



ประกาศกรุงเทพมหานคร
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 ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวสุภาพร ภู่วงค์ษา	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ. (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๙๔) หัวหน้ากลุ่มงาน	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๙๔) หัวหน้ากลุ่มงาน	กลุ่มงานการพยาบาล ผู้ป่วยกุมารเวชกรรม กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางวันนีย์ วัฒนนะ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุภาพร ภู่วงค์ษา
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)
 (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๙๔) หัวหน้ากลุ่มงาน

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๒๑ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๑๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๒๑ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๑๕๗๒๖๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุภาพร ภู่วงค์ษา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๙๔) หัวหน้ากลุ่มงาน

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลการใช้การดูแลคัดกรองโรคหัวใจพิการตั้งแต่กำเนิดด้วยเครื่องตรวจจับออกซิเจน Pulse Oximeter ในหอผู้ป่วยวิกฤตเด็กโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง

- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
สำนักการแพทย์ (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๒๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔)

- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ (ตั้งแต่วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔ ถึงวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๕)

- พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) หัวหน้ากลุ่มงาน สังกัดกลุ่มงานการพยาบาล
ผู้ป่วยกุมารเวชกรรม กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ (ตั้งแต่วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๕ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖)

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคหัวใจพิการตั้งแต่กำเนิด (Congenital Heart Disease: CHD) เป็นภาวะที่พบได้บ่อยในทารกแรกเกิด และเป็นหนึ่งในสาเหตุสำคัญ ที่ทำให้ทารกเสียชีวิต มีอัตราการเสียชีวิตของความพิการแต่กำเนิด ซึ่งสูงถึง ๘ : ๑,๐๐๐ ทารกเกิดมีชีพ (Smith L. Draper et al, ๒๐๑๓; Mahle et al, ๒๐๐๙) ประเทศไทย โดยศูนย์โรคหัวใจสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี มีนโยบายรณรงค์การคัดกรอง CHD ในทารกแรกเกิด ด้วยเครื่อง Pulse Oximeter ในปี พ.ศ. ๒๕๕๕ (ธนรัตน์ ulyangku, ๒๕๕๓) โดยกระทรวงสาธารณสุข ได้กำหนดเป็นแนวทางพัฒนาระบบบริการสุขภาพทุกจังหวัดตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๘ รวมถึงโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สังกัดกรุงเทพมหานคร

โรคหัวใจจะมีความรุนแรงของอาการและอาการแสดงขึ้นอยู่กับลักษณะความผิดปกติ ซึ่งพบได้สูงถึงร้อยละ ๕๓.๔ แบ่งออกได้เป็น ๒ กลุ่ม คือ ๑) โรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดไม่เขียว acyanotic CHD ๒) โรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดเขียว cyanotic CHD เกิดจากภาวะที่มีความผิดปกติของหัวใจหรือหลอดเลือดที่เกิดความผิดปกติทำให้มีเลือดดำปนอยู่ในเลือดแดงที่ไปเลี้ยงร่างกาย ซึ่งในสภาวะปกติเลือดดำจะไม่ไหลปนกับเลือดแดง ทำให้ทารกแรกเกิดอยู่ในภาวะขาดออกซิเจน มีเสียงของหัวใจผิดปกติ heart murmur ร้อยละ ๖๔.๑ และมีอาการเขียว cyanosis ร้อยละ ๖๐.๔ (Canobbio, M. M., et. Al, ๒๐๑๗)

