



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	นางสาวนุสร สุนทร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๐๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๐๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์
๒	นางสาวนภลัย จันทร์สอน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๑๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๑๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์
๓	นางสาวเกศนีย์ เหลืองเจริญ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๑๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๑๒)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

/๔. นางนฤมล...

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนุสรุ สุนทร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๐๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b> ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๕๗) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๕๗) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๕๗
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔
<b>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</b> ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนุสรา สุนทร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๐๗)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ระหว่างวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การคลอดก่อนกำหนดถือเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญ เพราะเป็นสาเหตุการตายของทารกแรกเกิดที่พบบ่อยและมีความพิการสูง สาเหตุแท้จริงยังไม่แน่ชัด แต่มีปัจจัยหลายอย่างรวมกัน และมีโอกาสเกิดซ้ำในครรภ์ถัดไป นอกจากนั้นการที่ทารกกลุ่มนี้มีน้ำหนักตัวน้อยจึงต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลนาน ซึ่งต้องเสียค่าใช้จ่ายในการดูแลสูงมากซึ่งเป็นภาระทางเศรษฐกิจต่อทั้งครอบครัว สังคม และระบบสาธารณสุขของประเทศ พยาบาลมีบทบาทสำคัญในการช่วยป้องกันการคลอดก่อนกำหนดในหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ตลอดทั้งให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์และครอบครัวอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นองค์รวม โดยใช้หลักกระบวนการพยาบาลเพื่อช่วยให้หญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ปลอดภัย

หญิงตั้งครรภ์ชาวไทยอายุ 27 ปี มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2556 เวลา 15.31 น.

ให้ประวัติว่าตั้งครรภ์ที่ 3 แท้งบุตร 1 คน บุตรมีชีวิต 1 คน อายุครรภ์ 33 สัปดาห์ 5 วัน โดยการตรวจด้วยคลื่นความถี่สูง จำประจำเดือนครั้งสุดท้ายไม่ได้ มีอาการเจ็บครรภ์เวลา 09.00 น. ไม่มีเลือดออกทางช่องคลอด ไม่มีน้ำเดิน เด็กดันดี ได้รับการตรวจร่างกายสภาพร่างกายปกติ วัดสัญญาณชีพอุณหภูมิ 36.5 องศาเซลเซียส ชีพจร 98 ครั้งต่อนาที หายใจ 18 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 120/70 มิลลิเมตรปรอท ตรวจครรภ์ยอดมดลูกอยู่ระดับ 3/4 เหนือสะดือ ทารกอยู่ในท่าท้ายทอยอยู่ด้านหน้าข้างขวาของช่องเชิงกราน (Right Occiput Anterior) ตรวจการหดตัวของมดลูกด้วยเครื่องตรวจการหดตัวของมดลูกและสภาวะการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์พบว่าการหดตัวของมดลูกอยู่ในช่วง 4 -5 นาที หดรั้ดตัวนาน 20 - 30 วินาที ความแรงในการหดตัวของมดลูกอยู่ในระดับ 1+ การเต้นของหัวใจทารกในครรภ์อยู่ในช่วง 120-160 ครั้งต่อนาที แพทย์ตรวจภายในพบปากมดลูกปิด และส่งตรวจอายุครรภ์ด้วยคลื่นความถี่สูง พบอายุครรภ์ 33 สัปดาห์ แพทย์จึงรับผู้ป่วยไว้ในโรงพยาบาล เลขที่ผู้ป่วยนอก 15/50 เลขที่ผู้ป่วยใน 4135/56

แรกรับไว้ในโรงพยาบาล แพทย์มีแผนการรักษาโดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 5%D/N/2 1,000 มิลลิลิตร ในอัตรา 40 มิลลิลิตรต่อชั่วโมงและให้ Bricanyl 0.25 กรัม ผสม Sterile Water 10 มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำโดยให้ช้าๆ หลังจากนั้นให้ 5%/D/W 100 มิลลิลิตรผสมยา Bricanyl 2 กรัม ในอัตรา 10 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เพื่อให้มดลูกคลายตัวและยาฉีด Dexamethasone 6 มิลลิกรัมฉีดเข้ากล้ามเนื้อทุก 12 ชั่วโมง ให้ 4 ครั้ง เพื่อช่วยเร่งการพัฒนาของปอดทารกในครรภ์ ส่งเลือดตรวจทางโลหิตวิทยา ผลการตรวจพบเลือดปกติและส่งปัสสาวะตรวจจุลทรรศน์วิทยา ผลการตรวจปัสสาวะปกติ

