



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	นางสาววิภารัตน์ วรรณสาย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวนุชนารถ พุ่มพันธุวงศ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนุชนารถ พุ่มพันธ์วงศ์
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๗ เม.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๗ เม.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๙ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๑๗ เม.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๒๓๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนุชนารถ พุ่มพันธ์วงศ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๐๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดปกติที่มีภาวะตกเลือดใน ๒๔ ชั่วโมงแรก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ สิงหาคม - วันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล สังกัดโรงพยาบาลเจริญกรุง-
ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาหญิงไทย อายุ ๒๗ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง นับถือศาสนาพุทธ ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๓ คลอดครบกำหนด ๒ ครั้ง อายุครรภ์ ๔๐.๓ สัปดาห์ มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๑.๓๐ น. ด้วยอาการเจ็บครรภ์จริง ห้องคลอดส่งตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์(CBC) พบค่าฮีมาโทคริต (hematocrit) เท่ากับ ๓๘ vol% และได้รับยา Oxytocin ๑๐ ยูนิต ผสมในสารน้ำ ๕%D/NSS/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ เพื่อกระตุ้นการหดตัวของมดลูกโดยเริ่มเวลา ๑๓.๓๐ น. คลอดปกติในวันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๕.๐๔ น. ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๓,๔๖๐ กรัม รกคลอดเวลา ๑๕.๑๐ น. ได้รับยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกเพิ่มเติมในระยะที่ ๔ ของการคลอด ได้แก่ ยา Oxytocin ๑๐ ยูนิต ผสมในสารน้ำเดิม(๕%D/NSS/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร + Oxytocin ๑๐ ยูนิต) ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และยา Methergine ๐.๒ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำ ประมาณการเสียเลือดในระยะคลอดทั้งสิ้น ๓๕๐ มิลลิลิตร ย้ายมารดาพร้อมทารกมาที่หอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด เมื่อเวลา ๑๗.๐๐ น. แรกรับมารดาอ่อนเพลีย ความดันโลหิต ๑๐๕/๖๕ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๖๙ ครั้งต่อนาที หายใจปกติ ๒๐ ครั้งต่อนาที ไม่มีแผลมีเย็บ กระเพาะปัสสาวะไม่โป่งตึง แต่มดลูกหดตัวไม่ดี มีลักษณะใหญ่นุ่ม ไม่ตึงตัว มีเลือดออกเต็มผ้าอนามัยทั้ง ๒ แผ่น และกดไล่ก้อนเลือดออกทางช่องคลอดได้อีก ๓๐๐ มิลลิลิตร ประมาณการเสียเลือดรวมทั้งสิ้น ๗๕๐ มิลลิลิตร ดูแลกระตุ้นการหดตัวของมดลูกโดยการวางกระเป๋าน้ำแข็ง(cold pack)บริเวณหน้าท้อง และคลึงมดลูกให้หดตัวตลอดเวลา ตรวจสอบการได้รับสารน้ำและยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก ประเมินสัญญาณชีพและเฝ้าระวังอาการแสดงของการเสียเลือดเพื่อป้องกันการเกิดภาวะช็อก(shock) ตรวจหาค่าฮีมาโทคริตจากปลายนิ้ว เท่ากับ ๓๒ vol% แพทย์พิจารณาให้ยา Oxytocin ๒๐ ยูนิต ผสมในสารน้ำ LRS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง การพยาบาลที่สำคัญใน ๒๔ ชั่วโมงแรกหลังคลอด ได้แก่ การประเมินปริมาณเลือดออกทางช่องคลอด สัญญาณชีพ และเฝ้าระวังอาการแสดงภาวะช็อกทุก ๓๐ นาที ๔ ครั้ง โดยกระตุ้นให้มดลูกหดตัวดีเพื่อป้องกันการตกเลือดซ้ำ จากนั้นประเมินทุก ๔ ชั่วโมงและ ๘ ชั่วโมงจนครบ ๒๔ ชั่วโมง

เมื่อประเมินมารดาหลังคลอด ๘ ชั่วโมง ไม่มีภาวะช็อกจากการเสียเลือด เลือดออกทางช่องคลอดน้อยกว่า ๒ ผืนต่อชั่วโมง มดลูกหดรััดตัวดี อุณหภูมิ ๓๖.๕ - ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๓ - ๑๐๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิตอยู่ระหว่าง ๑๐๒/๖๐ - ๑๒๔/๗๑ มิลลิเมตรปรอท มารดาสีหน้าสดชื่นขึ้น ไม่มีอาการเวียนศีรษะ ปัสสาวะได้ปกติ และเริ่มกระตุ้นทารกดูดนมมารดาทุก ๒ ชั่วโมง การพยาบาลในระยะต่อมา ได้แก่ การสอนเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การอาบน้ำเช็ดสะดือบุตร และให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังคลอด การป้องกันการตกเลือด การสังเกตอาการผิดปกติต่างๆ การวางแผนครอบครัวและเลือกวิธีการคุมกำเนิด การรับประทานอาหารและยาบำรุง ตลอดจนการมาตรวจตามนัด

สรุปการพยาบาลมารดาหลังคลอดปกติที่มีภาวะตกเลือดใน ๒๔ ชั่วโมงแรก มีปัญหาทางการพยาบาล ๕ ปัญหา ซึ่งได้รับการแก้ไขหมดไป มารดาและทารกปลอดภัย แพทย์อนุญาตให้จำหน่ายมารดาและทารกในวันที่ ๔ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๕๖ รวมระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาล ๒ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลในการป้องกันและดูแลแผลฝีเย็บติดเชื้อ
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้บุคลากรพยาบาลสามารถปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการเกิดแผลฝีเย็บติดเชื้อได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
๒. เพื่อให้บุคลากรพยาบาลสามารถดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะแผลฝีเย็บติดเชื้อได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๓. ลดอัตราการเกิดแผลฝีเย็บติดเชื้อ (Infected episiotomy wound)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพิ่มคุณภาพการพยาบาลมารดาหลังคลอดในกลุ่มที่มีความเสี่ยงทางคลินิก
๒. ลดค่าใช้จ่ายจากการนอนโรงพยาบาลนานขึ้น
๓. เป็นแนวทางในการนิเทศพยาบาลใหม่และนักศึกษาพยาบาล