



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	นางสาวเพ็ญมณี ณ บางช้าง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๗๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๗๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวญาสุมน ศรีคำแหง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๒)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวญาสมน ศรีคำแหง
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก		ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>		<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๔ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๖ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๗๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>		<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ...๘๙...</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>		

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวญาสุนัน ศรีคำแหง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๖ ถึง ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา เรื่อง การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรก ผู้คลอดอายุ ๒๖ ปี อาชีพรับจ้าง เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ตั้งครรภ์ที่ ๒ อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ปฏิเสธการแพทย์และอาหาร ไม่เคยได้รับการผ่าตัดบุคคลในครอบครัวแข็งแรงดี ไม่มีโรคติดต่อและโรคทางพันธุกรรม ผ่าครรภ์ที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ จำนวน ๑๒ ครั้ง วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ คาดคะเนกำหนดคลอด (EDC) วันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๕๖ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจซีพีที (VDRL) ได้ผลลบ ไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ได้ผลลบ ไวรัสเอดส์ (Anti HIV) ได้ผลลบ ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hct) ครั้งที่ ๑ เท่ากับร้อยละ ๔๐ ครั้งที่ ๒ เท่ากับ ร้อยละ ๓๖.๙ หมู่เลือด บี (Blood group B) อาเอช ชนิดบวก (Rh Positive)

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๖ รับไว้ในการดูแล เวลา ๑๔.๐๐ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๑๐๒๙/๕๖ เลขที่ภายใน ๔๙๕๒/๕๖ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลเนื่องจาก เจ็บครรภ์ ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ตรวจภายในพบปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางปากมดลูกร้อยละ ๗๕ ระดับส่วนน้ำ -๑ ส่วนน้ำเป็นสีเขียว ผนังคร่ำยังอยู่ รับมาและให้การพยาบาล คือ ฝ้าสังเกตอาการ ติดเครื่องติดตามเสียงหัวใจทารกในครรภ์อย่างต่อเนื่อง (Electronic fetal monitoring: EFM) วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๖ เจาะผนังคร่ำและชักนำการคลอด โดยให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕ % Dextrose in 1/2 Normal Saline Solution ปริมาณ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสมยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก Syntocinon ปริมาณ ๑๐ ยูนิต หยดต่อเนื่อง เริ่มที่อัตรา ๘ หยดต่อนาที และ ๐.๙% Normal Saline Solution ปริมาณ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดต่อเนื่อง ๒๐ หยดต่อนาทีที่แขนซ้าย เริ่มเวลา ๑๑.๓๐ นาฬิกา

คลอดปกติ เวลา ๑๙.๔๒ นาฬิกา ทารกเพศหญิง น้ำหนัก ๓,๕๐๐ กรัม APGAR Score นาทีที่ ๑ เท่ากับ ๙ (หักสี ๑) นาทีที่ ๕ เท่ากับ ๑๐ ผู้คลอดได้รับยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก Syntocinon ปริมาณ ๑๐ ยูนิต ทางกล้ามเนื้อต้นแขนหลังจากรกคลอดไหลหน้า ดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕ % Dextrose in 1/2 Normal Saline Solution ปริมาณ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสมยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก Syntocinon ปริมาณ ๒๐ ยูนิต หยดต่อเนื่องในอัตรา ๒๐ หยดต่อนาทีต่อจากขวดเดิม รกคลอดเวลา ๑๙.๕๖ นาฬิกา รกคลอดครบ ลักษณะปกติ ความดันโลหิต ๑๒๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที มีเลือดออกทางช่องคลอดปริมาณ ๒๐๐ มิลลิลิตร ตรวจบริเวณช่องคลอด และตรวจปากมดลูกพบแผลฝีเย็บฉีกขาดระดับ ๒ ดูแลเย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บขณะเย็บแผลฝีเย็บ เวลา ๒๐.๔๕ น. มดลูกหดตัวไม่ดี อยู่ระดับสะดือ คลึงมดลูกพร้อมวางกระเป๋าน้ำแข็งบริเวณหน้าท้อง ดูแลกระเพาะปัสสาวะให้ว่างโดยการสวนปัสสาวะทิ้ง ได้ปัสสาวะปริมาณ ๒๐๐ มิลลิลิตร มีเลือดออกทางช่องคลอดเพิ่มอีก

