



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 ๙ 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 ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ^{การคัดเลือก} (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวสิริลักษณ์ บัวทองรังสิตา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๕๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๕๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวกัญญา พลถ้า	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๕๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๕๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๓	นางสาวณุชนก ธรรมจักร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๖๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๖๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

/๔. นางสาวอุไรวรรณ...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ^{การคัดเลือก} (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	นางสาวอุ่รวรรณ ผลเมือง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๖๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๖๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๕	นางสาวอัญชลี ไพรศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๖๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๖๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๖	นางสาวปัทมา กัลยานี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๘๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๘๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗


(นายประชุม กัน รัชตระสัมฤทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปัทมา กัลยานี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๕๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๕๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง และการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนด ตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๖ มิ.ย. ๒๕๕๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๒๐๓๔๕๑
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ได้คัดแนบประเมินร้อยละ.....
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินเมื่อน้อยกว่าร้อยละ ๖๐	
๓. อื่นๆ	
(ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปัทมา กัลยานี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๙๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำเนินการทำผลงาน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลรามคำแหงกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คนรายเดียวอีกด้วยตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

หญิงไทย อายุ ๒๕ ปี ตั้งครรภ์ครั้งที่สอง วันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้ายวันที่ ๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ อายุครรภ์ ๓๓⁺⁺ สัปดาห์ กำหนดคลอดคำนวนจากประจำเดือน คือวันที่ ๑๑ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๖ รับไว้วันอนที่ห้องคลอด โรงพยาบาลรามคำแหงกรุงเทพมหานคร เมื่อวันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ด้วยอาการเจ็บครรภ์ร่วมกับมีท้องแข็งทุก ๕ นาที นาน ๒ ชั่วโมงก่อนมาถึงโรงพยาบาล ซักประวัติปฏิเสธอาการปัสสาวะแบบขัด ปฏิเสธห้องเสีย ปฏิเสธคลื่นไส้อาเจียน ปฏิเสธการมีเพศสัมพันธ์ ตรวจภายในปากมดลูกยังไม่เปิด ไม่มีน้ำเดิน ไม่มีมูกเลือด ตรวจร่างกาย ระดับหน้าท้อง ๒/๔ สูงกว่า ระดับปกติ ประวัติการฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลรามคำแหงกรุงเทพมหานคร จำนวน ๗ ครั้ง เริ่มฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ ๑๖⁺⁺ สัปดาห์ คำนวนจากประจำเดือน ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ เมื่อวันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๖ HBsAg = Negative, Anti-HIV = Negative, VDRL = NR,

Hct = ๓๒%, Blood group = B, Rh = Positive แกรรับคำนวนอายุครรภ์ ๓๓⁺⁺ สัปดาห์ คำนวน จากประจำเดือน วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๔/๖๓ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๕๐ ครั้งต่อนาที มดลูกมีการหดตัวทุก ๕ นาที นาน ๔๐ วินาที ความแรง ๒+ ประเมินระดับความเจ็บปวด ๔ โดยใช้ Pain scale (๐-๑๐) แพทย์วินิจฉัยว่ามีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ให้การรักษาด้วยยาหยับยั้งการคลอด คือ Bricanyl ½ amp SC stat และ ๕%D/W ๕๐๐ ml + Bricanyl ๕ amp IV drip เริ่ม rate ๑๕ cc/hr และให้ยากระตุ้นความสมบูรณ์ของปอดทารกในครรภ์ คือ Dexamethasone ๖ mg IM ทุก ๑๒ ชั่วโมง จำนวน ๔ ครั้ง อธิบายให้ผู้คลอดทราบถึงสาเหตุการคลอดก่อนกำหนด และอธิบายแผนการรักษา ให้ผู้คลอดนอนพักบนเตียงโดยนอนตะแคงซ้าย ลดการทำกิจกรรมต่าง ๆ จัดสิ่งแวดล้อมให้เงียบสงบ อธิบายการออกฤทธิ์ของยาระงับการเจ็บครรภ์และผลข้างเคียงของยา ติดเครื่องประเมินสภาพทารกในครรภ์ บันทึกการหดตัวของมดลูก เปิดโอกาสให้ผู้คลอดซักถาม รายงานแพทย์เมื่อพบความผิดปกติ สังเกตภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากยาของ母胎 โดยการติด EFM วัดสัญญาณชีพทุก ๑๕-๓๐ นาที ดูความโป่งตึงของกระเพาะปัสสาวะ หลังจากได้รับยา

ตามแผนการรักษาครบ ๒๔ ชั่วโมง มดลูกไม่มีการหัดรัดตัว ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา แพทย์จึงปรับการรักษาเป็น Bricanyl ½ amp SC ทุก ๔ ชั่วโมงจนครบ ๒๔ ชั่วโมง และปรับเป็นยารับประทาน Bricanyl ๐.๒๕ mg ๑ เม็ดรับประทานหลังอาหารเมื่อเข้า กลางวัน เย็นและก่อนนอนต่ออีก ๑ สัปดาห์ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านในวันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ รวมระยะเวลาการรักษา ๓ วัน ก่อนกลับบ้านให้คำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อป้องกันการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ดังนี้ หลีกเลี่ยงการทำงานที่ต้องออกแรงมาก ๆ งดมีเพศสัมพันธ์ งดกระตุ้นบริเวณทรว奔 งดการเดินทางไกล ป้องกันการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะโดยการดื่มน้ำให้มากพอ ไม่กลั้นปัสสาวะ ดูแลสุขภาพซ่องปาก ป้องกันโรคเหงือกและฟันขณะตั้งครรภ์ รับประทานอาหารให้ครบ ๕ หมู่ ไม่สูบบุหรี่และดื่มแอลกอฮอล์ แนะนำอาการสำคัญที่ต้องมาโรงพยาบาล ดังนี้ มีมดลูกหัดรัดตัวเกิน ๘ ครั้งต่อชั่วโมง รู้สึกมึนเมาหรือชา กรานหรือหัวหน่า มีอาการท้องเสีย มีเลือดออกทางซ่องคลอด มีน้ำเดิน มีไข้สูง ปัสสาวะແสนบัด เป็นต้น และแนะนำให้มาฝากครรภ์ตามนัด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ จัดทำแผ่นวีดีโอเรื่อง ใส่ใจลูกน้อยในครรภ์ : การปฏิบัติตัวของหญิงตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันการคลอดก่อนกำหนด

เนื่องจากการคลอดก่อนกำหนดเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้หากเสียชีวิตและมีความพิการสูง นอนรักษาตัวในโรงพยาบาลนาน เสียค่าใช้จ่ายในการดูแลสูงมาก นับว่าเป็นปัญหาทางสุติกรรมทั่วโลก องค์กรอนามัยโลกพบว่าในปี พ.ศ.๒๕๕๘ มีการทำคลอดก่อนกำหนด ๑๒.๕ ล้านคน หรือคิดเป็น ๙.๖% ของการคลอดทั้งหมด ในโรงพยาบาลลดกระวางรุ่งเทพมหาราชพบว่าปี ๒๕๕๖ มีการทำคลอดก่อนกำหนด ๒๖ ราย คิดเป็น ๕.๕๗% ซึ่งบางสาเหตุสามารถแก้ได้หากหญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองเบื้องต้น

ดังนั้นการให้ความรู้เชิงป้องกันนับว่ามีความสำคัญ จึงจัดทำสื่อแผ่นวีดีโอเรื่อง ใส่ใจลูกน้อยในครรภ์ เป็นตัวกลางในการถ่ายทอดเนื้อหาจากให้หญิงตั้งครรภ์ เพื่อเป็นแนวทางให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจดูแลตนเองมากขึ้น หากมีอาการผิดปกติจะได้มาพบแพทย์เพื่อให้การดูแลรักษาอย่างเหมาะสม ต่อไป

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวดูแลตนเองมากขึ้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หญิงตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัวมากขึ้น
๒. การตั้งครรภ์ของหญิงตั้งครรภ์มีคุณภาพมากขึ้น
๓. ลดอัตราการคลอดก่อนกำหนดของหญิงตั้งครรภ์
๔. ส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาความก้าวหน้าในวิชาชีพ