



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 ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ 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/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอริยา ไสยรส	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๒๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๒๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายอริยา ไสยรส)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติงาน

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอาริษา ไสยรส

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๒๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. และว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ^๑ ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๕ ตุลาคม ๒๕๖๑)
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	- ในอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผลิตครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๕๖๑
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอาริชา ไสยรส

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพศ. ๗๒๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดทางช่องคลอดที่เป็นโรคเบาหวานขณะตั้งครรภ์นิดที่ ๒

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๔๓ ปี ครรภ์ที่ ๓ แท้ ๑ ครั้ง อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาล ตากสินทั้งหมด ๑๔ ครั้ง โรคแทรกซ้อนทางสูติกรรมคือเป็นโรคเบาหวานขณะตั้งครรภ์นิดที่ ๒ วันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑ ตรวจคัดกรองด้วย ๕๐ გ GCT ผล Blood Sugar = ๗๙ มิลลิกรัม/๑๐๐ มิลลิตร และตรวจ OGTT = ๑๗๓, ๒๓๖, ๑๙๙, ๑๙๘ มิลลิกรัม/๑๐๐ มิลลิตร ยาที่ได้รับขณะตั้งครรภ์ Novorapid ๔ ยูนิต ฉีดใต้ผิวนังก่อนอาหารเช้า และ ๑๒ ยูนิต ฉีดใต้ผิวนังก่อนอาหารเที่ยงและยา Insulatard ๖ ยูนิต ฉีดใต้ผิวนังก่อนนอน ผู้ป่วยเคยผ่าตัดถุงน้ำใต้ร่วนม้างซ้ายปี พ.ศ.๒๕๕๔ ผู้ป่วยปฎิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหาร ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดงเท่ากับร้อยละ ๓๒.๕ ตรวจซิฟิลิสได้ผลลบ ตรวจไวรัสตับอักเสบบีได้ผลลบ หมู่เลือดกรุ๊ปเอบี ผลอาเจชวง วันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๓๐ น. มาโรงพยาบาลด้วยอาการเจ็บครรภ์ ๕ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล ไม่มีน้ำเดินไม่มีมูกเลือด แรกรับปากมดลูกเปิดขยาย ๒ เซนติเมตร ความบาง ๖๐ % ส่วนนำของทารกเป็นศีรษะ ระดับส่วนนำอยู่สูงขึ้นไป ๒ เซนติเมตร ถุงน้ำหุ้นหัวยังคงอยู่ วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๘ องศาเซลเซียล ชีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๐ มิลลิเมตรปอร์ท รับไวเพื่อรอคลอด แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดทุก ๒ ชั่วโมง ผลตรวจน้ำตาลที่ปลายนิ้ว ๙๓ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยไม่มีอาการใจสั่น ไม่มีเหื่อออกหรือจะเป็นลม ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ คือ ๕ %D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ทราบคลอดเวลา ๑๙.๑๖ น. ผู้ป่วยเสียเลือด ๒๕๐ มิลลิลิตร แผลฝีเย็บตัดด้านขวา แผลฝีเย็บด้วยไหมละลาย ได้ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๒๘๕๐ กรัม รักและเยื่อถุงน้ำคร่าคลอดเอง หลังคลอดบุตรให้สารน้ำ คือ ๕ %D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสมกับ Oxytocin ๒๐ ยูนิต ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง สังเกตอาการในห้องพักฟื้นหลังคลอด ๒ ชั่วโมง ทารกย้ายไปสังเกตอาการที่ห้องแรกเกิดป่วย เนื่องจากทารกมีไข้ เวลา ๑๖.๔๕ น. รับย้าย ผู้ป่วยที่หอบผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด ประเมินสภาพแกร่งรับผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่มีอาการใจสั่น ไม่มีเหื่อออก ไม่มีอาการคล้ายจะเป็นลม มดลูกหดรัดตัวดี แผลฝีเย็บไม่บวม ไม่มีภาวะก้อนเลือดคั่ง มีเลือดออกทางช่องคลอดซึ่งผ่านมาบ่าย ๕๐ มิลลิลิตร วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๐ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๓/๘๔ มิลลิเมตรปอร์ท ผู้ป่วยปวดแผลฝีเย็บ pain score = ๒ ประเมินห้วนปกติ ๒ ข้าง น้ำนมปีบไม่เหล ได้รับสารน้ำคือ ๕ %D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสมกับ Oxytocin ๒๐ ยูนิต ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง

