



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นายกฤษณรงค์ พงษมพูน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชุดินุโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวชลธิชา มณฑิยาน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชุดินุโร อุทิศ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวกัลยา เชียงหนุ่น	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๔๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชุดินุโร อุทิศ สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	นางชมพูนุท จันมณี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนวาศึกดิ์ ชูตินุโร อุทิศ สำนักงานแพทย์
๕	นางอริศรา เพชรดำ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๓๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๓๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗

นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางอรศรา เพชรดำ
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๓๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่ วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึง ๒๘ ก.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ เป็นเวลา ๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่ วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๕๒ ถึง ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔) และดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เป็นเวลา ๒ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่ วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึง ๒๘ ก.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่ วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึง ๒๘ ก.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๒๐๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ...๙๒.....</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางอริศรา เพชรดำ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๓๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่ วันที่ ๙ มิถุนายน ถึง ๑๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๓๑)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้คลอดอายุ ๒๘ ปี ครรภ์ที่ ๓ คลอดครบกำหนด ๑ ครั้ง แท้งเอง ๑ ครั้ง อายุครรภ์นับตามประจำเดือนได้ ๓๘ สัปดาห์ อายุครรภ์นับตามอัลตราซาวนด์ได้ ๓๘ สัปดาห์ ฝากครรภ์คุณภาพ ตั้งแต่ อายุครรภ์ ๑๑ สัปดาห์ ครบตามเกณฑ์ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบว่า จีพีเอสผลปกติ ไวรัสตับอักเสบบีผลปกติ ตรวจการติดเชื้อเอชไอวีผลลบไม่พบการติดเชื้อ กรู๊ปเลือดโอ RH Positive ความเข้มข้นของเลือดครั้งที่ ๑ ผล ๔๐% ครั้งที่ ๒ ผล ๔๒% ระหว่างตั้งครรภ์ไม่พบอาการผิดปกติ มาโรงพยาบาลด้วยอาการมีน้ำใสๆไหลออกทางช่องคลอดเวลา ๑๘.๐๐ น. วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๖ ไม่เจ็บครรภ์ เด็กดิ้นดี ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธแพ้ยาแพ้อาหาร

รับไว้นอนโรงพยาบาลเวลา ๐๙.๑๐ น. วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๕๖ ตรวจหน้าท้องพบระดับยอดมดลูก ๓/๔ > ระดับสะดือ ซึ่งสัมพันธ์กับการขาดประจำเดือน ตรวจภายในปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบาง ๗๕% ระดับ -๑ ส่วนน้ำทำคีระชงูน้ำทวนหัวรั่ว(Membrans leakage) ลักษณะสีน้ำใสทดสอบน้ำเดินด้วยกระดาษไนทราซีน (Nitrazine Paper Test)เปลี่ยนเป็นสีเขียว ระดับpH เท่ากับ ๘ (Positive) ส่วนน้ำทำคีระช อัตรการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๖๒ ครั้งต่อนาที การหดรัดตัวของมดลูก ระยะห่าง (Interval) ๒ นาที มดลูกหดรัดตัวนาน (Duration) ๕๐ วินาที ระดับความแรงของการหดรัดตัวของมดลูก (Intensity) +๒ ประเมินสภาพทารกในครรภ์(Electronic fetal monitoring) ผลปกติ รายงานแพทย์มีคำสั่งการรักษาให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ๕% D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง (เวลา ๑๐.๑๐ น.) งดน้ำอาหารและยาทางปาก Ampicillin ๒ กรัมฉีดทางหลอดเลือดดำทุกชั่วโมงจนคลอด(เวลา ๑๐.๑๕ น.) ผลตรวจCBCปกติ ความเข้มข้นเลือด ๓๙.๕ % จากนั้นประเมิน การหดรัดตัวของมดลูก ระยะห่าง(Interval) ๓ นาที ถึง ๔ นาที มดลูกหดรัดตัวนาน (Duration) ๕๐ วินาที ความแรงของการหดรัดตัว(Intensity) +๒ อัตรการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๐ ถึง ๑๖๐ ครั้งต่อนาที สูติแพทย์ตรวจเย็บอาการให้การรักษาโดยให้สารละลายทางหลอดเลือดดำ ๕% D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสมกับ Oxytocin ๑๐ ยูนิต ในอัตรการไหล ๓๒ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ปรับขนาดยาให้เหมาะสมได้ตามการหดรัดตัวของมดลูก (เวลา ๑๓.๐๕ น.) ปรับลดปริมาณสารละลายทางหลอดเลือดดำ ๕% D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร (ขวดเดิม) เหลือ ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังให้ยาเร่งคลอดนาน ๒๕ นาที ผู้คลอดมีเจ็บครรภ์ถี่ มีลมเบ่ง ประเมินการหดรัดตัวของมดลูกระยะห่าง(Interval) ๒ นาที มดลูกหดรัดตัวนาน (Duration) ๕๐ วินาที

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำนวัตกรรมกันเตียงปลอดภัย ไร้กังวล

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันอันตรายจากการเกิดภาวะทารกแรกเกิดตกเตียง

