



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ 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
พร้อมทั้งเก้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวเกศรินทร์ บุญศิริ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๖๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๖๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางมนีนิล วรรณพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๓๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๓๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวสมภิดา ถึงเจริญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๔๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๔๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๔	นายพงษ์สกรณ์ วงศ์พันธุ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ^{การคัดเลือก} (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	นางสาวปัญชลิกา วีระเดช	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๐๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๐๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเกรศรินทร์ บุญศิริ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๖๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๙ ส.ค. ๒๕๕๔)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับ ๔ หรือ เทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๙ ส.ค. ๒๕๕๔)
๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๙ ส.ค. ๒๕๕๔)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผลิตครรภ์ ขึ้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๒๐๖๔๘๕
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเกศรินทร์ บุญศิริ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๖๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมาตรฐานที่มีภาวะความดันโลหิตสูงในระยะคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลลัพธ์ หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

มารดาอายุ ๓๓ ปี ครรภ์แรก เลขที่ผู้ป่วยนook ๕๓๑๔๓-๕๗ ระหว่างการตั้งครรภ์ มารดาฝากครรภ์ สม่าเสมอ มีอายุครรภ์ ๓๗ สัปดาห์ ๓ วัน มารดาให้ประวัติเจ็บครรภ์เวลา ๒๑.๐๐ น. ก่อนมาโรงพยาบาล แลกรับผลการตรวจป้ากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางของป้ากมดลูกร้อยละ ๕๐ ส่วนนำไปเป็นศีรษะ ระดับส่วนนำ -๒ ถุงน้ำคั่คร่ายังอยู่ บันทึกอัตราการเต้นของหัวใจมากได้ ๑๕๐ ครั้งต่อนาที มดลูกมีการหดรัดตัวทุก ๕ นาที นาน ๓๐ วินาที ความรุนแรงของการหดรัดตัว +๑ สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๙ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๘/๙๐ มิลลิเมตรprototh ผลตรวจโปรตีนในปัสสาวะ +๓ ปฏิกิริยาการตอบสนองที่ขาทั้งสองข้าง +๒ สูตรแพทย์พิจารณาให้ยาเร่งคลอดด้วยยาออกซิโตซิน ๑๐ ยูนิต ผสม ๕%D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทาง หลอดเลือดดำที่แขนข้างซ้ายในอัตรา ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๐๘.๓๐ น. อธิบายแผนการรักษาและการปฏิบัติตัวขณะรอคลอดให้มารดาได้ฟัง ทางห้องห้องห้องปฎิบัติการ บันทึก ความดันโลหิตทุก ๑๕ นาที มารดาไม่มีอาการ ปวดศีรษะ ตาพร่ามัว หรือจุกแน่นใต้ลิ้นปี่ เวลา ๙.๓๐-๑๐.๑๕ น. ความดันโลหิตชีสโตริโกลอยู่ในช่วง ๑๖๑-๑๖๓ มิลลิเมตรprototh ความดันโลหิตได้แอสโตรลิก อยู่ในช่วง ๘๔-๘๘ มิลลิเมตรprototh ผลตรวจปัสสาวะทางห้องปฎิบัติการพบprotothin +๓ ผลตรวจเลือด พบอัลตราโนลีฟอสฟาเตส ๑๓๕ ยูนิตต่อลิตร กรดยูริก ๗.๒ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร รายงานสูตรแพทย์ พิจารณาให้ยาป้องกันการชัก ใส่สายสวนปัสสาวะก่อนให้ยาป้องกันการชัก เวลา ๑๐.๒๕ น. ให้ยาแมgnีเชียมชัลเฟต ๔๐ กรัม ทางหลอดเลือดดำขา ๗ ใน ๒๐ นาที ที่แขนข้างขวา เวลา ๑๐.๔๕ น. ให้ยาแมgnีเชียมชัลเฟต ๔๐ กรัม ผสม ๕%D/W ๙๒๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๒ กรัมต่อชั่วโมง อธิบายผลข้างเคียงจากการได้รับยาแมgnีเชียมชัลเฟตให้มารดาฟังทราบ ต่อมามารดาเจ็บ ครรภ์ถี่มากขึ้น เวลา ๑๑.๐๐ น. ตรวจป้ากมดลูกเปิด ๔ เซนติเมตร ความบางของป้ากมดลูกร้อยละ ๗๕ ระดับร่วนนำ +๑ เจาะถุงน้ำคั่คร่ายังคงน้ำคั่คร่ายังคง หลังจากให้ยาป้องกันการชักความดันโลหิตชีสโตริโกลอยู่ ในช่วง ๑๗๘-๑๘๘ มิลลิเมตรprototh ความดันโลหิตได้แอสโตรลิก อยู่ในช่วง ๘๑-๑๐๑ มิลลิเมตรprototh เวลา ๑๒.๒๕ น. ตรวจระดับแมgnีเชียม ในเลือด ๔.๖ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ปัสสาวะออก ๒๐๐ มิลลิลิตร หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ไม่มีอาการผิดปกติหรือผลข้างเคียงจากการได้รับยาป้องกันการชัก เช่น ปวดศีรษะ