ประเมินภาวะตกเลือดหลังคลอด โดยการสังเกตอาการหน้ามีด เวียนศรีษะ ตัวเย็น ซึ่ด การหดรัดตัวของมดลูก ปริมาณเลือดที่ออกจากการคลอดและแผลฝีเย็บ มาตรฐานนี้เป็นโรคเบาหวานขณะตั้งครรภ์ชนิดที่ ๒ ต้องเฝ้าระวังภาวะระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ สังเกตอาการ หน้ามีดเวียนศรีษะหรือคล้ายจะเป็นลม ผลกระทบ ระดับน้ำตาลในเลือด $\text{FBG} = ๘๑ \text{ มิลลิกรัม} / ๑๐๐๐ \text{ มิลลิลิตร}$ ประเมินการติดเชื้อหลังคลอด โดยการสังเกต ลักษณะของแผลฝีเย็บ คือ แผลบวมแดง แยก มีหนอง กดเจ็บ ประเมินลักษณะสี กลิ่น และปริมาณน้ำคาวปลาก่อนการทำความสะอาดอย่างระมัดระวัง แนะนำเปลี่ยนผ้าอนามัยทุก ๕ ชั่วโมง ประเมิน ระดับความปวดจากการสอบถุงและสังเกตพฤติกรรม จัดให้อยู่ในท่าที่สุขสบาย สอนเทคนิคผ่อนคลาย จัดสิ่งแวดล้อมให้อาภัยถ่ายเทได้สะดวก ไม่มีเสียงรบกวนเพื่อให้พักผ่อน หลังคลอดบุตรวันที่ ๒ สอนการปฏิบัติตัวหลังคลอดรวมถึงฝึกปฏิบัติการอุ่นบุตรดูดน้ำ การอาบน้ำและการนวดสัมผัสกับหุ่นทดลอง แนะนำการรับประทานอาหารบำรุงน้ำนม เช่น น้ำขิง ผัดขิง แกงเลียง หัวปลี ประเมินภาวะเครียดด้านจิตใจ ดูแลอย่างใกล้ชิด ให้กำลังใจ ให้บุคคลในครอบครัวเข้ามาร่วมในการดูแล เพื่อให้เกิดความมั่นใจและลดความวิตกกังวล มาตรดำเนินการคัดตึงเต้านม บ่นปวดเต้านม สอนและสาธิตวิธีการประคบรดูกัน ด้วยความร้อนเพื่อลดอาการปวดเต้านม สอนการบีบเก็บน้ำนมให้บุตร แนะนำการเก็บน้ำนมในตู้เย็น ให้ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด มาตรดำเนินการได้ฉีดยาคุมกำเนิด วันที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ไม่พบการตกเลือดหลังคลอด และแผลฝีเย็บไม่ติดเชื้อ แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ ให้คำแนะนำการสังเกตอาการผิดปกติ ที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนวันนัด เช่น แผลฝีเย็บบวม แดง แยก มีหนอง ไข้สูง หนาวสั่น ปัสสาวะแบบซัด มีเลือดออกทางช่องคลอดปริมาณมาก และสังเกตอาการผิดปกติของบุตร เช่น ไข้ ชีม ไม่ดูดนม ตัวเหลือง สะตื้อบวมแดง ห้องเสีย อุจจาระมีมูกเลือด ให้คำแนะนำการดูแลบุตร กระตุนพัฒนาการ การตรวจสุขภาพ การรับวัคซีนป้องกันโรคของบุตรต่อเนื่อง การรับประทานยาต่อที่บ้านเมื่องนี้ ยาบำรุงเลือด เป็น Obimin AZ ครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า เย็น ยากระตุนน้ำนม Motilium ครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น และ ยาลดปวด Paracetamol (๕๐๐ มิลลิกรัม) รับประทานครั้งละ ๒ เม็ด เวลาปวดหรือมีไข้ ทุก ๖ ชั่วโมง นัดตรวจหลังคลอดและตรวจติดตามระดับน้ำตาลในเลือด ๖ สัปดาห์ คือวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ รวมระยะเวลาอน โรงพยาบาล ๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้การปฏิบัติตัวหลังคลอดและสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ตลอดจนสามารถดูแลบุตรได้
๓. ผู้ป่วยไม่มีภาวะแทรกซ้อนหลังคลอดบุตร และสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย
๔. ผู้ป่วยมีความรู้เรื่องโรคเบาหวานขณะตั้งครรภ์ชนิดที่ ๒ และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ดูมีอนาคตประคบรดูกัน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อบรรเทาอาการคัดตึงเต้านมแก่มาตราหลังคลอด
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากอาการคัดตึงเต้านมในมาตราหลังคลอด
๓. เพื่อให้พยาบาลในหน่วยงานใช้เป็นอุปกรณ์ในการสอนและสาธิต วิธีการนวดประคบรดูกัน ให้กับมาตราหลังคลอด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มาตรการหลังคลอดเจ็บปวดเต้านมลดลง มีความรู้สึกสุขสบายนอกเหนือไปจากน้ำนมอุดตัน
๒. ช่วยลดปัญหาเต้านมอักเสบจากการเต้านมคัดตึง ท่อน้ำนมอุดตันในมาตรการหลังคลอด
๓. น้ำนมไหลดี เพียงพอ กับความต้องการของทารก
๔. มาตรการหลังคลอดมีความรู้ ความเข้าใจ สามารถนวดประคบริการเต้านมได้อย่างถูกต้อง