ปริมาณ ๓๐๐ มิลลิลิตร ให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก Methergin ปริมาณ ๐.๒ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ บวม เวลา ๒๐.๕๕ นาฬิกา คลำพบมดลูกนุ่ม มีเลือดออกทางช่องคลอดเพิ่มอีกปริมาณ ๑๐๐ มิลลิลิตร ความดันโลหิต ๙๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที คลึงมดลูกให้หดตัวตลอดเวลา รายงานแพทย์ ให้ยา Nalador ๕๐๐ ไมโครกรัมผสมใน ๕ % Dextrose in water ปริมาณ ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดต่อเนื่องในอัตรา ๕๐ หยดต่อนาทีทางแขนขวา และต่อด้วย ๐.๙% Normal Saline Solution ปริมาณ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดต่อเนื่อง ๔๐ หยดต่อนาทีให้ออกซิเจนทางสายยางคู่เข้าจมูก ในอัตรา ๕ ลิตรต่อนาที ตรวจความเข้มข้น ของเลือด (Hct) เท่ากับร้อยละ ๓๓ หลังเย็บแผลไม่มีเลือดออก ไม่มีเลือดคั่ง ไม่และเฝ้ารอการตกเลือดหลังคลอดอย่างใกล้ชิด โดยบันทึกสัญญาณชีพทุก ๓๐ นาที เป็นเวลา ๑ ชั่วโมง ให้การดูแลหลังคลอด ๒ ชั่วโมง อุณหภูมิ ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท มารดารู้สึกตัวดี มดลูกหดตัวดี ระดับสะดือ มีเลือดออกทางช่องคลอดชุ่มผ้าอนามัยครึ่งผืน แผลฝีเย็บ ไม่มีเลือดออก ไม่มีเลือดคั่ง ไม่บวม กระตุ้นให้ปัสสาวะ ผู้คลอดสามารถปัสสาวะได้ปริมาณ ๒๐๐ มิลลิลิตร ย้ายหอผู้ป่วยหลังคลอด

มารดาหลังคลอดไม่พบอาการติดเชื้อ มดลูกหดตัวดี แผลฝีเย็บไม่มีเลือดออก ไม่บวม ไม่มีเลือดคั่ง นานนมไหลดี ทารกสุขภาพแข็งแรง คุณนมได้ดี แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๖ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา รวมนอนพักรักษาอยู่ในโรงพยาบาล ๔ วัน มารดาและทารกได้รับการวางแผนการจำหน่าย และการปฏิบัติตัวที่บ้านอย่างเหมาะสม

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้คลอดได้รับการดูแลอย่างมีมาตรฐาน เมื่อมีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรก
๒. ผู้คลอดได้รับการวินิจฉัย การดูแลรักษาที่รวดเร็วและปลอดภัย

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ จัดทำคู่มือ การดูแลตนเองเมื่อมีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้สตรีตั้งครรภ์มีความรู้เกี่ยวกับการดูแลตนเองเมื่อมีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด และสามารถประเมินภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดด้วยตนเองได้

๒. เพื่อให้การตั้งครรภ์ดำเนินต่อไปจนครบกำหนดคลอด ลดภาวะทุพพลภาพและลดอุบัติเหตุการ การตายของทารกแรกเกิด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สตรีตั้งครรภ์ทราบถึงลักษณะการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด
๒. เป็นแนวทางสำหรับสตรีตั้งครรภ์ในการดูแลตนเองเพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนดได้อย่างเหมาะสม
๓. ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนด