทางกล่องครอบศีรษะ อัตราการไหล ๑๐ ลิตรต่อนาที หลังคลอด ๕ ชั่วโมง ทารกหายใจเร็ว ๗๐-๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๖๐-๑๗๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอึดตัวของออกซิเจนวัดทางผิวหนัง ร้อยละ ๘๐-๘๐ ถ่ายภาพรังสีทรวงอกมีฝ้าขาวที่ปอดทั้ง ๒ ข้าง แพทย์วินิจฉัยว่าทารกมีภาวะหายใจลำบาก จึงได้รับการรักษาโดยการใส่ท่อช่วยหายใจ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๓.๐ มิลลิเมตร ความลึก ๕.๐ เซนติเมตรมุมปาก หายใจโดยใช้เครื่องช่วยหายใจ PC/AC mode โดยตั้งค่าแรงดันบวกขณะหายใจเข้าสูงสุดเท่ากับ ๑๘ เซนติเมตรน้ำ แรงดันบวกขณะหายใจออก ๕ เซนติเมตรน้ำ อัตราการหายใจ ๖๐ ครั้งต่อนาที ระยะเวลาการหายใจเข้า ๐.๓ วินาที ความเข้มข้นออกซิเจนร้อยละ ๘๐ ทารกเริ่มหายใจช้าลง อัตราการหายใจ ๖๔ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๕๐-๑๖๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอึดตัวของออกซิเจนวัดทางผิวหนัง ร้อยละ ๘๘ แพทย์ใส่สายสวนหลอดเลือดดำที่สะดือเส้นผ่าศูนย์กลาง ๕.๐ มิลลิเมตร ความลึก ๖.๕ เซนติเมตร และใส่สายสวนหลอดเลือดแดงที่สะดือเส้นผ่าศูนย์กลาง ๓.๕ มิลลิเมตร ความลึก ๑๒.๐ เซนติเมตร แรกคลอดระดับน้ำตาลในเลือดเท่ากับ ๑๓๗ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร หลังคลอด ๑ ชั่วโมงระดับน้ำตาลในเลือดเท่ากับ ๔๖ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ให้สารน้ำ ๑๐% D/W ปริมาณ ๔ มิลลิลิตรทางหลอดเลือดดำที่สะดือ หลังจากนั้นให้สารน้ำ ๑๐% D/W อัตราการไหล ๓.๓ มิลลิลิตร ต่อชั่วโมงติดตามระดับน้ำตาลในเลือด ๑ ชั่วโมงหลังให้สารน้ำเท่ากับ ๒๙๓ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร เปลี่ยนให้ สารน้ำเป็น ๕% D/W อัตราการไหล ๓.๓ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ติดตามระดับน้ำตาลในเลือดหลังเปลี่ยนสารน้ำ ๑ ชั่วโมงเท่ากับ ๒๓๕ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ส่งตรวจเลือดทางโลหิตวิทยาและเพาะเชื้อ ให้ยาปฏิชีวนะเป็น Ampicillin และ Gentamicin ทารกจำเป็นต้องได้รับสารลดแรง