ตาพร่ามัว จุกแน่นใต้ลิ้นปี ง่วงซึม สับสน หรือกล้ามเนื้ออ่อนแรง รายงานสูติแพทย์รับทราบให้ปรับยาป้องกันการซักจากอัตรา ๒ กรัมต่อชั่วโมง เป็น ๒.๕ กรัมต่อชั่วโมง ปรับยาเวลา ๑๓.๐๐ น. ต่อมาเวลา ๑๓.๐๕ น. มารดาปวดเบ่ง ตรวจปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร ระดับส่วนนำ +๒ แนะนำการเบ่งคลอดที่ถูกต้องและจัดท่าให้มารดาเบ่งคลอด หารกคลอดทางช่องคลอดเวลา ๑๓.๒๕ น. หารกเพศชาย น้ำหนัก ๑,๘๗๐ กรัม คะแแนวการประเมินสภาพทารก นาทีที่ ๑=๙ คะแแนว (หักคะแนนสี ๑ คะแแนว) นาทีที่ ๕=๙ คะแแนว (หักคะแนนหายใจ ๑ คะแแนว) และนาทีที่ ๑๐=๙ คะแแนว (หักคะแนนหายใจ ๑ คะแแนว) สภาพทารกมีน้ำหนักตัวน้อยและหายใจขอบเห้นอยู่ อุณหภูมิร่างกายทารก ๓๖ องศาเซลเซียส จึงแยกทารก ส่งหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วยเพื่อทำการพยาบาลต่อไป รักคลอดเวลา ๑๓.๓๒ น. ความดันโลหิตหลังคลอด ๑๒๔/๗๗ มิลลิเมตรปอร์ท ประเมินมารดาหลังคลอดพบว่ามดลูกหดรัดตัวไม่ดี สูติแพทย์มีคำสั่งการรักษาให้เพิ่มยาออกซิโตซินอีก ๑๐ ยูนิตในสารน้ำเหลือ ๘๐๐ มิลลิลิตร มดลูกหดรัดตัวตีขึ้น ปริมาณเลือดออก ๒๕๐ มิลลิลิตร วัดความดันโลหิตหลังคลอดทุก ๕ นาที จนครบ ๒ ชั่วโมง ความดันโลหิตซีสโตลิกอยู่ในช่วง ๑๒๔-๑๔๑ มิลลิเมตรปอร์ท ความดันโลหิตได้แอสโಟลิกอยู่ในช่วง ๗๗-๘๕ มิลลิเมตรปอร์ท ปัสสาวะออกเพิ่ม ๑๐๐ มิลลิลิตร หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ไม่มีอาการปอดศีรษะ ตาพร่ามัว จุกแน่นใต้ลิ้นปี ง่วงซึม สับสน จึงย้ายมารดาไปແນກสูติกรรมหลังคลอด เวลา ๑๕.๓๐ น. ความดันโลหิตก่อนย้าย ๑๒๕/๗๐ มิลลิเมตรปอร์ท สูติแพทย์มีคำสั่งการรักษาหลังคลอดให้ແນกนีเชียมชั้ลเฟส Jenkrob ๒๔ ชั่วโมงหลังคลอด ส่งตรวจระดับแมgnีเชียมในเลือด เวลา ๑๒.๐๐ น. ผลกระทบตัวแมgnีเชียมในเลือด ๖.๒ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร บันทึกความดันโลหิตทุก ๕ ชั่วโมง ความดันโลหิตซีสโตลิกอยู่ในช่วง ๑๑๙-๑๔๗ มิลลิเมตรปอร์ท ความดันโลหิตได้แอสโটลิก ๘๑-๑๐๐ มิลลิเมตรปอร์ท หลังให้ยาป้องกันการซักครอบ ๒๕ ชั่วโมง มาตรดำเนินการปอดศีรษะ ตาพร่ามัว หรือจุกแน่นใต้ลิ้นปี แพทย์อนุญาตให้มารดาลับบ้านได้ วันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๕๗ รวมระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาล ๕ วัน หารกยังอยู่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วยเนื่องจากน้ำหนักตัวน้อย และนัดหมายมาวันบุตรกลับบ้านในวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๗

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ แนวทางการพัฒนาการป้องกันการคลอดนอนกอกเตียงคลอด
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันอุบัติการณ์ของการเกิดการคลอดนอนกอกเตียงคลอดให้เท่ากับร้อยละ ๐
๒. เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน ที่อาจเกิดขึ้นจากการคลอดนอนกอกเตียงคลอด เช่น การติดเชื้อ การบาดเจ็บจากการคลอด เป็นต้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มาตรดำเนินการลดภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดนอนกอกเตียงคลอด เช่น ติดเชื้อ การบาดเจ็บจากการคลอด
๒. พยาบาลประจำห้องคลอดมีความรู้และทักษะในการเฝ้าระวังความก้าวหน้าของการคลอด
๓. มีแนวทางในการเฝ้าระวังการคลอดนอนกอกเตียงคลอด
๔. ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจในการรับบริการ