



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	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	นางมณีนีล วรรณพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๓๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๓๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวโสภิตา ถึงเจริญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๔๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๔๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๔	นายพงษ์สกรณ์ วังตะพันธ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๙๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๙๔)	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- ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘



(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวโสภณภิตา ถึงเจริญ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๕๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๐ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๐ ส.ค.๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็น เวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๐ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๖๑๕๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวโสสมภิตา ถึงเจริญ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๔๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาที่มีภาวะน้ำคร่ำน้อย

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา มารดาอายุ ๓๕ ปี ตั้งครรภ์ที่ ๔ เลขที่ผู้ป่วยนอก ๘๙๙๖/๕๗ ในระหว่างการตั้งครรภ์มารดา
มาฝากครรภ์สม่ำเสมอ มีอายุครรภ์ ๓๗ สัปดาห์ ๓ วัน มารดามาโรงพยาบาลเวลา ๑๑.๑๐ น.วันที่ ๔ กันยายน
๒๕๕๗ ประเมินมารดาแรกรับที่ห้องคลอด จากการซักประวัติไม่มีอาการเจ็บครรภ์ ไม่มีน้ำเดิน มาฝากครรภ์
ตามนัด และจากผลการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูง(วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๗) พบว่ามีน้ำคร่ำน้อย ๔.๓
เซนติเมตร จากการตรวจทางหน้าท้อง พบว่าระดับยอดมดลูกอยู่ต่ำกว่าระดับลิ้นปี่ (๓/๔ >๐) บันทึกอัตราการ
เต้นของหัวใจทารกได้ ตำแหน่งด้านซ้ายต่ำกว่าระดับสะดือมีอัตราการเต้น ๑๔๒ ครั้งต่อนาที คาดคะเน
น้ำหนักทารกในครรภ์ประมาณ ๒,๕๐๐ กรัม มดลูกยังไม่มีการหดรัดตัว ผลการตรวจทางช่องคลอดพบว่า
ปากมดลูกเปิด ๑ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๒๕ ส่วนน้ำเป็นสีรขะ ระดับส่วนน้ำ -๒ ถุงน้ำคร่ำยังอยู่
สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๗ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที
ความดันเลือด ๑๒๘/๘๑ มิลลิเมตรปรอท รายงานสูติแพทย์ให้ชักนำการคลอดโดยการผสมออกซิโทซิน ๑๐ ยูนิต
ในสารละลาย ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ปรับจำนวนหยด ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เข้าทางหลอดเลือดดำเมื่อ
เวลา ๑๓.๔๕ น. และให้สารละลาย LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง
เมื่อเวลา ๑๕.๐๐ น.สูติแพทย์ตรวจปากมดลูกพบว่า ปากมดลูกเปิด ๑ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๒๕ ระดับ
ส่วนน้ำ-๒ ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ จึงให้หยุดการชักนำการคลอด ต่อมาวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๕๗ เวลา ๖.๑๕ น. เริ่มชักนำ
การคลอดโดยการผสมออกซิโทซิน ๑๐ยูนิต ในสารละลาย ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ปรับจำนวนหยด
๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เข้าทางหลอดเลือดดำ และให้สารละลาย LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ขวดที่ ๒ เข้าทาง
หลอดเลือดดำ ในอัตรา ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๑๓.๒๐ น. มารดาบอกรู้สึกน้ำเดิน ตรวจทางช่องคลอด
พบว่า ปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๕๐ ระดับส่วนน้ำ-๑ ถุงน้ำคร่ำแตกมีลักษณะของ
น้ำคร่ำใส ต่อมาเวลา ๑๕.๔๐ น. มารดาเริ่มเจ็บครรภ์ถี่ขึ้น มีอาการกระสับกระส่าย ประเมินการหดรัดตัว
ของมดลูก ระยะเวลาที่มดลูกเริ่มหดรัดตัว ๒ นาที ๑๐ วินาที นาน ๔๐ วินาที ความแรง+๒ ตรวจทาง
ช่องคลอดพบว่าปากมดลูกเปิด ๕ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๗๕ ระดับส่วนน้ำ ๐ ถุงน้ำคร่ำแตกแล้ว
เวลา ๑๖.๔๐ น. มารดามีมูกเลือดและเจ็บครรภ์มากขึ้น ประเมินการหดรัดตัวของมดลูก ระยะเวลาที่มดลูก
เริ่มหดรัดตัว ๒ นาที นาน ๔๕ วินาที ความแรง+๒ ตรวจทางช่องคลอดพบว่าปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร

ระดับส่วนนำ +๑ แนะนำการเบ่งคลอดที่ถูกต้องและดูแลความสุขสบายของร่างกาย มารดาคลอดทางช่องคลอด ทารกคลอดเวลา ๑๖.๔๕ น. เพศชาย น้ำหนัก ๒,๗๐๐ กรัม คะแนนการประเมินสภาพทารกได้ ๙,๑๐ และ ๑๐ คะแนน โดยนาทิตี่ ๑ = ๙ คะแนน นาทิตี่ ๕ = ๑๐ คะแนน และนาทิตี่ ๑๐ = ๑๐ คะแนน สภาพทารกทั่วไปแข็งแรงดี นำทารกมาดูดน้ำคร่ำออกจากปากและจมูก เพื่อป้องกันการสูดสำลักน้ำคร่ำเข้าภายในปอด หลังจากนั้นนำทารกไปให้การพยาบาลทารกแรกเกิด อุณหภูมิร่างกายทารก ๓๖.๖ องศาเซลเซียส รกคลอดเวลา ๑๗.๐๐ น.สภาพรกปกติมารดาหลังคลอดพบว่ามดลูกหดตัวไม่ดี มีเลือดออกทางช่องคลอดประมาณ ๓๕๐ มิลลิลิตร ทำการนวดคลึงมดลูก และวางกระเป๋าน้ำแข็งบริเวณยอดมดลูก ประเมินการหดตัวของมดลูกพบว่า มดลูกยังหดตัวไม่ดี ยังคงมีเลือดออกทางช่องคลอด รายงานสูติแพทย์ให้ผสมออกซิโทซินเพิ่มอีก ๕ ยูนิต ในสารละลาย ๕%D/N/๒ ๔๕๐ มิลลิลิตรทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา ภายหลังประเมินพบว่ามดลูกหดดี ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ให้มารดานอนพักหลังคลอดในห้องคลอด ๒ ชั่วโมง และย้ายไปแผนกสูติกรรมหลังคลอดพร้อมทารก ความดันเลือดก่อนย้ายไปแผนกสูติกรรมหลังคลอด ๑๒๖/๘๒ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๑ ครั้งต่อนาที มารดามีการสูญเสียเลือดหลังคลอด ๔๐๐ มิลลิลิตร ไม่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด มารดาหลังคลอดไม่พบภาวะแทรกซ้อนใด ๆ ทารกดูดีนมมารดาได้ดี ไม่มีอาการตัวเหลือง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๗ รวมระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาล ๔ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการป้องกันการเกิดภาวะ Hypoxia ของทารกระหว่าง Breastfeeding
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้มารดาและทารกได้รับการพยาบาลหลังคลอด ที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย
 ๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการ Breastfeeding
 ๓. เพื่อติดตามสภาวะของทารกและความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการ Breastfeeding
 ๔. เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดภาวะ Hypoxia ระหว่าง Breastfeeding
 ๕. เพื่อให้พยาบาลและบุคลากรประจำห้องคลอด เกิดความตระหนัก มีความรู้ ทักษะและมีส่วนร่วมในการดูแลมารดาและทารกหลังคลอดที่ต้องได้รับการ Breastfeeding
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. มารดาและทารกได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ และได้รับความปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการ Breastfeeding
 ๒. ทารกไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะอยู่กับมารดาหลังคลอด ระหว่างการ Breastfeeding
 ๓. มารดาและทารกได้รับการประเมินความพร้อมก่อนการ Breastfeeding
 ๔. พยาบาลและบุคลากรประจำห้องคลอดทุกคน มีความตระหนัก มีทักษะและมีส่วนร่วมในการดูแลมารดาและทารกหลังคลอด ที่ต้องได้รับการ Breastfeeding
 ๕. มีแนวทางในการปฏิบัติงานอย่างชัดเจน