



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ส ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง <sup>1</sup> จำนวน (บาท)
๑	นางสาวสาวลักษณ์ สัตย์ชื่อ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (รักษาพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๓๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสมชาย จึงมีโชค)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

**สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก**

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสาวลักษณ์ สัตย์ชื่อ<sup>1</sup>  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๙)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๒ ปี ๑๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๙)
๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นตำแหน่งในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๑ ธ.ค. ๒๕๕๙)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๗๙๒ ๕๐๐
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสาวลักษณ์ สัตย์จิว  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง ทายาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล ( ตำแหน่งเลขที่ รพต.๓๓๔ )

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

ดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้คลอดหญิงไทย อายุ ๓๒ ปี ครรภ์ที่สาม ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลตากสิน ๑ คน ประจำเดือนครั้งสุดท้ายจำไม่ได้ ผลการอัลตร้าซาวด์ กำหนดคลอด ๑ มกราคม ๒๕๕๙ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ๒ คน สำหรับเพื่อตรวจหาเชื้อเอ็ดส์ ซิฟิลิส พบร่วมกับพบร่วมกับผู้คลอดเป็นพำนะไพรสตับอักเสบปี ความเข้มข้นของเลือด ๓๗.๕ และ ๓๕.๑ เปอร์เซ็นต์ตามลำดับ ประเมินผู้คลอดแรกรับจากการซักประวัติ ให้ประวัติว่ามีน้ำเดิน เวลา ๐๘.๐๐ น. วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ ไม่เจ็บครรภ์ อุณหภูมิร่างกายแรกรับ ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ซึ่งจริง ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๕๙.๒ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๐ เซนติเมตร ผลการตรวจหน้าท้อง ระดับยอดมดลูก  $\frac{3}{4}$  เหนือสะโพก คะเน็หัวนักทารกในครรภ์ได้ ๒,๗๐๐ กรัม อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๕๖ ครั้งต่อนาที ผลการตรวจภายใน ปากมดลูกเปิด ๑ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๒๕ ส่วนนำอยู่ระดับ -๒ หากมีส่วนนำไปเป็นศีรษะ ถุงน้ำคร่าและมีน้ำคร่าไหลออกทางช่องคลอดเป็นลักษณะน้ำใสๆ รับไว้ห้องคลอดเวลา ๐๙.๔๕ น. ติดเครื่องตรวจสุขภาพทารกในครรภ์พบว่าเสียงหัวใจทารกอยู่ในเกณฑ์ปกติ ไม่มีการหดรัดตัวของมดลูกใน ๒๐ นาที แพทย์วินิจฉัยว่ามีภาวะน้ำเดินก่อนการเจ็บครรภ์คลอด ๑๐.๐๐ น. แพทย์พิจารณาให้  $\frac{5}{6}$ D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตรผสมยาออกซิโซโนฟิน ๑๐ ยูนิต ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๘-๑๐ หยดต่อนาทีปรับตามการหดรัดตัวของมดลูกเพื่อเร่งคลอด ๑๖.๐๐ น. ผู้คลอดมีลมเบ่ง ตรวจภายในประเมินความก้าวหน้าของการคลอดพบว่า ปากมดลูกเปิด ๙ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๙๐ และส่วนบนของปากมดลูกบวม ส่วนนำอยู่ระดับ ๐ ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการหายใจบรรเทาปวด ผู้คลอดปฏิบัติตามได้น้อย กระสับกระส่าย ๑๖.๔๕ น. ตรวจภายในพบปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร ให้คำแนะนำเพื่อเบ่งคลอดที่ถูกต้องและบันทึกอัตราการเต้นของหัวใจทารกขณะเบ่งคลอด ๑๒๐ - ๑๔๐ ครั้งต่อนาที ๑๖.๔๐ น. ย้ายผู้คลอดเข้าห้องคลอด จัดเตรียมอุปกรณ์ทำความสะอาด อุปกรณ์รับเด็กแรกเกิดและทำความสะอาด ทราบคลอดเวลา ๑๖.๔๗ น. เพศหญิง น้ำหนัก ๒,๘๖๐ กรัม ยาง ๔๙ เซนติเมตร ให้คะแนนประเมินสภาพทารกแรกเกิดนาทีที่ ๑,๕,๑๐ ได้ คะแนน ๙,๑๐,๑๐ ตามลำดับ สถาพทารกท้วงไปพบ ในหน้าคล้ำ เห้าขาแบนเข้าและมีปานเขียว ที่ก้น อุณหภูมิร่างกายแรกเกิด ๓๗.๑ องศาเซลเซียส ๑๗.๐๓ น. รักคลอดครบ น้ำหนักกรก ๖๐๐ กรัม หลังรักคลอดมีเลือดออกทางช่องคลอด ๒๐๐ มิลลิลิตร ประเมินการหดรัดตัวของมดลูกพบมดลูกหดรัดตัวไม่ดี รายงานแพทย์

