




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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 มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวรวีวรรณ วานิชกลาง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวภณิดา ชูดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๘)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘


(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววิวรรณ วานิชกลาง
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๙ ก.ค. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับ ๔ หรือ เทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๙ ก.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือ เทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๙ ก.ค. ๒๕๕๐ ถึงวันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๙๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิวรรณ วานิชกลาง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ - ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา หญิงตั้งครรภ์เป็นหญิงไทย อายุ ๒๑ ปี สถานภาพสมรสคู่ รับไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๐๑.๐๐ น. มาด้วยอาการเจ็บครรภ์เป็นพักๆตั้งแต่วันที่ ๒๑.๐๐ น. ไม่มีมูกเลือด ไม่มีน้ำเดิน ปฏิเสธการสูบบุหรี่ ปฏิเสธการดื่มสุรา และปฏิเสธการใช้ยาเสพติด ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๑ กำหนดคลอดวันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ อายุครรภ์ ๓๒ สัปดาห์ ๔ วัน โดยนับจากผลการตรวจอัลตราซาวด์ ผลการตรวจครรภ์ระดับมดลูก ๒/๔ มากกว่าระดับสะดือ ผลการตรวจภายในปากมดลูกปิด ผลการตรวจประเมินภาวะสุขภาพทารกในครรภ์พบว่ามดลูกมีการหดตัวทุก ๕ นาที นาน ๓๕ วินาที ความแรง +๒ ทารกตื่นดี อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๓๐-๑๕๐ ครั้งต่อนาที วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส ซีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๕/๘๕ มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัยหญิงตั้งครรภ์มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด มีแผนการรักษาให้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยา (CBC) เคมีคลินิก (BUN, Cr, Electrolyte) และจุลทรรศน์วิทยาคลินิก (Urine Analysis) ให้อายา Dexamethasone ๘ มิลลิกรัม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ทุก ๑๒ ชั่วโมง จำนวน ๔ ครั้ง เพื่อกระตุ้นการสร้างสาร surfactant ในถุงลมปอดของทารก และให้อายา ยับยั้งการหดตัวของมดลูกด้วย ๕% D/W ๕๐๐ มิลลิกรัม ผสมยา Terbutaline ๑๐ มิลลิกรัม หยดทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๑๕ มิลลิกรัมต่อชั่วโมง หญิงตั้งครรภ์และสามีมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด พยาบาลได้พูดคุยสร้างสัมพันธภาพกับหญิงตั้งครรภ์และสามี โดยเปิดโอกาสให้พูดคุยซักถามและระบายความรู้สึกต่างๆ พร้อมทั้งอธิบายให้ทราบถึงภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด แผนการดูแลรักษา ภาวะแทรกซ้อนและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นได้ทั้งต่อมารดาและทารกในครรภ์ เพื่อให้มีความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด และให้ความร่วมมือในการรักษา หลังได้รับข้อมูลหญิงตั้งครรภ์และสามีมีสีหน้าสดชื่นขึ้น เข้าใจเกี่ยวกับภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด และให้ความร่วมมือในการรักษาเป็นอย่างดี หลังจากได้รับยา ยับยั้งการหดตัวของมดลูก ๓ ชั่วโมง อาการเจ็บครรภ์ทุเลาลง ประเมินการหดตัวของมดลูก

ใน ๓๐ นาที มดลูกไม่มีการหดตัว อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ปกติอยู่ในช่วง ๑๔๐-๑๖๐ ครั้งต่อนาที ไม่มีอาการใจสั่น ซีพจร ๑๑๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที พยาบาลให้คำแนะนำและดูแลให้หญิงตั้งครรภ์นอนตะแคงซ้าย เพื่อช่วยลดแรงดันต่อมดลูกและเพิ่มปริมาณเลือดมาเลี้ยงมดลูก และให้นอนพักที่เตียงตลอดเวลา ช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวันต่างๆ ที่เตียง เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้พักผ่อนให้มากที่สุด หญิงตั้งครรภ์สามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้เป็นอย่างดี เวลา ๑๓.๐๐ น. หญิงตั้งครรภ์มีอาการใจสั่น ซีพจร ๑๑๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ประเมินการหดตัวของมดลูกใน ๓๐ นาที มดลูกไม่มีการหดตัว อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๔-๑๕๕ ครั้งต่อนาที แพทย์มีแผนการรักษาให้ลดอัตราการหยดของยาเป็น ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังลดยามดลูกไม่มีการหดตัว หญิงตั้งครรภ์ไม่มีอาการใจสั่น

วันที่ ๑๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๐.๐๐ น. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการปกติ แพทย์มีคำสั่งการรักษา ให้ยาบำรุงครรภ์ Obimin AZ รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้ง หลังอาหารเช้า Bonocal รับประทาน ครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้งก่อนนอน

วันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๐๗.๐๐ น. หญิงตั้งครรภ์นอนพักอยู่บนเตียง มีสีหน้าสดชื่น ไม่มีอาการเจ็บครรภ์ ไม่มีอาการใจสั่น ซีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ประเมินการหดตัวของมดลูกใน ๓๐ นาที มดลูกไม่มีการหดตัว อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๐-๑๕๖ ครั้งต่อนาที แพทย์มีแผนการรักษาให้ลดอัตราการหยดของยาเป็น ๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังลดยา มดลูกไม่มีการหดตัว หญิงตั้งครรภ์ไม่มีอาการใจสั่น เวลา ๑๐.๐๐ น. แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้และมียาคลายมดลูก Bricanyl ๒.๕ มิลลิกรัม จำนวน ๔๐ เม็ด รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๔ ครั้ง หลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น และก่อนนอน กลับไปรับประทานต่อที่บ้าน หญิงตั้งครรภ์และสามีได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อดูแลตนเองในการป้องกันการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด เช่น การพักผ่อนอย่างเพียงพอ ไม่ทำงานหนัก ไม่ยกของหนัก ไม่เดินทางไกล ควรงดการมีเพศสัมพันธ์ การสังเกตอาการเตือนของการเจ็บครรภ์ เช่น มดลูกหดตัวถี่เกินกว่า ๔ ครั้งใน ๑ ชั่วโมง หรือมีอาการปวดท้อง ปวดหลัง หรือมีมูกปนเลือด หรือน้ำเดิน และนัดตรวจครรภ์อีกครั้ง ในวันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ เพิ่มประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังความคลาดเคลื่อนทางยา

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับบุคลากรในการป้องกันความคลาดเคลื่อนทางยา
๒. เพื่อให้มารดาและทารกแรกเกิดได้รับการดูแลที่ได้มาตรฐานตามหลักวิชาชีพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หน่วยงานห้องคลอดมีการพัฒนาคุณภาพการบริการให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และถูกต้องตามมาตรฐานวิชาชีพ
๒. บุคลากรปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน และตระหนักถึงความสำคัญในการบริหารยาตามหลัก 6R
๓. หญิงตั้งครรภ์และครอบครัวเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการมารับบริการที่ห้องคลอด