




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับ
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวนิตยา วาชัยยุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖


(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิตยา วาชัยยุง
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๑ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๕)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๕)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๔ ธันวาคม ๒๕๕๕)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๘๘๖๖
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิตยา วาชัยยุง

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๓)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ว (ด้านการพยาบาล)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเอง

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ให้การพยาบาลผู้คลอดหญิงไทย อายุ ๒๔ ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการเจ็บครรภ์ไม่มีมูกเลือด ไม่มีน้ำเดิน แพทย์รับไว้รักษาในโรงพยาบาลวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๓ เวลา ๐๕.๑๕ น. HN ๓๒๓๘๘/๕๓ AN ๑๔๔๓๓/๕๓ จากการซักประวัติ ผู้คลอดครรภ์ที่ ๒ ๓๘ สัปดาห์ ๖ วัน กำหนดคลอดวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๓ ฝากครรภ์ ศูนย์สาธารณสุข ๓๗ มาโรงพยาบาลด้วยเจ็บครรภ์ไม่มีมูกเลือด ไม่มีน้ำเดิน ทารกในครรภ์ดิ้นดี

ประเมินสภาพแรกรับที่ห้องคลอด ผู้คลอดรู้สึกตัวดี พูดคุยไม่ได้สับสน วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิตทารก ๑๓๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ตรวจหน้าท้องระดับมดลูก ๓/๔ เหนือสะดือ ศีรษะเป็นส่วนนำ ฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๘ ครั้งต่อนาที ทารกในครรภ์ดิ้นดี มดลูกหดรัดตัวทุก ๓ นาที ๓๐ วินาที นาน ๓๐ วินาที ความแรง + ๒ ตรวจภายในปากมดลูกขยาย ๓ เซนติเมตร ความบาง ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ระดับส่วนนำ -๑ ถุงน้ำหนูนหัวยังอยู่ ตรวจร่างกายทั่วไป เยื่อเมือกทั้งสองข้างไม่ซีด ต่อมไทรอยด์ปกติ เต้านมและหัวนมปกติ ฟังเสียงปอดปกติ ฟังเสียงหัวใจปกติ มือและเท้าไม่บวม ปฏิเสธแพ้ยาแพ้อาหาร ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้คลอดเลือดกรุ๊ป โอ การตรวจหาเชื้อตับอักเสบบี เชื้อซิฟิลิส เชื้อไวรัสเอชไอวี ให้ผลลบ ความเข้มข้นของเลือด ๔๖ เปอร์เซ็นต์

ระหว่างรอคลอดแพทย์ให้การรักษาโดยให้สารน้ำริงเกอร์ เลคเตท โซลูชัน (ringer lactatesolution) หยดเข้าหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้คลอดมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอดและสุขภาพทารก ดูแลอธิบายขั้นตอนในการคลอด ให้ข้อมูลพูดคุยให้กำลังใจประเมินความก้าวหน้าการคลอดเป็นระยะ บันทึกการหดรัดตัวของมดลูก ฟังเสียงหัวใจทารกและตรวจภายในผู้คลอดไม่สุขสบายจากการเจ็บครรภ์ แนะนำวิธีหายใจที่ถูกต้อง พูดคุยเบี่ยงเบนความสนใจ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๕๓ เวลา ๙.๕๐ น. ปากมดลูกขยายเต็มที่ ๑๐ เซนติเมตร ความบาง ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ เวลา ๙.๕๕ น. เจาะถุงน้ำคร่ำหนูนหัว ลักษณะน้ำคร่ำใสปกติ ฟังเสียงหัวใจทารกเต้น ๑๔๘ ครั้งต่อนาที ให้การพยาบาลในระหว่างคลอด เริ่มให้ผู้คลอดเบ่งคลอด ดัดเย็บฝีเย็บเชิงฉีกขาดระดับ ๒ เวลา ๑๐.๑๓ น. ทารกคลอดปกติเพศหญิง คะแนนแอปการ์ที่ ๑ นาที เท่ากับ ๑๐ คะแนน ที่ ๑๐ นาที เท่ากับ ๑๐ คะแนน น้ำหนักแรกคลอด ๒,๘๒๕ กรัม ยาว ๔๗ เซนติเมตร

เวลาคลอด ๑๐.๑๘ น. รกคลอด ลักษณะปกติ น้ำหนัก ๗๐๕ กรัม เสียเลือด ๗๗๐ มิลลิลิตร ลักษณะสีแดงสด แพทย์วินิจฉัยว่าผู้คลอดมีภาวะตกเลือดหลังคลอด เนื่องจากมดลูกหดรัดตัวไม่ดีให้การรักษาโดยให้เอ็กซีโพจีน

(expogin) ๐.๒ มิลลิกรัม ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ ให้สารน้ำริงเกอร์ เลคเตทโซลูชันผสมซินโตซินอน (syntocinon) ๑๐ ยูนิต (unit) เข้าหลอดเลือดดำต่อเนื่อง อัตราการไหล ๘๐ มิลลิกรัมต่อชั่วโมง ให้การพยาบาล โดยดูแลให้ผู้คลอดได้รับยาตามแผนการรักษาของแพทย์ ประเมินกระเพาะปัสสาวะพบมีปัสสาวะค้างสวน ปัสสาวะทิ้ง ๔๐๐ มิลลิลิตร ตรวจสอบความเข้มข้นของเลือดซ้ำ เท่ากับ ๔๓ เปอร์เซ็นต์ ดูแลให้งดน้ำงดอาหารทางปากทุกชนิด ประเมินการหดตัวของมดลูก ช่วยคลึงมดลูกประเมินแผลฝีเย็บ ลักษณะและปริมาณของเลือดที่ออกทางช่องคลอด ประเมินสัญญาณชีพ จัดบันทึกทางการพยาบาล และรายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติ หลังให้การพยาบาลผู้ป่วยพ้นภาวะวิกฤต มดลูกหดตัวดีขึ้น ปริมาณเลือดที่ออกทางช่องคลอดลดลง สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๒/๗๒ มิลลิเมตรปรอท ประเมินภาวะเลือดออกทางช่องคลอดและสัญญาณชีพต่อเนื่อง วันที่ ๒ ธันวาคม ๒๕๕๓ แพทย์ให้รับประทานอาหารได้ปกติ สัญญาณชีพปกติ ลักษณะน้ำคาวปลาปกติผู้คลอดและทารก ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๓ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ นัดตรวจหลังคลอดในอีก ๖ สัปดาห์ในวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๔ รวมระยะเวลาที่อยู่ในความดูแล ๓ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการบรรเทาความเจ็บปวดหญิงตั้งครรภ์ในระหว่างรอคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. ผู้คลอดทราบถึงการปฏิบัติตัวเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดที่ถูกต้อง
๒. ผู้คลอดและญาติมีความพึงพอใจในบริการของโรงพยาบาล

เป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้คลอดปฏิบัติตัวเพื่อบรรเทาความเจ็บปวดได้อย่างถูกต้อง
๒. ผู้คลอดและญาติได้รับความพึงพอใจ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้คลอดลดความเจ็บปวดในระหว่างรอคลอด
๒. ผู้คลอดมีทัศนคติที่ดีต่อการคลอด
๓. ผู้คลอดและญาติมีความพึงพอใจในบริการของโรงพยาบาล
๔. กระบวนการคลอดดำเนินได้อย่างเหมาะสม

