



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับ  
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง  
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสุภัชญา พูลประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๔๔)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายประพาศน์ รัชต-ไมตรี)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุภา ฟูประดิษฐ์  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มี.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๘)</p> <p>-ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๔๑๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ .....๙๒.....</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชญา พูลประดิษฐ์  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ด้านการพยาบาล

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

ผู้คลอดหญิงไทย อายุ ๑๗ ปี ครรภ์ที่สอง ผ่าครรภ์ ๒ ครั้งที่คลินิก วันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้าย  
วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการตรวจเลือดหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี  
ไวรัสเอตส์ ซิฟิลิส ผลเลือดปกติและความเข้มข้นของเลือด ๒๙ เปอร์เซนต์ ประเมินผู้คลอดแรกรับจากการ  
ซักประวัติ ให้ประวัติว่า มีอาการเจ็บครรภ์ ไม่มีน้ำเดิน ตั้งแต่เวลา ๐๕.๐๐ น. ของวันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ.  
๒๕๕๖ อุณหภูมิของร่างกายแรกรับ ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง  
ต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๘/๖๗ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๕๑ กิโลกรัม สูง ๑๖๕ เซนติเมตร ผลการตรวจ  
หน้าท้อง พบระดับยอดมดลูก ๓/๔ สูงกว่าสะดือ คะเนนน้ำหนักราก ๒,๕๐๐ กรัม อัตราการเต้นของหัวใจ  
ทารก ๑๔๒ ครั้งต่อนาที ผลตรวจทางช่องคลอด ปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๗๕ ส่วนน้ำ  
อยู่ระดับ +๑ ทารกมีส่วนน้ำเป็นสีริษะ การหดตัวของมดลูก ระยะห่าง ๓ นาที นาน ๓๕ วินาที ความแรง  
๒+ คะเนนความเจ็บปวดระดับ ๖ ให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บปวด เช่น การหายใจ การจัดทำ  
ต่าง ๆ ที่เหมาะสม สภาพร่างกายทั่วไป เปลือกตาไม่ซีด ไม่มีอาการปวดศีรษะ ขาบวมกดบวมทั้ง ๒ ข้าง  
ตรวจปัสสาวะไม่พบไข่ขาว Deep tendon reflex ๒+ (ปฏิกิริยาสะท้อนกลับ) แพทย์วินิจฉัยมีอาการ  
เจ็บครรภ์คลอดจริงและมีภาวะซีด จึงรับไว้ในห้องคลอด เวลา ๐๙.๐๐ น. แพทย์พิจารณาให้ส่งตรวจ  
ทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ CBC, UA and ANC lab II ให้น้ำดื่มและอาหารทางปากทุกชนิด และให้สารน้ำชนิด  
๕ % D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ระหว่างรอคลอด  
เวลา ๐๙.๓๐ น. ผู้คลอดมีอาการเจ็บครรภ์ถี่มากขึ้น ให้น้ำคร่ำแตก ตรวจประเมินความก้าวหน้าการคลอดซ้ำ  
ปากมดลูกเปิด ๖ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๑๐๐ ส่วนน้ำอยู่ระดับ +๑ ทารกมีส่วนน้ำเป็นสีริษะ การหด  
ตัวของมดลูก ระยะห่าง ๓ นาที นาน ๓๕ วินาที ความแรง ๒+ คะเนนความเจ็บปวดระดับ ๑๐ เวลา ๐๙.๓๖  
น. ผู้คลอดบอกมีลมเบ่ง ย้ายผู้คลอดเข้าห้องคลอด เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ทำคลอด อุปกรณ์รับเด็ก  
ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเพื่อเบ่งคลอด แนะนำการเบ่งคลอดที่ถูกต้องและดูแลความสบายของร่างกาย  
ผู้คลอดคลอดเองทางช่องคลอด เวลา ๐๙.๓๘ น. ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๒,๗๘๐ กรัม ลำตัวยาว ๕๒  
เซนติเมตร คะเนน แอพการ์นาที่ ๑ ได้ ๙ (หักคะแนนสีผิว ๑ คะแนน) และนาที่ ๕ ได้ ๑๐ คะแนน

สภาพทารกทั่วไปปกติ แข็งแรงดี วัตอุณหภูมิต้องทารกได้ ๓๖.๗ องศาเซลเซียส รกคลอดครบเวลา ๐๙.๔๑ น. น้ำหนักแรก ๕๔๕ กรัม หลังรกคลอดมี Active bleeding per vagina Blood loss ๓๐๐ มิลลิลิตร ประเมินพบการหดตัวของมดลูกไม่ดี มดลูกล้า ลักษณะไม่กลมแข็ง โทรรายงานแพทย์ แพทย์พิจารณาให้ Oxytocin ๒๐ unit ใน ๕ % D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ Methergin ๐.๒ mg IV และ Cytotec ๔ tabs เหน็บทวารหนัก ให้การพยาบาลโดยการคลึงมดลูก วัตสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๐๘/๘๖ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที แนะนำวิธีการคลึงมดลูก สอนให้ผู้คลอดสามารถปฏิบัติได้เอง ประเมินสัญญาณชีพ การหดตัวของมดลูก ปริมาณเลือดที่ออกทางช่องคลอด ทุก ๑๕ นาทีใน ๑ ชั่วโมงแรกหลังคลอด ๔ ครั้ง และทุก ๓๐ นาทีในชั่วโมงที่ ๒ หลังคลอด ๒ ครั้ง ผู้คลอดไม่มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ สัญญาณชีพปกติ มดลูกหดตัวดี รวมเสียเลือดทั้งหมด ๕๐๐ มิลลิลิตร หลังคลอดผู้คลอดสามารถให้นมบุตร ดูแลอาบผ้าบุตรได้เอง ผู้คลอดเลือกวิธีการคุมกำเนิดโดยฉีดยาคูม แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ และนัดตรวจหลังคลอดในวันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้านให้ผู้คลอดมีความรู้เกี่ยวกับภาวะตกเลือดหลังคลอดภายหลังจาก ๔๘ ชั่วโมง รวมระยะเวลาการรักษา ๓ วัน

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการดูแลภาวะตกเลือดหลังคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อคัดกรองผู้คลอดต่อภาวะตกเลือดหลังคลอด
๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการตกเลือดหลังคลอด

เป้าหมาย

ผู้คลอดได้รับการคัดกรองความเสี่ยง ด้วยรูปแบบเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หน่วยงานมีแบบประเมินในการคัดกรองผู้คลอดต่อภาวะตกเลือดหลังคลอด
๒. ผู้คลอดทุกรายที่ได้รับการคัดกรอง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน จากภาวะตกเลือดหลังคลอด
๓. มีแนวทางการดูแลภาวะตกเลือดหลังคลอด