Pulse Oximeter เป็นเครื่องมือแพทย์ที่ใช้วัดระดับค่าความอิ่มตัวออกซิเจนในกระแสเลือดผ่านทางผิวหนัง หลักการทำงานอยู่ ๒ อย่างคู่กัน คือ ๑) Spectrophotometry ทำงานอาศัยการดูดกลืนแสงที่แตกต่างกันของ oxyhemoglobin: O₂Hb และ ๒) Reduced hemoglobin: RbH ตรวจจับ hemoglobin ในออกซิเจนแล้วที่จับกับ carbon dioxide: CO₂ ที่ออกมาจากเซลล์วัดการดูดกลืนแสง ทั้งสองความยาวคลื่นนำมาคำนวณอัตราส่วนของ Oxygenated Hb ต่อ Deoxygenated Hb และค่าความอิ่มตัวของ SpO₂ ออกซิเจนในเลือด การตรวจคัดกรองและการวินิจฉัย CHD ทั้ง ๒ กลุ่มตั้งแต่ระยะแรกเริ่มเป็นกุญแจสำคัญในการช่วยให้ทารกได้รับการรักษาที่ทันท่วงที โดยการคัดกรอง CHD ด้วย Pulse Oximeter แสดงผลค่า SpO₂ ในเลือดที่น้อยกว่าร้อยละ ๙๔ หรือมีความต่างของค่า SpO₂ ที่แขนและขามากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๓ ถือได้ว่าการคัดกรองให้ผลบวก Failed Screen เข้าข่ายกลุ่มผิดปกติที่มีความพิการแต่กำเนิด ร่วมกับการประเมินอาการแสดงทางคลินิกที่มีความจำเพาะจากกุมารแพทย์พยาบาลทารกเฉพาะทางแรกเกิด ซึ่งเป็นมาตรฐานในการดูแลคัดกรองโรคหัวใจพิการตั้งแต่กำเนิด (Hasan et al, ๒๐๒๓; William T. Mahle et al, ๒๐๑๒)

ผลการใช้การดูแลคัดกรองโรคหัวใจพิการตั้งแต่กำเนิดด้วยเครื่องตรวจจับออกซิเจน Pulse Oximeter ในหอผู้ป่วยวิกฤตเด็กโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ถึง พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๓,๘๙๐ ราย โดยกำหนดให้ทารกแรกเกิดเพศหญิงและเพศชายทุกรายหลังคลอดครบ ๒๔ ชั่วโมงหรือก่อนกลับบ้านได้รับการดูแลการคัดกรองโรคหัวใจพิการตั้งแต่กำเนิดด้วยเครื่องตรวจจับออกซิเจน Pulse Oximeter ที่มีมือขวาและเท้าข้างใดก็ได้ กรณีมีผลการคัดกรองเป็นบวก (Failed Screen) คือค่า SpO₂ ในเลือดที่น้อยกว่าร้อยละ ๙๔ หรือมีความต่างของค่า SpO₂ ที่แขนและขามากกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๓ โดยวัด ๓ ครั้ง ห่างกัน ๑ ชั่วโมง ทารกจะได้รับการวินิจฉัยเพิ่มเติมด้วยการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง

จากการศึกษาเก็บข้อมูลพบว่า มีผลการตรวจทั้งหมดคิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ มีผลการคัดกรอง Negative screening มีเพียง ๑๑ ราย ที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดก่อนได้รับการคัดกรอง CHD และถูกส่งตัวรักษาต่อในศูนย์การแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจเพื่อการรักษาเพิ่มเติม ซึ่งผลการใช้การคัดกรองโรคหัวใจพิการแต่กำเนิดด้วยเครื่อง Pulse Oximeter ในหอผู้ป่วยวิกฤตเด็กโรงพยาบาลราชพิพัฒน์เป็นวิธีการที่มีประสิทธิภาพ สามารถตรวจพบภาวะ CHD ในระยะเริ่มต้นได้ และช่วยให้ทารกได้รับการรักษาที่เหมาะสมและทันท่วงที ซึ่งมีผลดีต่ออัตราการฟื้นตัวและลดอัตราการเสียชีวิต

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ แนวทางการปฏิบัติการพยาบาลทารกแรกเกิดที่มีภาวะความดันในปอดสูง PPHN (Oliveria & Pereira, ๒๐๐๐)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑) เพิ่มศักยภาพการดูแล และการปฏิบัติการประเมินทารกแรกเกิดที่มีภาวะความดันในปอดสูง

๒) เป็นมาตรฐานของการพยาบาล และแนวปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะโรคในทารกที่มีภาวะ PPHN ในหน่วยงานหอผู้ป่วยเด็กวิกฤตโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑) ด้านการพยาบาลเพื่อค้นหาเด็กโรคหัวใจพิการตั้งแต่กำเนิดที่รุนแรงในทารกแรกเกิด ตามเป้าหมายที่คาดว่าจะร้อยละ ๑๐๐
- ๒) สามารถให้การวินิจฉัยและการรักษาที่รวดเร็วลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน และอัตราการเสียชีวิตในทารกแรกเกิดที่มีภาวะความดันในปอดสูง
- ๓) ด้านพัฒนาศักยภาพของพยาบาลเฉพาะทารกแรกเกิดในการประเมินแยกโรกระหว่างโรกระบบทางเดินหายใจและระบบหัวใจได้อย่างถูกต้อง