



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	นางสาวนนทยา บุตรสม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๔๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๔๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นายเกรียงไกร ตั้งจิตรมณีศักดิ์ดา)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนทิตยา บุตรสิม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพพระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๔๐)

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 มีระยะเวลาขั้นต้นในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓ ก.ย. ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๖ ก.ย. ๒๕๖๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๖๑๑๑๒๘๖๕๒๙</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนทียา บุตรสิม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๔๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินการที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนการเจ็บครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (วันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๖๔๐)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้คลอดหญิงไทย อายุ ๒๕ ปี อาชีพรับจ้าง ตั้งครรภ์ที่ ๒ อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ๕ วัน กำหนดคลอดจากประจำเดือนครั้งสุดท้าย วันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ ผ่าครรภ์ที่โรงพยาบาลสิรินธร ๘ ครั้ง รับมารดาคลอดไว้ในโรงพยาบาล วันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ให้ประวัติน้ำเดิน เวลา ๑๗.๐๐ น. เจ็บครรภ์ เวลา ๑๘.๓๐ น. ผลตรวจห้องปฏิบัติการ HIV, HbsAg, Anti - TP ผลปกติ Hct ๓๔.๖% ระดับมดลูก ๔ มากกว่าระดับสะดือ ปากมดลูกเปิด ๔ เซนติเมตร ความบาง ๕๐% ส่วนหน้าเป็นศีรษะอยู่ระดับ - ๑ ไม่พบถุงน้ำคร่ำ น้ำคร่ำลักษณะ mild meconium stained ประเมินทารกในครรภ์ มดลูกหดรัดตัวสม่ำเสมอ ๕ นาที ๓๐ วินาที นาน ๓๐ วินาที ความแรง + ทารกตื่นดี ความเจ็บปวด ๓ คะแนน อัตราการเต้นหัวใจทารกในครรภ์ ๑๓๔ - ๑๕๒ ครั้งต่อนาที สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๔ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที การหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๙/๘๓ มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัยมีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์ เวลา ๒๐.๐๐ น. ให้ยา Oxytocin ๑๐ ยูนิต ใน ๕ %D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๑๒ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังให้ยาเจ็บครรภ์ถี่ขึ้น เวลา ๒๐.๓๐ น. มดลูกหดรัดตัวสม่ำเสมอทุก ๒ นาที ๕๐ วินาที นาน ๔๐ วินาที ความแรง ++ อัตราการเต้นหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๔ ครั้งต่อนาที เวลา ๒๒.๑๐ น. ผู้คลอด มีลมเบ่ง ปากมดลูกเปิดหมด ส่วนหน้าระดับ ๐ ย้ายเข้าห้องคลอด ตัดฝีเย็บ ให้ยา Oxytocin ๑๐ ยูนิต ทางกล้ามเนื้อ เวลา ๒๒.๓๓ น. ทารกคลอดปกติทางช่องคลอด เพศหญิง น้ำหนัก ๒,๘๙๐ กรัม APGAR Score นาทีที่ ๑ เท่ากับ ๘ คะแนน (หักสี ๒ คะแนน) นาทีที่ ๕ และนาทีที่ ๑๐ เท่ากับ ๑๐ คะแนน เวลา ๒๒.๕๕ น. รกคลอด ครบ สัญญาณชีพ ชีพจร ๘๖ ครั้งต่อนาที การหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๖/๖๙ มิลลิเมตรปรอท ให้ยา Oxytocin ๒๐ ยูนิต ผสมใน ๕ %D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยา Expogin ๐.๒ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ ผลฝีเย็บมีฉีกขาดระดับ ๒ หลังเย็บซ่อมแซม ผลไม่บวม ไม่มีเลือดคั่ง มดลูกหดรัดตัวดี มีเลือดออก ๕๐ มิลลิลิตร ดูแลหลังคลอด ๒ ชั่วโมง ทารกดูดี ผู้คลอดรู้สึกตัวดี อ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่มีเวียนศีรษะ มดลูกหดรัดตัวดีอยู่ระดับสะดือ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๐๐.๔๐ น. กตไถ่เลือดที่ค้างในโพรงมดลูก มีเลือดออกเพิ่ม ๕๐ มิลลิลิตร สวนล้างปัสสาวะ ๕๐ มิลลิลิตร ผลฝีเย็บไม่บวม ไม่มีเลือดคั่ง เวลา ๐๐.๕๐ น. ย้ายผู้คลอดและทารก ไปหอผู้ป่วยสูติรีเวชกรรม เวลา ๑๐.๐๐ น. เยี่ยมครั้งที่ ๑ มารดาหลังคลอดสีหน้าสดชื่น ไม่มีเวียนศีรษะ สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๒ ครั้งต่อนาที การหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๒/๖๒ มิลลิเมตรปรอท ปวดมดลูก ความเจ็บปวด ๒ คะแนน มดลูกหดรัดตัวดีอยู่ระดับต่ำกว่าสะดือ ๑ นิ้ว น้ำคาวปลา มีสีแดง ออกชุ่มผ้าอนามัย ๑ ผืนใน ๔ ชั่วโมง ปวดแผลฝีเย็บ ความเจ็บปวด ๒ คะแนน แผลติดดี

