ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางฐิตาภา สุขแสง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๔๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวเสาวนีย์ จุฑาจันทร์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๑๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

(เอกสารหมายเลข ๙)

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางฐิตาภา สุขแสง
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๕๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๑๗๖๒๓๙
๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓
๓. อื่น ๆ -	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางฐิตาภา สุขแสง
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะถุงคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์คลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ผู้คลอดหญิงไทย อายุ ๒๙ ปี ครรภ์ที่ ๒ ฝากครรภ์ที่ โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร ๕ ครั้ง และวันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้ายวันที่ ๒๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๕ กำหนดคลอด วันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการตรวจเลือดหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสเอดส์ ซิฟิลิส ผลเลือดปกติ และความเข้มข้นของเลือด ๓๔ เปอร์เซ็นต์ และมีอายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ๑ วัน ประเมินผู้คลอดแรกรับ จากการซักประวัติ ให้ประวัติว่า มีน้ำเดินไม่มีเจ็บครรภ์ ตั้งแต่เวลา ๑๙.๐๐ น. ของวันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ อุณหภูมิของร่างกายแรกรับ ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๑ ครั้งต่อนาที อัตราหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๕๒ กิโลกรัม สูง ๑๕๕ เซนติเมตร ผลการตรวจหน้าท้อง พบระดับยอดมดลูก ๓/๔ สูงกว่าสะดือ คะเนน้ำหนักทารก ๒,๘๐๐ กรัม อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๔๘ ครั้งต่อนาที ผลตรวจทางช่องคลอด ปากมดลูกเปิด ๑ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๒๕ ส่วนนำอยู่ระดับ -๑ ถุงน้ำคร่ำแตก น้ำไหลออกทางช่องคลอด ลักษณะสีขาวขุ่น ไม่มีกลิ่นเหม็น ส่วนนำเป็นศีรษะ จากการตรวจร่างกายและการตรวจทางช่องคลอด พบว่า มารดาเข้าสู่ระยะคลอดและมีภาวะน้ำเดินจริง จึงรับไว้ในห้องคลอด การหดรัดตัวของมดลูก ระยะห่าง ๓ นาที ๓๐ วินาที นาน ๔๐ วินาที ความแรง ๑+ คะแนนความเจ็บปวดระดับ ๒ แพทย์วินิจฉัยมีน้ำเดินจริง จึงรับไว้ในห้องคลอด เวลา ๒๐.๔๕ น. แพทย์พิจารณาให้สารน้ำชนิด LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง Ampicillin ๒ กรัม เข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๖ ชั่วโมง ๘ ครั้ง และให้งดน้ำและอาหารทางปาก แนะนำให้ผู้คลอดนอนตะแคงซ้าย ให้ออกซิเจน canular ๔ LPM บันทึกสัญญาณชีพ keep Plus < ๑๒๐ ครั้งต่อนาที keep Temp <๓๗.๘ องศาเซลเซียส

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐๘.๔๕ น. ประเมินความเจ็บปวดได้ ๕ คะแนน การหดรัดตัวของมดลูก ระยะห่าง ๓ นาที นาน ๔๕ วินาที ความแรง ๒+ ตรวจทางช่องคลอด พบว่า ปากมดลูกเปิดขยาย ๑ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๒๕ ส่วนนำอยู่ระดับ -๑ ถุงน้ำคร่ำแตก แพทย์พิจารณาให้ oxytocin ๑๐ unitใน ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เริ่มที่อัตรา ๑๒ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และส่ง CBC ผลตรวจปกติ WBC = ๗,๕๙๐ Cell/cu.mm Plt= ๒๗๐,๐๐๐ cell/cu.mm.

