



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 มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวสุนิตรา สาสังข์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๙๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวนิตยา พิสัยกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๒๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๓	นางสาวลักษมี จันไทรรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๐๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๔	นางสาวนันทิยา ภัทรโพธา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๙๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๕	นางสาวอมรา มาลาวัลย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๐๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐
๖	นางขวัญเรือน วิสัย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๖๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖


(นายสามารถ ตันอริยกุล)
ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางขวัญเรือน วัลย์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ค. ๒๕๔๗ ถึง วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ส.ค. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พ.ค. ๒๕๔๗ ถึง วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๖๙๐๐๗
๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
๓. อื่น ๆ.....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางขวัญเรือน วัลย์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนการเจ็บครรภ์
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๕ ถึง วันที่ ๒๓ มกราคม ๒๕๕๕)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากกรณีศึกษาผู้คลอดรายนี้ ตั้งครรภ์แรก อายุครรภ์ ๓๔ สัปดาห์ ๕ วัน เข้ารับการ
รักษาที่ห้องคลอด โรงพยาบาลกลาง เมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เวลา ๒๒.๔๕ นาฬิกา อาการ
สำคัญคือมีน้ำไหลออกทางช่องคลอด ๔ ชั่วโมงก่อนมารโรงพยาบาล (ให้ประวัติว่ามีน้ำไหลออกจากช่อง
คลอดตั้งแต่วันที่ ๑๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕) ทารกในครรภ์ดิ้นปกติ ตรวจภายในพบว่ามีน้ำใส ไหลออก
จากปากมดลูกชัดเจน ปากมดลูกเปิด ๑ เซนติเมตร ความบาง ๙๐ เปอร์เซ็นต์ ระดับส่วนน้ำ -๑ จึงให้
นอนพักเพื่อสังเกตอาการ แรกรับใหม่วัดสัญญาณชีพ พบว่าอุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๖ องศาเซลเซียส อัตรา
การเต้นของหัวใจ ๑๐๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๖/๗๘
มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๐ ครั้งต่อนาที รายงานแพทย์ให้ Acetar
๑๐๐๐ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำอัตราการไหล ๑๒๐ มิลลิกรัมต่อชั่วโมงและให้ยาปฏิชีวนะคือ
แอมพิซิลลิน (Ampicillin) ๒ กรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง วันที่ ๑๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕
เวลา ๐๕.๐๐ นาฬิกา วัดสัญญาณชีพ พบว่าอุณหภูมิร่างกาย ๓๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ
๑๓๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/ ๖๖ มิลลิเมตรปรอท ตรวจ
ภายในพบปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบาง ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ระดับส่วนน้ำ ๐ อัตราการเต้นของ
หัวใจทารกในครรภ์ ๑๖๐-๑๗๐ ครั้งต่อนาที รายงานแพทย์ทราบให้การรักษาโดยให้ ออกซิเจน ๕ ลิตรต่อ
นาที และให้ยาปฏิชีวนะคือเจนต้าไมซิน (Gentamycin) ๒๔๐ มิลลิกรัม ผสมใน ๕% D/W ๑๐๐
มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำภายในเวลา ๓๐ นาที ผู้คลอดยังคงมีน้ำเดินเล็กน้อยสีและ กลิ่นปกติ มดลูก
หดรัดตัวทุก ๒ นาที ความแรง + ๓ นาน ๔๐ วินาที ต่อมาเวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา ผู้คลอดบอกอยาก
เบ่งตรวจภายในพบปากมดลูกเปิดหมด ผู้คลอดคลอดโดยวิธีธรรมชาติเวลา ๐๘.๒๔ นาฬิกา เพศหญิง
น้ำหนัก ๒,๗๓๕ กรัม ลำตัวยาว ๔๙ เซนติเมตร สภาพทั่วไปแข็งแรงดี Apgar score นาทีที่ ๑ และ
๕ เท่ากับ ๘ และ ๑๐ คะแนน ตามลำดับ รกคลอดเอง เวลา ๐๘.๓๐ นาฬิกา น้ำหนัก ๕๐๐ กรัม รก
ครบ ลักษณะปกติไม่มีกลิ่นเหม็น ความดันโลหิต ๑๑๐/๘๔ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๑๐ ครั้งต่อนาที
หายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที มดลูกหดรัดตัวดี ได้ยากระตุ้นการหดรัดตัวของมดลูกหลังคลอดตามแผนการ
รักษาคือ ออกซิโตซิน (Oxytocin) ๑๐ ยูนิต ผสมใน Acetar ๑๐๐๐ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำ อัตรา
การไหล ๑๐๐ มิลลิกรัมต่อชั่วโมง ทารกส่งไปสังเกตอาการที่หออภิบาลทารกแรกเกิด หลังคลอดเย็บ