๒. เพื่อให้ผู้คลอดลดความวิตกกังวลขณะให้นมบุตรบนเตียงในระยะ ๒ ชั่วโมงหลังคลอด

๓. เพื่อให้ผู้คลอดและทารกอยู่ด้วยกันตลอด ๒๔ ชั่วโมงตามนโยบายโรงพยาบาลสายใยรัก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้คลอดสามารถดูแลทารกอย่างใกล้ชิดได้ตามต้องการ

๒. ลดความวิตกกังวลขณะให้นมบุตรบนเตียงโดยเฉพาะในท่านอน

๓. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้คลอดและทารกให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

๔. ขยายไปสู่การใช้นวัตกรรมกันเตียงปลอดภัยกับผู้ป่วยกลุ่มอื่น

ความแรงของการหดรัดตัว (Intensity) +๒ อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๐ ครั้งต่อนาที ตรวจภายในปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร ความบาง ๑๐๐% ระดับ +๒ ผนังน้ำหนืด (Membranes Rupture) แนะนำการเบ่งคลอดอย่างถูกวิธี คลอดปกติ เวลา ๑๔.๕๘ น. ทารกเพศหญิง น้ำหนัก ๓,๔๖๐ กรัม Apgar score นาทีที่ ๑ ได้ ๙ คะแนน (หักสี๑) แก้มให้ออกซิเจนและดูดเสมหะ นาทีที่ ๕ ได้ ๑๐ คะแนน ผู้คลอดได้รับยา Oxytocin ๑๐ ยูนิต ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ รกคลอดเวลา ๑๕.๑๐ น. ตรวจสภาพรกครบ ไม่มีชิ้นส่วนรกขาดหายไป ความดันโลหิตหลังรกคลอด ๑๑๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร ๙๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที คลื่นมดลูกและกดไล่เลือดพบมดลูกหดรัดตัวดี ประเมินการเสียเลือดขณะคลอดได้ ๒๕๐ มิลลิลิตร กระตุ้นให้ทารกได้ดูดนมมารดาพบว่า ทารกดูดได้ดี ประเมินและเย็บซ่อมแผลฝีเย็บ แผลปกติ ไม่บวม ไม่มีเลือดคั่ง เย็บแผลด้วยไหมละลาย ๒ ชั่วโมงหลังคลอด มีอ่อนเพลีย สัญญาณชีพปกติ รับประทานน้ำหวานและอาหารได้ เสียเลือดรวมประมาณ ๓๐๐ มิลลิลิตร ปัสสาวะเองได้ก่อนย้าย รายงานสูติแพทย์เรื่องเสียเลือดรวม ๓๐๐ มิลลิลิตร มีคำสั่งการรักษาให้เพิ่ม oxytocin ๙ ยูนิต ในสารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรผสมกับ oxytocin ๑๐ ยูนิต (เต็ม) เหลือ ๙๐๐ มิลลิลิตร ปรับอัตราการไหลเป็น ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และให้ปรับอัตราการไหลของสารละลายทางหลอดเลือดดำ ๐.๙%NSS (ขวดเต็ม) เป็น ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง แนะนำการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมการหายของแผลฝีเย็บ ย้ายผู้คลอดไปเตียงหลังคลอดด้วยรถนั่งพร้อมทารก

เยี่ยมอาการผู้คลอดหลังคลอดปกติ มีอาการปวดแผลและปวดมดลูกเล็กน้อย สัญญาณชีพปกติ น้ำคาวปลาออกน้อยลง แผลฝีเย็บดีดี มดลูกหดรัดตัวดีระดับต่ำกว่าสะดือ ๒ FB ทารกดูดนมได้ดี น้ำนมมีสีเหลืองใส แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการมีคำสั่งการรักษา ให้ยา Obimin-AZ ๑ เม็ด หลังอาหาร เข้า-เย็น ยา Paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม ครั้งละ ๒ เม็ด เมื่อมีอาการ ทุก ๔-๖ ชั่วโมง ประเมินการดูแลแผลฝีเย็บ และการเปลี่ยนผ้าอนามัยแบบห่วง ผู้คลอดสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ แนะนำการอุ้มทารกท่าต่างๆ แนะนำการปฏิบัติตัวเพื่อส่งเสริมการหายของแผลฝีเย็บ การดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน การมาตรวจตามนัด หลังคลอดคุมกำเนิดด้วยยากิน วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๕๖ สูติแพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน นัดดูแลอีก ๑๐ วัน หลังคลอดและนัดตรวจหลังคลอด ๖ สัปดาห์ ปัญหาทางการแพทย์ ๘ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ปัญหาหมดไป ผู้คลอดและสามีเข้าใจ คลายความวิตกกังวลในการดูแลทารกแรกเกิด มีความรู้ มีความเข้าใจในการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน สามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้และมาตรวจตามนัดของแพทย์ ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้คลอดและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่ต้องรีบมาโรงพยาบาลทั้งในการคลอด และหลังคลอดได้อย่างถูกต้อง
๒. ผู้คลอดและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากภาวะน้ำเดินได้อย่างถูกต้อง
๓. ผู้คลอดและทารกผ่านพ้นการคลอดโดยปลอดภัยและไม่มีภาวะแทรกซ้อน
๔. ผู้คลอดและญาติสามารถวางแผนการดูแลตนเองหลังคลอดและทารกได้อย่างเหมาะสม