พิจารณาให้เพิ่มออกซิโซเชิน ๑๐ ยูนิตในน้ำเกลือขวดเดิม ๖๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง Methergin ๐.๒ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ ๗๗.๑๐ น. modulus หดรัดตัวดีแต่ยังมีเลือดออกทางช่องคลอดเพิ่ม ๒๐๐ มิลลิลิตร รายงานแพทย์จึงพิจารณาให้ Cytotec & เม็ดเห็นบทางทวารหนัก NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงและ NSS ๑๐๐ มิลลิลิตรผสม Nalador ๕๐ มิลลิกรัมให้ทางหลอดเลือดดำใน ๓๐ นาที ให้ออกซิเจน Canular & ลิตรต่อนาที แพทย์ตรวจพบมีการฉีกขาดของปากมดลูกและเริ่มทำการเย็บซ่อมแซมปากมดลูก ๗๗.๑๕ น. วัดสัญญาณชีพทุก ๕ นาที อยู่ในเกณฑ์ปกติ ๗๘.๐๐ น. หลังเย็บซ่อมแซมปากมดลูก ผู้คลอดรู้สึกตัวดี ไม่มีหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ modulus หดรัดตัวดี ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอดเพิ่ม ความดันโลหิต ๙๐/๖๐ มิลลิเมตรปอร์ท ชีพจร ๑๐๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ปริมาณการเสียเลือดรวมทั้งหมด ๑,๑๐๐ มิลลิลิตร แพทย์ส่งตรวจ CBC,PT,PTT,INR ของ Pack Red Cell ๒ ยูนิตและให้ ๑ ยูนิต ติดตามประเมินสัญญาณชีพ ทุก ๑๕ นาที ใน ๑ ชั่วโมงและทุก ๓๐ นาทีใน ๑ ชั่วโมง สัญญาณชีพปกติ ความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดแตรงร้อยละ ๙๕-๑๐๐ ประเมินการหดรัดตัวของ modulus และปริมาณเลือดที่ออกทางช่องคลอด ทุก ๓๐ นาที พบมดลูกหดรัดตัวดี มีเลือดออกทางช่องคลอดเพิ่มรวม ๕๐ มิลลิลิตร ใน ๒ ชั่วโมง ๗๘.๑๕ น. ส่งหอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด ผู้คลอดช่วยเหลือตนเองได้ สัญญาณชีพปกติ modulus หดรัดตัวดี ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอดเพิ่ม แผลฝีเย็บไม่บวม สามารถให้นมบุตรได้ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๘ และนัดตรวจหลังคลอด วันที่ ๒๐ มกราคม ๒๕๕๙ ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลตนของหลังคลอดและการดูแลบุตร รวมระยะเวลาการรักษา ๕ วัน

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพิ่มคุณภาพการให้การบริการทางการพยาบาลมาตราที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด
๒. เป็นแนวทางในการศึกษาเพิ่มพูนความรู้ด้านการพยาบาลมาตราที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานใหม่มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการปฏิบัติตัวของผู้คลอด ฉบับ ๒ ภาษา (อังกฤษ - พม่า)

### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้คลอดต่างชาติที่มารับบริการสามารถปฏิบัติตัวในการเตรียมตัวมาคลอดได้ถูกต้อง
๒. เพื่อเพิ่มการสื่อสารในเรื่องการปฏิบัติตัวในห้องคลอดได้เข้าใจตรงกัน

#### เป้าหมาย

ผู้คลอดต่างชาติที่มารับบริการของห้องคลอดสามารถปฏิบัติตัวในการเตรียมตัวมาคลอดได้ถูกต้อง ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้คลอดต่างชาติสามารถเตรียมตัวมาคลอดได้ถูกต้อง
๒. ปรับปรุงวิธีการให้บริการทันความเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจ ให้เป็นสากลตามนโยบาย ระดับประเทศ
๓. ยกระดับการบริการให้สอดคล้องและตรงตามความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย ทำให้ผู้คลอดเกิดความพึงพอใจ