แรกรับในความดูแล วันที่ 21 ธันวาคม 2556 เวลา 15.31 น. หญิงตั้งครรภ์รู้สึกตัวดี แต่มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด พยาบาลสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีกับหญิงตั้งครรภ์และญาติ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ซักถามข้อสงสัย ให้ข้อมูลโดยอธิบายให้หญิงตั้งครรภ์และญาติเข้าใจถึงอาการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดและการดำเนินโรค การรักษาที่ได้รับจากแพทย์ เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และญาติลดความวิตกกังวล จากแผนการรักษาลดอาการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด โดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด 5%/D/W 100 มิลลิลิตรผสมยา Bricanyl 2 กรัม ในอัตรา 10 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังได้รับการรักษา หญิงตั้งครรภ์มีอาการใจสั่น พยาบาลจับชีพจรหญิงตั้งครรภ์ได้ 106 ครั้งต่อนาที ฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ 160 ครั้งต่อนาที ซึ่งอยู่ในเกณฑ์ปกติ หลังได้รับยาขยับยั้งการคลอด 30 นาที ประเมินการหดตัวของมดลูกพบว่ายังมีการหดตัวของมดลูกอยู่ในช่วง 5-6 นาที หดรัดตัวนาน 20-30 วินาที ความแรงของการหดรัดตัวอยู่ในระดับ 1+ การเต้นของหัวใจทารกในครรภ์อยู่ในช่วง 150-160 ครั้งต่อนาที จึงเพิ่มอัตราการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น 15 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง พยาบาลติดตามประเมินและบันทึกการหดตัวของมดลูกและการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ทุก 30 นาที จนกระทั่งไม่มีการหดตัวของมดลูกนานกว่า 8 ชั่วโมง จึงลดอัตราการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น 10 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง พยาบาลดูแลพักผ่อน (Complete bed rest) จัดให้นอนตะแคงซ้ายและลดการทำกิจกรรมต่างๆให้น้อยลง ดูแลให้ได้รับยาตามแผนการรักษา พร้อมทั้งอธิบายถึงแผนการรักษาของแพทย์ แผนการพยาบาล ผลข้างเคียงของยา พร้อมทั้งสังเกตอาการและป้องกันอันตราย โดยจับชีพจรและฟังเสียงการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ทุก 30 นาที ก่อนและหลังการปรับอัตราการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ดูแลให้ได้รับยาตามแผนการรักษา

วันที่ 22 ธันวาคม 2556 หลังได้รับการรักษาและการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์คลายความวิตกกังวลลง ยังคงเหลือความวิตกกังวลเล็กน้อย เข้าใจการดำเนินของโรคและการรักษาพยาบาล วัดและบันทึกสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง อุณหภูมิร่างกายอยู่ในช่วง 36.9-37.4 องศาเซลเซียส ชีพจรอยู่ในช่วง 90-110 ครั้งต่อนาที หายใจอยู่ในช่วง 18-20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต Systolic อยู่ในช่วง 100-130 มิลลิเมตรปรอท Diastolic อยู่ในช่วง 60-70 มิลลิเมตรปรอท ไม่มีอาการใจสั่น ไม่มีอาการเจ็บครรภ์ แพทย์มีแผนการรักษาโดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ 5%/D/W 100 มิลลิลิตรผสมยา Bricanyl 2 กรัม ในอัตรา 10 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง พยาบาลติดตามประเมินและบันทึกการหดตัวของมดลูกและการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ทุก 30 นาที จนกระทั่งไม่มีการหดตัวของมดลูกนานกว่า 8 ชั่วโมง จึงลดอัตราการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำเป็น 5 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ประเมินและบันทึกการหดตัวของมดลูกและการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ทุก 30 นาที จนกระทั่งไม่มีการหดตัวของมดลูกนานกว่า 8 ชั่วโมง รายงานแพทย์เพื่อปรับแผนการรักษา