ไม่บวมแดง ไม่มีเลือดซึม น้ำนมเริ่มไหลซึม ไม่มีคัดตึงเต้านม ทารกดูดนมได้ดี ไม่มีตัวเหลือง ถ่ายอุจจาระ meconium ๒ ครั้ง ปัสสาวะ ๒ ครั้งต่อวัน สัญญาณชีพทารก อุณหภูมิ ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๓๖ ครั้งต่อนาที การหายใจ ๕๐ ครั้งต่อนาที ให้ยา รับประทาน Obimin AZ ครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ยา Calcap ๑,๐๐๐ มิลลิกรัม ครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเย็น กระตุ้นให้ทารกดูดนมเพื่อกระตุ้นการไหลน้ำนม ดูแลแผลฝีเย็บ น้ำคาวปลา มีสีแดงจางลง ไม่มีกลิ่นเหม็น เปลี่ยนผ้าอนามัยทุก ๒ ชั่วโมง วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ เวลา ๑๙.๐๐ น. เยี่ยมครั้งที่ ๒ มารดาหลังคลอดสีหน้าสดชื่น ยิ้มแย้ม สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที การหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๒/๖๗ มิลลิเมตรปรอท ไม่มีคัดตึงเต้านม น้ำนมเริ่มมาเป็นสีเหลือง ปวดมดลูกเล็กน้อย มดลูกหดตัวดีระดับต่ำกว่าสะดือ ๒ นิ้ว น้ำคาวปลา มีสีแดงจาง ออกปริมาณน้อย ลักษณะปกติ ไม่มีกลิ่นเหม็น ปวดแผลฝีเย็บลดลง ความเจ็บปวด ๑ คะแนน แผลแห้งดี ไม่มีบวมแดง ไม่มีเลือดซึม ทารกดูดนมได้ปกติ ไม่มีอาการตัวเหลือง ถ่ายอุจจาระสีเหลือง ๒ ครั้ง ปัสสาวะ ๓ ครั้งต่อวัน อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๓๐ ครั้งต่อนาที การหายใจ ๔๖ ครั้งต่อนาที แนะนำให้ทารกดูดนมเหลืองเพื่อช่วยเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน อาหารที่ช่วยเพิ่มน้ำนม การทำความสะอาดแผลฝีเย็บ การสังเกตสีน้ำคาวปลา มีสีแดงจาง ไม่มีกลิ่นเหม็น เปลี่ยนผ้าอนามัยทุก ๒ ชั่วโมง วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ แพทย์พิจารณาจำหน่ายมารดาหลังคลอดกลับบ้าน ให้คำแนะนำการคุมกำเนิด การดูแลตนเอง แผลหลังฝังยาคุมกำเนิด การทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และแผลฝีเย็บ การรับประทานอาหาร การให้นมบุตร การออกกำลังกาย ดมมีเพศสัมพันธ์อย่างน้อย ๒ เดือน นัดติดตามหลังคลอดและนำบุตรมารับวัคซีน วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๗ เวลา ๐๘.๐๐ น. รวมระยะเวลาพักรักษาในโรงพยาบาล ๔ วัน

๒. ข้อเสนอแนะ/แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้มารดาหลังคลอดมีความปลอดภัยจากการดูแลรักษาและไม่เกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด
๒. เพื่อให้หน่วยงานมีแบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอดที่ใช้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน ;

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาหลังคลอดมีความปลอดภัยจากการดูแลรักษาและไม่เกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด
๒. หน่วยงานมีแบบประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอดที่ใช้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน
๓. บุคลากรทางการแพทย์เพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลมารดาหลังคลอดในการนำมาประยุกต์ใช้

ในการปฏิบัติการพยาบาลให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น