ตั้งผิว แพทย์จึงส่งตัวมารับการรักษาต่อที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ หออภิบาลผู้ป่วยหนักกุมาร วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๕.๕๐ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๔๓๕๐๗/๕๙ เลขที่ภายใน ๒๐๘๑๓/๕๙ อาการ แรกเริ่ม ทารกตัวแดงดี ขยับแขนขาพอควร หายใจตามแรงบีบเครื่องช่วยหายใจชนิดมือบีบผ่านท่อช่วยหายใจ ฟังเสียงลมเข้าปอดได้ยินไม่เท่ากันทั้ง ๒ ข้าง ถ่ายภาพรังสีทรวงอกพบว่าปลาเยท่อช่วยหายใจอยู่ในตำแหน่งลึก ลงไปในท่อหลอดลมใหญ่ข้างขวา เลื่อนตำแหน่งความลึกท่อช่วยหายใจเป็น ๗ เซนติเมตร ให้ทารกนอนในคูบ สัญญาณชีพแรกรับทารกตัวอุ่นดี อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ขยับแขนขาพอควร หายใจตามแรงบีบ เครื่องช่วยหายใจชนิดมือบีบผ่านท่อช่วยหายใจ อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๕๐-๑๖๐ ครั้งต่อนาที ความดัน โลหิต ๘๘/๒๘ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนวัดทางผิวหนังร้อยละ ๙๙-๑๐๐ หายใจโดยใช้ เครื่องช่วยหายใจ PC/AC mode โดยตั้งค่าแรงดันบวกขณะหายใจเข้าสูงสุดเท่ากับ ๑๖ เซนติเมตรน้ำ แรงดัน บวกขณะหายใจออก ๖ เซนติเมตรน้ำ อัตราการหายใจ ๔๐ ครั้งต่อนาที ระยะเวลาการหายใจเข้า ๐.๓๕ วินาที ความเข้มข้นออกซิเจนร้อยละ ๕๐ ให้สารลดแรงตึงผิวเข้าปอดปริมาณข้างละ ๒.๖ มิลลิลิตร ทารกใส่ท่อ ช่วยหายใจเป็นเวลา ๒ วันให้ก๊าซออกซิเจนระบบความเข้มข้นสูงทางจมูกผ่านเครื่องทำความอุ่นขึ้นเป็นเวลา ๔ วัน และให้ออกซิเจนทางจมูกเป็นเวลา ๑ วันได้รับยาปฏิชีวนะ Ampicillin และ Gentamicin เป็นเวลา ๗ วัน วันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๕๙ ผู้ป่วยมีค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนวัดทางผิวหนังลดลงเป็นร้อยละ ๘๘-๙๒ มีหยุด หายใจเป็นช่วงๆ ขณะหยุดหายใจมีเขียวคล้ำและต้องช่วยกระตุ้น อัตราการเต้นของหัวใจต่ำลง ๗๐-๘๐ ครั้ง/ นาที แพทย์สงสัยการติดเชื้อจึงส่งตรวจเลือดทางโลหิตวิทยา ส่งตรวจน้ำไขสันหลังและเพาะเชื้อ ให้นยาปฏิชีวนะ เป็น Cefotaxime และ Amikacin ผลเพาะเชื้อจากเลือดและน้ำไขสันหลังไม่พบเชื้อ วันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๐ ผู้ป่วยมีอาการซึมลง ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนวัดทางผิวหนังลดลงเป็นร้อยละ ๘๐-๘๘ แพทย์จึงให้เปิด ออกซิเจนอัตราการไหล ๒ ลิตรเข้าคูบ ผู้ป่วยมีไข้สลับกับตัวเย็น ปลายมือปลายเท้าเย็น แพทย์สงสัยการติดเชื้อจึงส่งตรวจเลือดทางโลหิตวิทยา ส่งตรวจน้ำไขสันหลังและเพาะเชื้อ เปลี่ยนยาปฏิชีวนะเป็น Meropenam ผู้ป่วยได้รับยาปฏิชีวนะ Meropenam เป็นเวลาทั้งหมด ๗ วัน ผลเพาะเชื้อจากเลือดและน้ำไขสันหลังไม่พบ เชื้อ ในระหว่างรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล ได้ให้การพยาบาล ศึกษาติดตามและประเมินผลการพยาบาลทารก แรกเกิดที่มีภาวะหายใจลำบาก เป็นเวลา ๓๐ วัน เยี่ยมทั้งหมด ๕ ครั้ง ผู้ป่วย มีปัญหาทางการพยาบาล ๑๓ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถส่งกลับไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลหลวงพ่อกวี่ศักดิ์ได้ในวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๐ อย่างปลอดภัย บิดามารดาคลายความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการ เจ็บป่วย และสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำในการดูแลผู้ป่วยในเรื่องการรับประทานยา การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การใช้ปรอทวัดไข้ และการป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินหายใจได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืดที่ต้องพ่นยาเองที่บ้าน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ดูแลมีความรู้และความสามารถในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืดที่ต้องพ่นยาเองที่บ้านได้
๒. ใช้เป็นสื่อการสอนผู้ดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืดที่ต้องพ่นยาเองที่บ้าน
๓. เพื่อให้บุคลากรในหออภิบาลผู้ป่วยหนักกุมารมีการสอนในแนวทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้และความสามารถในการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืดที่ต้องพ่นยาเองที่บ้านก่อน กลับบ้านได้ถูกต้อง

๒. มีสื่อการสอนเรื่องการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืดที่ต้องพ่นยาเองที่บ้าน

๓. บุคลากรในหออภิบาลผู้ป่วยหนักกุมารมีแนวทางการสอนการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหอบหืดที่ต้องพ่นยา  
เองที่บ้านเป็นแนวทางเดียวกัน