วันที่ 23 ธันวาคม 2556 หลังได้รับการรักษาและการพยาบาลหญิงตั้งครรภ์คลายความวิตกกังวลลง สิ้นสุดขึ้นชั้น วัดและบันทึกสัญญาณชีพทุก 4 ชั่วโมง อุณหภูมิร่างกายอยู่ในช่วง 36.5-37.2 องศาเซลเซียส ชีพจรอยู่ในช่วง 96-112 ครั้งต่อนาที หายใจอยู่ในช่วง 18-20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต Systolic อยู่ในช่วง 100-130 มิลลิเมตรปรอท Diastolic อยู่ในช่วง 60-70 มิลลิเมตรปรอท ไม่มีอาการใจสั่น ไม่รู้สึกเจ็บครรภ์ ไม่มีท้องแข็ง เด็กดิ้นดี รายงานแพทย์เพื่อปรับแผนการรักษาโดยให้ยา Bricanyl 0.25 มิลลิกรัม ฉีดเข้าใต้ผิวหนังทุก 4 ชั่วโมง ให้ 6 ครั้ง ตรวจการหดตัวของมดลูกด้วยเครื่องตรวจการหดตัวของมดลูก และสภาวะการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ พบไม่มีการหดตัวของมดลูก การเต้นของหัวใจทารกในครรภ์อยู่ในช่วง 120-160 ครั้งต่อนาที แพทย์จึงงดการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

วันที่ 24 ธันวาคม 2556 หญิงตั้งครรภ์ไม่รู้สึกเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ไม่มีท้องแข็ง เด็กดิ้นดี แพทย์ให้การรักษาโดยให้ Bricanyl 0.25 มิลลิกรัมฉีดเข้าใต้ผิวหนังทุก 4 ชั่วโมงให้ครบ 6 ครั้ง ประเมินและบันทึกการหดตัวของมดลูกและการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ทุก 30 นาที โดยการตรวจการหดตัวของมดลูกด้วยเครื่องตรวจการหดตัวของมดลูกและสภาวะการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ พบไม่มีการหดตัวของมดลูก การเต้นของหัวใจทารกในครรภ์อยู่ในช่วง 120-155 ครั้งต่อนาที แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ ให้ยา Ventolin ครั้งละ 1 เม็ด ทุก 6 ชั่วโมง เป็นเวลา 10 วัน พยาบาลแนะนำอาการเจ็บครรภ์เตือน อาการเจ็บครรภ์จริง อาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ทันที แนะนำการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน แนะนำให้รับประทานยาสม่ำเสมอ การพักผ่อนอย่างเพียงพอ การทำงานไม่หักโหมเกินไปสำหรับหญิงตั้งครรภ์ งดการมีเพศสัมพันธ์ ถึงอายุครรภ์มากกว่า 36 สัปดาห์ แนะนำการฝากครรภ์ตามนัด นัดฝากครรภ์วันที่ 2 มกราคม 2557 รวมระยะเวลาการรักษาในโรงพยาบาล 4 วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. หญิงตั้งครรภ์ที่เจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด มีความรู้ความเข้าใจถึงการดำเนินของโรค แผนการรักษาของแพทย์และแนวทางการพยาบาลได้ถูกต้อง

๒. หญิงตั้งครรภ์สามารถดูแลตนเองร่วมกับครอบครัวได้ ไม่เกิดภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

๓. หญิงตั้งครรภ์ไม่คลอดก่อนกำหนด

๔. หญิงตั้งครรภ์และญาติมีความพึงพอใจในการได้รับบริการ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ การส่งเสริมความรู้ในหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

โดยครอบครัวมีส่วนร่วม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์และญาติมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

๒. เพื่อสร้างเสริมพลังอำนาจในการดูแลสุขภาพของตนเอง และการฝากครรภ์ตามนัดในหญิงตั้งครรภ์

๓. เพื่อให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการป้องกันการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์

๔. เพื่อลดความวิตกกังวลในหญิงตั้งครรภ์และญาติ ในขณะที่ตั้งครรภ์

๕. เพื่อลดอัตราการภาวะทุพพลภาพและการตายของทารกคลอดก่อนกำหนด

๖. หญิงตั้งครรภ์และญาติเกิดความพึงพอใจและประทับใจในการได้รับบริการที่มีคุณภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หญิงตั้งครรภ์สามารถดูแลตนเองร่วมกับครอบครัวได้ ไม่เกิดภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

๒. หญิงตั้งครรภ์สามารถผ่านพ้นระยะรอคลอด เข้าสู่ระยะคลอดปกติได้โดยไม่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

๓. องค์กรมีมาตรฐานในการดูแลหญิงตั้งครรภ์เพื่อป้องกันการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

๔. ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์

๕. หญิงตั้งครรภ์และญาติเกิดความพึงพอใจในการได้รับบริการที่มีคุณภาพ