



ประกาศสำนักงานแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักงานแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวเจริญ ดวงใหญ่	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๔๓๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวพรสวรรค์ ธารธรรมรัตน์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๓๔๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐
๓	นางสาวอุไรพร อินทนิล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๔๘๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐
๔	นางสาวสุปรียา ตี้อยิ่ง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๖๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐
๕	นางสาวนันทา วิชัยดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๓๕๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์	๓,๕๐๐

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวพรสวรรค์ ธารธรรมรัตน์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลผู้ใหญ่)
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๒๐ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มี.ค. ๒๕๓๖ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๖)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๙ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๗ มี.ค. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๖)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๒๐ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มี.ค. ๒๕๓๖ ถึงวันที่ ๓๐ พ.ย. ๒๕๕๖)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๒๒๕๖๖
๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
๓. อื่นๆ.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพรสวรรค์ ธารธรรมรัตน์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาที่มีภาวะตกเลือดก่อนคลอดและได้รับการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๕ ถึง วันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การตกเลือดก่อนคลอดเป็นภาวะฉุกเฉินที่สำคัญอย่างหนึ่งทางสูติศาสตร์ เพราะว่าการตกเลือดยังคงเป็นสาเหตุการตายของมารดาที่พบบ่อย นอกจากนี้ยังทำให้เกิดการคลอดก่อนกำหนดและอัตราการตายปริกำเนิดสูงขึ้น รกเกาะต่ำเป็นสาเหตุของการตกเลือดก่อนคลอดที่สำคัญและต้องรับไว้ดูแลในโรงพยาบาล เพื่อป้องกันไม่ไห้มารดาได้รับอันตรายจากการตกเลือดและทารกในครรภ์คลอดออกมาใกล้ครบกำหนดมากที่สุด ดังนั้นพยาบาลจะต้องให้ความสนใจ เอาใจใส่อย่างใกล้ชิดและให้การดูแลที่ทันเวลา ก็จะช่วยลดอันตรายของมารดาและอัตราการตายปริกำเนิดลงได้

กรณีศึกษา มารดาอายุ ๑๙ ปี ครรภ์ที่สอง ผ่าครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ได้ ๒๖ สัปดาห์ แพทย์ตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงทางหน้าท้อง พบมีรกเกาะต่ำชนิด Placenta Previa Totalis เข้ารับการรักษที่โรงพยาบาลกลาง เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๕ เวลา ๐.๐๕ น. มารดาให้ประวัติว่า ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล มีเลือดสดๆออกทางช่องคลอดชุ่มผ้าอนามัย ๑ ผืน ไม่มีอาการเจ็บครรภ์ ทารกในครรภ์ดิ้นปกติ อายุครรภ์ ๓๒ สัปดาห์ แพทย์รับไว้ที่ห้องคลอดเพื่อสังเกตปริมาณเลือดที่ออก วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๕๕ มารดาไม่มีเลือดออกเพิ่ม ย้ายมารดาไปสังเกตอาการต่อที่ตึก ๒๐ /๑๓ สูติกรรมหลังคลอด วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๕ เวลา ๑๖.๐๐ น. มารดามีเลือดสดๆ ออกจากช่องคลอดประมาณ ๑,๐๐๐ ซีซี วัดสัญญาณชีพขณะตกเลือด ความดันโลหิตได้ ๙๒/๕๔ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๗๔ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๒ ครั้ง/นาที อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๓๖ ครั้ง/นาที แพทย์ตัดสินใจยุติการตั้งครรภ์โดยการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ทารกเกิดเวลา ๑๗.๐๐ น.ได้ทารกเพศชาย หนัก ๑,๗๘๕ กรัม Apgar นาทีที่ ๑ และ ๕ เท่ากับ ๕ ละ ๖ คะแนน ตามลำดับ ย้ายทารกไปดูแลต่อที่หออภิบาลทารกแรกเกิด ขณะผ่าตัดมารดาเสียเลือด ๖๐๐ ซีซี ได้รับเลือดในห้องผ่าตัดจำนวน ๒ ยูนิต ค่าฮีมาโตคริตหลังผ่าตัดได้ ๒๖.๕ % วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๕๕ แพทย์ให้เลือดอีก ๑ ยูนิต ค่าฮีมาโตคริตได้ ๓๐.๕ % มารดาหลังผ่าตัดคลอดวันที่ ๔ แผลผ่าตัดแห้งดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน น้ำนมไหลดี แพทย์อนุญาตให้มารดาออกจากโรงพยาบาลเพื่อลงไปเฝ้าบุตรที่หออภิบาลทารกแรกเกิด วันที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๕๕ นัดตรวจแผลหลังผ่าตัด เวลา ๘.๐๐ น.และ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ นัดตรวจหลังคลอดเวลา ๑๓.๐๐ น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นประโยชน์ต่อตนเองในการพัฒนาองค์ความรู้และประสบการณ์ในการช่วยเหลือดูแลมารดาที่มีภาวะตกเลือดก่อนคลอด
๒. เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน โดยใช้เป็นแนวทางในการวางแผนให้การพยาบาลมารดาที่มีภาวะตกเลือดก่อนคลอดและได้รับการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง
๓. บุคลากรทางการพยาบาลสามารถดูแลมารดาได้อย่างมีแบบแผนและเป็นมาตรฐานเดียวกัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนารูปแบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น

วัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดพฤติกรรมเสี่ยงต่อการคลอดก่อนกำหนด ในหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น
๒. เพื่อเตรียมความพร้อมของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นให้สามารถเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดาได้
๓. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นมีความรู้ในเรื่องการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
๔. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นมีความรู้ในเรื่องการป้องกันการตั้งครรภ์อย่างถูกวิธีและลดโอกาสการเกิดการตั้งครรภ์ซ้ำ (unintended pregnancy)

เป้าหมาย

๑. หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น สามารถคลอดบุตรที่มีอายุครรภ์มากกว่า ๓๗ สัปดาห์
๒. หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นมีความพร้อมในการเลี้ยงบุตรด้วยนมมารดา
๓. หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นมีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการวางแผนครอบครัว

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่น
๒. บุคลากรเกิดความคิดสร้างสรรค์และพัฒนาคุณภาพจากงานประจำ