



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ
สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ^{การคัดเลือก} (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวรัชนีย์ วงศ์วนิช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ ภู่เจริญประเสริฐ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรัชฎี วงศ์นี
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๕ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ในอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๗๕๕๗
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรัชณี วงศ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพช. ๖๗๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดที่เผยแพร่ตามในขณะตั้งครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กันยายน - วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำเนินการทำหน้าที่ พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล สังกัดโรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชารัฐ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษามารดาหลังคลอด อายุ ๒๗ ปี สถานภาพสมรสคู่ อายุพัรบจัง นับถือศาสนาพุทธ ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๒ คลอดครรภ์กำหนด ๓ ครั้ง ไม่ได้ฝากครรภ์ อายุครรภ์ ๓๖ สัปดาห์โดยคาดคะเนจากระดับความสูงของมดลูก มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๐.๓๐ น. ด้วยอาการเจ็บครรภ์จริง ให้ประวัติเสียบ้ำมานาน ๗ ปี วันลงทะเบียน-๑ เม็ด และเสพครึ่งถั่วสุดเมื่อ ๕ วันก่อนมาโรงพยาบาล ผลตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส(VDRL) การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบี(HBsAg) และการติดเชื้อเอชไอวี(HIV) ได้ผลปกติ ค่าฮีโมโตรcrit(hematocrit) เท่ากับ ๓๓.๘ vol% คลอดปกติในวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๔๐ น. ทารกเพศหญิง น้ำหนัก ๒,๖๗๐ กรัม ประมาณการเสียเลือดในระยะคลอด ๒๕๐ มิลลิลิตร แรกรับที่หอบผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด เวลา ๑๖.๑๕ น. มาตราอ่อนเพลียเล็กน้อย อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๒๖/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ซีพจช ๘๕ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที แผลฝีเย็บไม่บวม มดลูกหดรัดตัวดี ไม่มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด เต้านมและหัวนมปกติ ทารกแยกไว้สังเกตอาการที่หอบผู้ป่วยทารกแรกเกิด การพยาบาลที่สำคัญใน ๒๔ ชั่วโมงแรกหลังคลอด ได้แก่ การป้องกันการตกเลือด ป้องกันการแพลตติกหลั่ม ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลแผลฝีเย็บและการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล และการนวดกระตุนล้านนมเพื่อส่งเสริมการหลั่งน้ำนม ติดตามประเมินอาการขาดยาสูตรอย่างต่อเนื่อง ให้ข้อมูลความรู้เพื่อส่งเสริมการปรับตัวรับบทบาทมารดา และสนับสนุน แมทแอมเฟตามีนในปั๊สภาวะทุกวัน ให้ข้อมูลความรู้เพื่อส่งเสริมการปรับตัวรับบทบาทมารดา และสนับสนุน ลักษณะการขาดยาและทารก วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ ผลการตรวจสอบสารแมทแอมเฟตามีนในปั๊สภาวะสัมพันธภาพมารดาและทารก วันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ ผลการตรวจน้ำนมแม่และส่งตัวส่งตัวตรวจสาร(amphetamine withdrawal) อย่างรวดเร็ว ให้ข้อมูลความรู้เพื่อส่งเสริมการปรับตัวรับบทบาทมารดา และสนับสนุน แมทแอมเฟตามีนในปั๊สภาวะทุกวัน ให้ข้อมูลความรู้เพื่อส่งเสริมการปรับตัวรับบทบาทมารดา และสนับสนุน ลักษณะการขาดยาและทารก ชั่วโมงแรกหลังคลอด ๒๔ ชั่วโมงแรกหลังคลอด ได้แก่ การดูแลแผลฝีเย็บ รับประทานอาหารจากหอบผู้ป่วยทารกแรกเกิด(roombing-in) การพยาบาลที่สำคัญคือ ดูแลช่วยเหลือในการให้น้ำและ การดูแลทารก ซึ่งพบว่าทารกดูดนมได้ดี น้ำนมเป็นหยดต่อเนื่อง มาตราดูแลบุตรได้ตามที่แนะนำ แผลฝีเย็บปกติไม่มีการติดเชื้อ ไม่มีอาการแสดงของการขาดยา เช่น ซึมเศร้า สับสน หรือกระสับกระส่าย มาตราได้รับความรู้ก่อนจำหน่ายเกี่ยวกับการดูแลตนเองและทารกหลังคลอด ตาม

M-E-T-H-O-D model รวมถึงการวางแผนครอบครัวและเลือกวิธีการคุ้มกำเนิด แพทย์อนุญาตให้จำหน่าย มาตรการและหารกในวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

สรุปการพยาบาลมาตรการหลังคลอดที่สภาพแวดล้อมเพتاเมินในขณะตั้งครรภ์ มีปัญหาทางการพยาบาล ๔ ปัญหา ซึ่งได้รับการแก้ไขหมดไป มาตรการและหารกปลอดภัยไม่มีภาวะแทรกซ้อน และสามารถเลี้ยงลูก ด้วยนมแม่ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม รวมระยะเวลาเรารักษาในโรงพยาบาล ๔ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ พัฒนาแนวทางการป้องกันพลัดตกหล่นในมาตรการหลังคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้บุคลากรพยาบาลสามารถประเมินความเสี่ยงต่อการพลัดตกหล่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 ๒. เพื่อให้บุคลากรพยาบาลสามารถปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันพลัดตกหล่นในมาตรการหลังคลอดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. เพิ่มคุณภาพการพยาบาลมาตรการหลังคลอด
 ๒. ลดอุบัติการณ์การเกิดพลัดตกหล่นในมาตรการหลังคลอด
 ๓. เป็นแนวทางในการนิเทศพยาบาลใหม่และนักศึกษาพยาบาล