เวลา ๑๑.๑๕ น. แพทย์ตรวจเยี่ยมผู้คลอด และประเมินความก้าวหน้าการคลอดตรวจทางช่องคลอด พบว่า ปากมดลูกเปิดขยาย ๒ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๒๕ ส่วนนำอยู่ระดับ -๑ ถุงน้ำคร่ำแตก แพทย์จึงช่วยคลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง (Set C/S Stat due to Prolong PROM) พยาบาลได้อธิบายผลการตรวจพร้อมทั้งอธิบายแผนการรักษาของแพทย์ให้มารดาและญาติทราบจากนั้นปฏิบัติตามแผนการรักษา คือ งดน้ำและอาหารทางปาก

ส่งเลือดตรวจทางโลหิตวิทยา จองเลือด ๑ ขวด ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ เป็น ๐.๙% NSS จำนวน ๑๐๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ใส่สายสวนปัสสาวะคาไว้ จองเลือด PRC ๒ unit หยุดให้ oxytocin ๑๐ unit ใน ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ตามแผนการรักษาเดิม ให้ยา Ampicillin ๒ กรัม ให้ทางหลอดเลือดดำ เตรียมผู้คลอดเสร็จส่งเข้าห้องผ่าตัดทันที เวลา ๑๑.๓๐ น. ทารกคลอดโดยการผ่าตัดทางหน้าท้อง (Caesarean section) คลอดเวลา ๑๒.๑๕ น. ของวันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๕ ทารกเพศหญิง น้ำหนักแรกคลอด ๒,๗๘๐ กรัม คะแนนประเมินสุขภาพทารกได้ ในนาทีแรก เท่ากับ ๙ หักสี นาทีที่ ๑,และ ๕ นาที เท่ากับ ๑๐ สภาพทารกทั่วไปปกติ แข็งแรงดี หลังจากนั้นนำทารกไปเช็ดตัว วัดอุณหภูมิทารกของทารกได้ ๓๖.๖ องศาเซลเซียส รกคลอดเวลา ๑๒.๒๐ น. น้ำหนักรก ๖๔๐ กรัม สภาพทั่วไป ของรกปกติ ย้ายทารกขึ้นหอผู้ป่วยเด็ก มารดาและทารก มารดาหลังผ่าตัดเสียเลือดระหว่างผ่าตัด ๖๐๐ มิลลิลิตร หลังผ่าตัดคลอดวัดสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาทีใน ๑ ชั่วโมงแรกหลังคลอด ๔ ครั้ง และทุก ๓๐ นาทีในชั่วโมงที่ ๒ หลังคลอด ๒ ครั้ง ประเมินการหดรัดตัวของมดลูกและพิจารณาให้ oxytocin ๒๐ unit ใน ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ประเมินอาการปวดแผลผ่าตัด คะแนนความปวดเท่ากับ ๖ คะแนน ให้ traml ๕๐ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำ หลังผ่าตัดคลอดมารดาสามารถให้นมบุตร ดูแลอาบน้ำ และทราบวิธีการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดดูแลแผลผ่าตัดคลอดได้ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ รวมระยะเวลารับการรักษา ๔ วัน ระหว่างให้การดูแลผู้คลอดมีความรู้เกี่ยวกับภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อน การเจ็บครรภ์คลอด อีกทั้งสามารถเผชิญกับความกลัววิตกกังวลได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการน้ำคร่ำแตกก่อน การเจ็บครรภ์คลอด แนะนำให้มารดาหลังคลอดพบแพทย์ตามนัด

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และพัฒนาสมรรถนะเกี่ยวกับการพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนการเจ็บครรภ์คลอด

๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพ มาตรฐานในการให้บริการ ผู้คลอดที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนการเจ็บครรภ์คลอด

๓. เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนให้การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนการเจ็บครรภ์คลอด

๔. เพื่อเป็นประโยชน์ต่อผู้ที่สนใจที่จะศึกษาเกี่ยวกับการพยาบาลการพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนการเจ็บครรภ์คลอด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการดูแลผู้คลอดที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์คลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นการคัดกรองเบื้องต้นผู้คลอดที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์คลอด

๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากถุงน้ำคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์ คลอด

เป้าหมาย

ผู้คลอดปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากถุงน้ำคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์ คลอด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้คลอดได้รับความปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการภาวะน้ำคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์คลอด

๒. บุคลากรมีแนวทางในการคัดกรองผู้คลอดที่มีภาวะน้ำคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์และปฏิบัติเพื่อป้องกัน หรือเฝ้าระวังให้ได้รับการวินิจฉัยโดยรวดเร็ว

๓. บุคลากรเกิดความภาคภูมิใจ เกิดแรงบันดาลใจในการทำงาน สร้างสรรค์ ต่อยอดผลงานอย่างต่อเนื่อง