



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	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	นางสาวโสมภิดา 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	นางสาวปัญชติกา 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 นางสาวปัญญาชลิกา วีระเดช

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๐๔)

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 (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๑ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๑ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๑ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๘๙๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๑</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปัญชลิกา วีระเดช

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๐๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาที่มีภาวะคลอดก่อนกำหนดในระยะคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักการแพทย์ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา มารดาหญิงไทยอายุ ๓๐ ปี ตั้งครรภ์ที่ ๒ คลอดครบกำหนด ๑ ครั้ง เลขที่ภายนอก ๓๕๘๘๖/๕๖
ระหว่างการตั้งครรภ์มารดาฝากครรภ์สม่ำเสมอ มีอายุครรภ์ ๓๓ สัปดาห์ ๑ วัน มารดามาโรงพยาบาลเวลา
๐๗.๓๕ น. ด้วยอาการเจ็บครรภ์ตั้งแต่เวลา ๐๔.๐๐ น. ผลการตรวจทางช่องคลอดพบว่าปากมดลูกเปิด
๒ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๗๕ ส่วนหน้าเป็นศีรษะ ระดับส่วนหน้า -๑ ผนังคร่ำยังอยู่
จึงรับไว้ในอนโรพยาบาล สัญญาณชีพแรกรับของมารดา อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร
๗๖ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๘/๗๕ มิลลิเมตรปรอท ประเมินอัตราการเต้นของ
หัวใจทารกในครรภ์แรกได้ ๑๒๐ ครั้งต่อนาที มดลูกมีการหดตัวทุก ๒ นาที นาน ๕๐ วินาที ความรุนแรง
ของการหดตัว +๒ ประเมินสภาพทารกในครรภ์ด้วยเครื่องตรวจสถานะทารกในครรภ์ (Electronic Fetal
Monitor) พบว่าอัตราการเต้นของหัวใจทารกช้าลงขณะมีการหดตัวของมดลูก สูติแพทย์พิจารณาให้สารน้ำ
LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้อายับยั้งการหดตัว
ของมดลูกด้วย บริคานิล ๐.๒๕ มิลลิกรัม ทางใต้ผิวหนัง ๑ ครั้ง ให้อายปฏิบัติขณะ แอมพิซิลลิน ๒ กรัม ทางหลอดเลือด
ดำทุก ๖ ชั่วโมงจนกระทั่งคลอด และให้อาย เด็กชาเมทาโซน ๖ มิลลิกรัม ทางกล้ามเนื้อทุก ๑๒ ชั่วโมง
จำนวน ๔ ครั้ง เพื่อกระตุ้นการทำงานของปอดทารกในครรภ์ หลังจากให้อายยับยั้งการหดตัวของมดลูก
ประเมินการหดตัวของมดลูก พบว่ามดลูกมีการหดตัวทุก ๓ นาทีนาน ๔๐ วินาที ประเมินการเต้นของ
หัวใจทารกไม่พบอัตราการเต้นของหัวใจทารกช้าลง ดูแลให้มารดานอนพักบนเตียง ให้กำลังใจมารดา ต่อมา
เวลา ๑๔.๐๐ น. มารดามีอาการเจ็บครรภ์มากขึ้นและมีน้ำเดิน ตรวจทางช่องคลอดพบว่าปากมดลูกเปิด
๑๐ เซนติเมตร ระดับส่วนหน้า +๑ มีน้ำเดิน ลักษณะของน้ำคร่ำใส ประสานงานกุมารแพทย์ และ หออภิบาล
หนักทารกแรกเกิดเพื่อเตรียมความพร้อมในการคลอดทารก เตรียมอุปกรณ์สำหรับช่วยฟื้นคืนชีพทารกแรกเกิด
มารดาคลอดทางช่องคลอดเวลา ๑๔.๐๓ น.ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๑,๗๕๐ กรัม แรกเกิดทารกหายใจเข้า
อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๐ ครั้งต่อนาที สีผิวและปากคล้ำ คณะกรรมการประเมินสภาพทารก นาทีที่ ๑=๔
(ให้คะแนนการเต้นของหัวใจ ๑ คะแนน, คะแนนการหายใจ ๑ คะแนน, คะแนนความตึงตัวของกล้ามเนื้อ
๑ คะแนน, คะแนนปฏิกิริยาสะท้อนกลับ ๑ คะแนน) กุมารแพทย์ทำการดูดของเหลวภายในปากและจมูกด้วย

สายตูด และ ช่วยหายใจแรงดันบวก คะแนนการประเมินทารกนาที่ที่ ๕= ๕ (ให้อัตราการเต้นของหัวใจ ๑ คะแนน, คะแนนการหายใจ ๑ คะแนน, คะแนนความตึงตัวของกล้ามเนื้อ ๑ คะแนน, คะแนนปฏิกิริยาสะท้อนกลับ ๑ คะแนน, คะแนนสี ๑ คะแนน) ทารกยังคงมีปลายมือและปลายเท้าสีม่วงคล้ำ วัดระดับออกซิเจนในร่างกายจากฝ่ามือทารก เท่ากับร้อยละ ๕๐ กุมารแพทย์ทำการใส่ท่อช่วยหายใจ และนำส่งทารกไปหออภิบาลหนักทารกแรกเกิด รกคลอดเวลา ๑๔.๒๗ น. สภาพรกปกติ ความดันโลหิตหลังรกคลอดเท่ากับ ๑๑๗/๗๗ มิลลิเมตรปรอท มารดาหลังคลอดปกติ ปริมาณการเสียเลือดทั้งหมดประมาณ ๑๕๐ มิลลิลิตร ภายหลังย้ายมารดาไปตึกสูตินรีเวชกรรม มารดาแข็งแรงดี น้ำนมไหลดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๖ รวมระยะเวลาที่นอนโรงพยาบาล ๔ วัน หลังจากแพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน มารดามาเยี่ยมทารกที่โรงพยาบาลสม้าเสมอ ทารกถอดท่อช่วยหายใจวันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๖ และย้ายลงหอทารกแรกเกิดป่วย วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๕๖ ทารกอาการดีขึ้นจนสามารถกลับบ้านได้ วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๖ น้ำหนักทารกก่อนกลับบ้าน ๓,๓๖๐ กรัม รวมระยะเวลาที่ทารกรักษาตัวในโรงพยาบาล ๘๑ วัน

๒. ข้อเสนอแนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการป้องกันภาวะทารกคลอดติดไหล่

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดจำนวนอุบัติการณ์การเกิดภาวะทารกคลอดติดไหล่ ให้น้อยกว่าหรือเท่ากับร้อยละ ๐.๔
๒. เพื่อลดอันตรายและภาวะแทรกซ้อนของมารดาและทารกที่อาจเกิดขึ้นจากภาวะทารกคลอดติดไหล่ ทั้งในระยะเฉียบพลัน และระยะเรื้อรัง
๓. เพื่อพัฒนาแนวทางและวิธีการป้องกันภาวะทารกคลอดติดไหล่ ให้เกิดประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
๔. เพื่อทบทวนความรู้และแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดภาวะทารกคลอดติดไหล่ ให้ได้มาตรฐานและเป็นไปในทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อัตราการเกิดภาวะทารกคลอดติดไหล่ลดลง
๒. หอคลอดมีแนวทางในการปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดภาวะทารกคลอดติดไหล่
๓. พยาบาลผู้ทำคลอดได้ทบทวนความรู้ และสามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้