ซ่อมแซมแผลฝีเย็บ และสังเกตอาการที่ห้องคลอดต่ออีก ๒ ชั่วโมง ผู้คลอดหลังคลอด ๒ ชั่วโมงแรก รู้สึกตัวดี มดลูกหดตัวดี ไม่มีเลือดออกเพิ่ม แผลฝีเย็บไม่บวม สัญญาณชีพปกติ เสียเลือดจากการคลอด ๓๐๐ มิลลิลิตร รวมระยะเวลาตั้งแต่ผู้คลอดมีประวัติน้ำเดินจนกระทั่งคลอดใช้เวลาประมาณ ๔ วัน ๒๒ ชั่วโมง ภายหลังคลอดได้ย้ายผู้คลอดไปพักพื้นที่ตึกสูติกรรมหลังคลอด ๒๐/๑๓ สามัญ เป็นเวลา ๗ วัน ผู้คลอดสุขภาพแข็งแรง แผลฝีเย็บแห้งดี น้ำคาวปลาสีจางลง ไม่มีกลิ่นเหม็น ไม่มีภาวะแทรกซ้อนใด ๆ น้ำนมไหลดี สามารถให้นมบุตรได้ ทารกสุขภาพแข็งแรงดูดนมได้ดี ไม่มีอาการตัวเหลือง แพทย์จึงอนุญาตให้ผู้คลอดและบุตรกลับไปพักที่บ้านได้ ในวันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕ เวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา และนัดตรวจหลังคลอดอีกครั้งในวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๕ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่เป็นอันตรายแก่ผู้คลอดและทารกในครรภ์ ได้แก่
 - การติดเชื้อของถุงน้ำคร่ำ จากภาวะถุงน้ำคร่ำแตกยาวนาน
 - ทารกในครรภ์ขาดออกซิเจนจากการที่สายสะดือถูกกด หรือสายสะดือย้อยและจากการติดเชื้อของถุงน้ำคร่ำ
๒. เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยใช้เป็นแนวทางในการวางแผนให้การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนการเจ็บครรภ์
๓. เป็นแนวทางประกอบการนิเทศงานบุคลากรทางการพยาบาล
๔. เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลมารดาและทารก

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แบบเฝ้าระวังและติดตามทารกในครรภ์ที่เสี่ยงต่อภาวะขาดออกซิเจนแรกเกิด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด
๒. เพื่อให้พยาบาลสามารถเฝ้าระวังและติดตามทารกในครรภ์ที่เสี่ยงต่อภาวะขาดออกซิเจนแรกเกิด

เป้าหมาย

๑. อัตราการเกิดภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด น้อยกว่า ๓๐ : ๑๐๐๐ การเกิดมีชีพ
๒. มีแนวทางการเฝ้าระวังและติดตามทารกในครรภ์ที่เสี่ยงต่อภาวะขาดออกซิเจนแรกเกิด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดอัตราการเกิดภาวะขาดออกซิเจนในทารกแรกเกิด
๒. หน่วยงานมีแนวทางการเฝ้าระวังและติดตามทารกในครรภ์ที่เสี่ยงต่อภาวะขาดออกซิเจนแรกเกิด
๓. หน่วยงานบรรลุเป้าหมายในการพัฒนาคุณภาพ “ ลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ”