



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 ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวชพรรณ ธนพรโอฬาร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๔๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๔๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวศุภกานต์วิษา กองชา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ คูเจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกชพรรณ ธนพรโอฬาร
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๔๓)

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 (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๖ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๖ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๖ ส.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๖๒๔๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกชพรรณ ธนพรโอฬาร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๔๓)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่ได้รับการกระตุ้นคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา มารดาอายุ ๒๐ ปี ตั้งครรภ์ที่ ๒ เลขที่ภายนอก ๑๑๙๐๐/๕๗ ในระหว่างการตั้งครรภ์มารดามาฝากครรภ์สม่ำเสมอ มีอายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ๖ วัน มารดามาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เวลา ๑๐.๒๐ น. วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗ ประเมินมารดาแรกรับที่ห้องคลอด จากการซักประวัติมีมูกเลือดเวลา ๘.๐๐ น. ของวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๕๗ ไม่มีอาการเจ็บครรภ์ จากการตรวจทางหน้าท้อง พบว่าระดับยอดมดลูกอยู่เท่าระดับลิ้นปี่ $\frac{3}{4}$ > ระดับสะดือ มีอัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๕๔ ครั้งต่อนาที คาคคเนน้ำหนักทารกในครรภ์ประมาณ ๒,๘๐๐ กรัม มดลูกไม่มีการหดรัดตัว ผลการตรวจทางช่องคลอดพบว่า ปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๗๕ ส่วนหน้าเป็นศีรษะ ระดับส่วนหน้า ๐ ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ สัญญาณชีพของมารดาแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๙/๕๕ มิลลิเมตรปรอท รายงานสูติแพทย์ให้กระตุ้นการคลอดด้วยออกซิโตซิน ๑๐ ยูนิตผสม ๕/D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เมื่อเวลา ๑๑.๑๐ น. ต่อมา เวลา ๑๒.๓๐ น. มารดาเริ่มเจ็บครรภ์ถี่ขึ้น มีอาการกระสับกระส่าย มดลูกมีการหดรัดตัวทุก ๒ นาที นาน ๔๕ วินาที ตรวจทางช่องคลอดพบว่า ปากมดลูกเปิด ๕ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๘๐ ระดับส่วนหน้า ๐ ถุงน้ำคร่ำแตกแล้ว ลักษณะของน้ำคร่ำใส เวลา ๑๓.๕๕ น. มารดามีมูกเลือดและเจ็บครรภ์มากขึ้น มดลูกมีการหดรัดตัวทุก ๒ นาที นาน ๕๕ วินาทีตรวจทางช่องคลอดพบว่าปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร ระดับส่วนหน้า +๑ แนะนำการเบ่งคลอดที่ถูกต้อง และดูแลความสบายของร่างกาย มารดาคลอดทางช่องคลอด ทารกคลอดเวลา ๑๔.๑๖ น. เพศหญิง น้ำหนัก ๒,๘๔๐ กรัม คะแนนการประเมินสภาพทารกได้ ๙,๑๐ และ ๑๐ โดยนาที่ที่ ๑= ๙ หักสี ๑ สภาพทารกทั่วไปแข็งแรงดี อุณหภูมิกายทารก ๓๖.๘ องศาเซลเซียส นำทารกดูดน้คร่ำออกจากปากและจุมูกเพื่อป้องกันการสูดสำลักน้ำคร่ำเข้าภายในปอด หลังจากนั้นนำทารกไปให้การพยาบาลทารกแรกเกิด รกคลอดเวลา ๑๔.๒๓ น. สภาพรกปกติ มารดาหลังคลอดพบว่า มดลูกหดรัดตัวดี ไม่มีเลือดออกให้มารดานอนพักในห้องคลอด ๒ ชั่วโมง ความดันโลหิตก่อนย้ายไปแผนกสูติกรรมหลังคลอด ความดันโลหิต ๑๑๑/๖๕ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๖๒ ครั้งต่อนาที มารดามีการสูญเสียเลือดหลังคลอด ๑๐๐ มิลลิลิตร ไม่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด มารดาหลังคลอดไม่พบภาวะแทรกซ้อนใดๆ

ทารกดูนมมารดาได้ดี ไม่มีอาการตัวเหลือง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๓ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๗ รวม
ระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาล ๔ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการวางแผนการจำหน่ายผู้คลอดที่ไม่คลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดขั้นตอนในการจำหน่ายผู้คลอดที่ไม่คลอด

๒. เพื่อให้ผู้คลอดและญาติมีความรู้เกี่ยวกับอาการที่ผิดปกติขณะตั้งครรภ์ นับลูกดิ้นอย่างถูกต้อง
รับประทานอาหารและยาที่เหมาะสม

๓. เพื่อให้พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจที่เป็นแบบแผนในการปฏิบัติงาน

๔. มีแนวทางในการวางแผนการจำหน่ายผู้คลอดที่ไม่คลอดที่เป็นแบบแผนชัดเจน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้คลอดที่ไม่คลอดได้รับความรวดเร็ว และพึงพอใจต่อบริการที่ได้รับ

๒. ผู้คลอดที่ไม่คลอดสามารถดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม มาโรงพยาบาลในเวลาที่เหมาะสม

๓. พยาบาลมีความรวดเร็วในการปฏิบัติงาน

๔. หน่วยงานห้องคลอดมีแนวทางการจำหน่ายผู้คลอดที่ไม่คลอดที่เป็นแบบแผนเดียวกัน