



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	นางสาวสิริลักษณ์ บัวทองรังสีมา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวกัลยา พลกล้า	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๘)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๓	นางสาวณุชนก ธรรมจักร์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

/๔. นางสาวอุไรวรรณ...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	นางสาวอุไรวรรณ พลเมือง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักงานแพทย์
๕	นางสาวอัญชลี ไพศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักงานแพทย์
๖	นางสาวปัทมา กัลยานี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๘๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๘๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

  
(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอุไรวรรณ พลเมือง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๑)

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 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๘๐๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ .....</p>
<p>๓. อื่นๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	



## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอุไรวรรณ พลเมือง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๖๑)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา หญิงไทย อายุ ๑๗ ปี ตั้งครรภ์ครั้งแรก ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลลาดกระบัง

กรุงเทพมหานคร ๔ ครั้ง คาดคะเนวันคลอด ๓๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ โดยการอัลตราซาวด์

ประเมินผู้คลอดแรกเริ่ม ผู้คลอดครรภ์แรก อายุครรภ์ ๔๒ สัปดาห์ จากการซักประวัติ ให้ประวัติ

ว่ามีอาการเจ็บครรภ์ มีน้ำเดิน ตั้งแต่ ๒๑.๐๐ น. ของวันที่ ๑๓ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

อุณหภูมิของร่างกายแรกเริ่ม ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๓ ครั้งต่อนาที อัตราหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที

ความดันโลหิต ๑๒๑/๖๖ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจหน้าท้องพบระดับยอดมดลูก ๓/๔ มากกว่า

สะดือ คาดคะเนน้ำหนักทารก ๓,๕๐๐ กรัม อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๔๒ ครั้งต่อนาที

ผลตรวจทางช่องคลอด ปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๕๐ ส่วนน้ำอยู่ระดับ -๑

การหดตัวของมดลูก ระยะห่าง ๓ นาที นาน ๔๕ วินาที ความแรง ๒+ แพทย์วินิจฉัย มีอาการ

เจ็บครรภ์คลอดจริงและมีน้ำเดินก่อนคลอด คลอดบุตรทางช่องคลอดปกติ วันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ.

๒๕๕๖ เวลา ๐๕.๓๙ น. ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๓,๖๓๐ กรัม APGAR score ๙ (หักสี๑) ๑๐

นำทารกให้มารดาดูเพศและ Early bonding มารดาโอบการทารกสีหน้ายิ้ม หลังคลอดมีแผลในโพรง

มดลูก มดลูกไม่เป็นก้อนกลมแข็ง มีเลือดออกทางช่องคลอดมาก ความดันโลหิต ๙๗/๔๐ มิลลิเมตร

ปรอท ชีพจร ๗๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ผู้คลอดเสียเลือด ๕๐๐ มิลลิลิตร

มีอาการอ่อนเพลีย ประเมินพบการหดตัวของมดลูกไม่ดี ให้การพยาบาลโดยการคลึงมดลูก

วัดสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาทีใน ๑ ชั่วโมงแรกหลังคลอด และทุก ๓๐ นาทีในชั่วโมงที่ ๒ หลังคลอด

ประเมินการหดตัวของมดลูก ปริมาณเลือดที่ออกทางช่องคลอด และแผลฝีเย็บทุก ๓๐ นาที

แพทย์วินิจฉัย ผู้คลอดตกเลือดหลังคลอดเนื่องจากมดลูกหดตัวไม่ดี พิจารณาให้ Oxytocin ๑๐ unit

IM, Methergin ๐.๒ mg IV, cytotec ๔ tab rectal, ๐.๙ NSS ๕๐๐ IV loading, ๕%D/N/๒ ๕๐๐

ml + Oxytocin ๑๐ unit IV drip rate ๑๒๐ cc/hr ดูแลให้ยาช่วยกระตุ้นการหดตัวของมดลูก

ตามแผนการรักษาของแพทย์อย่างต่อเนื่อง สอนวิธีการคลึงมดลูก แนะนำการสังเกตอาการผิดปกติ

หลังคลอดหลังคลอด เช่น วิงเวียนศีรษะหน้ามืด มีเลือดออกทางช่องคลอดมาก มดลูกไม่เป็นก้อนกลมแข็ง

แผลฝีเย็บบวมหรือปวดมาก ใส่ผ้าอนามัยเพื่อสังเกตปริมาณเลือด มารดาหลังคลอดสามารถปฏิบัติ

ตามคำแนะนำได้ ก่อนย้ายหอผู้ป่วยหลังคลอด มดลูกหดตัวดี สัญญาณชีพปกติ ไม่มี Active bleeding

วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เยี่ยมมารดาหลังคลอด มดลูกหดรัศมีดี น้ำคาวปลาปกติ แนะนำการดูแลความสะอาดแผลฝีเย็บ และกระตุ้น Breast feeding ทุก ๒- ๓ ชั่วโมง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ แนะนำการปฏิบัติตัวขณะกลับบ้าน การดูแลแผลฝีเย็บ การสังเกตความผิดปกติของน้ำคาวปลา แนะนำให้มาตรวจหลังคลอดตามนัด แนะนำเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียวอย่างน้อย ๖ เดือน และนำลูกมารับวัคซีนตามนัด

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด

ภาวะตกเลือดหลังคลอด (Postpartum Hemorrhage) เป็นสาเหตุหลักของการตายของมารดาทั่วโลกคือ ร้อยละ ๒๔-๒๕ ของสาเหตุการเสียชีวิตของมารดา และพบว่ามากกว่าครึ่งของมารดาที่เกิดภาวะนี้จะเสียชีวิตภายใน ๒๔ ชั่วโมง อุบัติการณ์ในการเกิดภาวะการตกเลือดหลังคลอด ร้อยละ ๕ - ๘ จากสถานการณ์ของห้องคลอดที่ผ่านมาพบว่าภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นกับมารดาที่อาจทำให้เกิดอันตรายถึงแก่ชีวิต ได้แก่ ภาวะตกเลือดหลังคลอด และสาเหตุส่วนใหญ่เกิดจากมดลูกหดรัศมีไม่ดี ซึ่งจากการทบทวนอัตราภาวะตกเลือดหลังคลอดที่เกิดจากมดลูกหดรัศมีไม่ดีของโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานครในปีงบประมาณ ๒๕๕๔, ๒๕๕๕, และ ๒๕๕๖ พบร้อยละ ๔, ๔.๒๕ และ ๔.๕ ตามลำดับ ซึ่งเป็นอัตราที่สูง และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น การเฝ้าระวังจึงเป็นสิ่งสำคัญ ด้วยเหตุนี้จึงได้พัฒนาแนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดของมารดาที่เกิดจากสาเหตุมดลูกหดรัศมีไม่ดีขึ้นมาโดยการดูแลใน Third stage โดยใช้วิธี Active management

### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อหาแนวทางการป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด
๒. เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันไม่ให้เกิดภาวะตกเลือดหลังคลอดในรายที่ป้องกันได้
๓. เพื่อป้องกันและแก้ไขภาวะช็อคจากการตกเลือด ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม
๔. เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจนเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด ซึ่งเกิดจากสาเหตุมดลูกหดรัศมีไม่ดี
๒. ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาความก้าวหน้าในวิชาชีพ
๓. มีการทำงานร่วมกันเป็นสหสาขาวิชา เพื่อป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นแก่มารดาและทารก