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)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวกชพรรณ ธนพรโอฬาร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๔๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๔๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวศุกานต์วิชชา กองชา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๖ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสุรินทร์ กู้[illegible]ประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการ[illegible]การแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวย[illegible]สำนักการแพทย์

เอกสารหมายเลข ๙

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศุกานต์วิชชา กองชา
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๘ ก.ย. ๒๕๕๘)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๘ ก.ย. ๒๕๕๘)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๘ ก.ย. ๒๕๕๘)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๘๙๖
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศุกานต์วิชชา กองชา
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๒๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะคลอดล่าช้า ในระยะที่ ๒ ของการคลอด
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗)
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา มารดาอายุ ๒๒ ปี ตั้งครรภ์แรก เลขที่ภายนอก ๖๘๓๓/๕๗ ในระหว่างการตั้งครรภ์มารดาฝากครรภ์สม่ำเสมอ มีอายุครรภ์ ๔๐ สัปดาห์ ๓ วัน มารดามาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ เวลา ๐๐.๓๕ น. วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ประเมินมารดาแรกรับที่ห้องคลอด จากการซักประวัติ มีอาการเจ็บครรภ์เวลา ๒๑.๐๐ น. ของวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ไม่มีน้ำเดิน และจากผลการตรวจสมุดฝากครรภ์พบว่า มารดาน้ำหนักตัวคงที่เป็นเวลา ๑ สัปดาห์ จากการตรวจทางหน้าท้อง พบว่าระดับยอดมดลูกอยู่ระดับ ๓/๔> สะดือ ขนาดความยาวของมดลูกวัดได้ ๓๒ เซนติเมตร บันทึกอัตราการเต้นของหัวใจอยู่ระหว่าง ๑๒๒ - ๑๖๘ ครั้งต่อนาที คาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ประมาณ ๓,๑๐๐ กรัม มดลูกมีการหดรัดตัวทุก ๒ นาที ๒๐ วินาที ถึง ๓ นาที นาน ๔๐-๔๕ วินาที ความรุนแรงของการหดรัดตัว +๒ ผลการตรวจทางช่องคลอดพบว่า ปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๗๕ ระดับส่วนนำ -๑ ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ สัญญาณชีพของมารดาแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๖ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันเลือด ๑๓๗/๘๘ มิลลิเมตรปรอท เวลา ๐๓.๐๕ น. มารดาเจ็บครรภ์มาก ตรวจทางช่องคลอดพบว่า ปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๘๐ ระดับส่วนนำ – ๑ ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ เวลา ๐๕.๔๐ น. ตรวจทางช่องคลอดประเมินความก้าวหน้าของการคลอดพบว่า ปากมดลูกเปิด ๔ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๘๐ ระดับส่วนนำ ๐ ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ เวลา ๐๖.๔๐ น. มารดาเจ็บครรภ์มากขึ้น ตรวจทางช่องคลอดพบว่า ปากมดลูกเปิด ๔ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๘๐ ระดับส่วนนำ ๐ ถุงน้ำคร่ำแตก ลักษณะน้ำคร่ำใส มารดาไม่มีความก้าวหน้าของการคลอดและเจ็บครรภ์มากขึ้น เริ่มมีอาการเกร็งกระสับกระส่ายขณะที่มดลูกมีการบีบรัดตัว รายงานสูติแพทย์ให้ออกซิโตซิน ๑๐ ยูนิตในสารน้ำ ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำ ในอัตราเริ่มต้น ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เมื่อเวลา ๐๖.๔๕ น. และบรรเทาความเจ็บปวดด้วย Pethidine ๕๐ มิลลิกรัมเจือจางในน้ำกลั่น ๑๐ มิลลิลิตร ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ เมื่อเวลา ๐๖.๕๐ น. ต่อมา เวลา ๐๘.๑๐ น. มารดาเริ่มตื่นตัว เกร็ง บิดตัวไปมา มารดาบอกปวดเบ่ง มดลูกมีการหดรัดตัวทุก ๒ นาที ๓๐ วินาที นาน ๔๕ วินาที ความรุนแรงของการหดรัดตัว +๒ ถึง +๓ ตรวจทางช่องคลอดพบว่าปาก มดลูกเปิด ๘ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๘๐ ระดับส่วนนำ +๑ เวลา ๐๙.๓๐ น. มารดาบอกปวดเบ่งมากขึ้น ตรวจทางช่องคลอดพบ ปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๑๐๐

ระดับส่วนนำ +๒ ศีรษะทารกเริ่มมี caput แนะนำการเบ่งคลอดที่ถูกต้อง อยู่เป็นเพื่อน ช่วยจัดท่าในการเบ่งคลอดเพื่อส่งเสริมการเคลื่อนต่ำของส่วนนำ เวลา ๑๑.๐๐ น. ตรวจทางช่องคลอดประเมินความก้าวหน้าของการคลอดพบว่า ปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๑๐๐ ระดับส่วนนำ +๒ ไม่มีความก้าวหน้าของการเคลื่อนต่ำของส่วนนำทารก รายงานสูติแพทย์ เวลา ๑๑.๕๐ น. สูติแพทย์ให้ช่วยคลอดโดยใช้สูติศาสตร์หัตถการด้วยการใช้เครื่องดูดสุญญากาศ อธิบายมารดาถึงสาเหตุการช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ ช่วยเหลือแพทย์ในการช่วยคลอดและประคับประคองมารดาให้รู้สึกผ่อนคลายจากการช่วยคลอดโดยใช้สูติศาสตร์หัตการ ระหว่างช่วยคลอด ทารกคลอดเวลา ๑๒.๑๖ น. เพศหญิง น้ำหนัก ๓,๔๐๐ กรัม คะแนนการประเมินสภาพทารก นาทีที่ ๑ = ๖ คะแนน หักคะแนนสีผิว ๒ คะแนน หักคะแนนการหายใจ ๑ คะแนน หักคะแนนความตึงตัวของกล้ามเนื้อ ๑ คะแนน ช่วยเหลือกระตุ้นร้อง รักษาความอบอุ่นของร่างกายทารก ช่วยดูดเสมหะโดยใช้สายยางผ่านทางปากและจมูกได้เสมหะประมาณ ๓ มิลลิลิตร ขณะทารกร้องตรวจร่างกายพบมุมปากขวาตก นาทีที่ ๕ = ๙ คะแนน หักการหายใจ ๑ คะแนน นาทีที่ ๑๐ = ๙ คะแนน หักหายใจ ๑ คะแนน ทารกร้องกลั้น อัตราการหายใจ ๔๔ ครั้งต่อนาที ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดร้อยละ ๙๘ อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๗๖ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิกาย ๓๗.๖ องศาเซลเซียส ศีรษะทารกน่วม หลังจากนั้นนำทารกไปให้การพยาบาลทารกแรกเกิด แยกทารกส่งหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วย รกคลอดเวลา ๑๒.๒๐ น. สภาพรกปกติ มารดาหลังคลอดตรวจพบว่า มีการหดรัดตัวของมดลูกไม่ดี สูติแพทย์มีคำสั่งการรักษาเพิ่มเติมคือให้ยา Methergin ๐.๒ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ ภายหลังได้รับยา Methergin มดลูกหดรัดตัวดี ดูแลมารดานอนพักผ่อนในห้องคลอด ๒ ชั่วโมง ระหว่างนอนพักผ่อนในห้องคลอด อธิบายมารดาให้รับทราบข้อมูลเบื้องต้นถึงอาการของทารก ความดันโลหิตก่อนย้ายไปหอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด ๑๒๙/๗๙ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๑ ครั้งต่อนาที มารดามีการสูญเสียเลือดหลังคลอด ๓๕๐ มิลลิลิตร มดลูกหดรัดตัวดี ไม่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด มารดาหลังคลอดไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆ ในวันแรกหลังคลอด วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ทารกยังอยู่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วย กุมารแพทย์ตรวจร่างกายทารกเพิ่มเติมพบว่าทารกมีก้อนเลือดใต้หนังศีรษะ มารดารับทราบข้อมูลอาการบาดเจ็บของทารกจากการช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศและเยี่ยมอาการทารก รวมทั้งรับทราบข้อมูลการดูแลทารกจากพยาบาลประจำหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วยและพยาบาลประจำหอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ ทารกอาการดีขึ้น สัญญาณชีพปกติ ไม่มีร้องกลั้น ไม่มีหายใจเหนื่อย ถูกส่งคืนให้อยู่กับมารดาที่หอผู้ป่วย มารดามีสัมพันธภาพดีกับทารก วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ มารดาสามารถเลี้ยงดูทารก ให้นมทารกได้ดีด้วยตัวเอง ทารกดูดนมได้ดีไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้พร้อมบุตร รวมระยะเวลาที่รักษาตัวในโรงพยาบาล ๓ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการดูแลมารดาที่ได้รับการช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้มารดาที่ได้รับการดูแลช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศปลอดภัยและทารกได้รับการดูแลช่วยเหลืออย่างทันท่วงทีและปลอดภัยที่สุดจากการช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ

๒. เพื่อให้มารดาที่ได้รับการดูแลช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศมีความเข้าใจในข้อมูลการดูแลช่วยคลอดที่ถูกต้อง

๓. เพื่อให้มารดามีความมั่นใจและเชื่อมั่นในการช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ

๔. เพื่อลดความวิตกกังวลในมารดาที่ได้รับการช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพิ่มศักยภาพของพยาบาล ในการประเมินและให้การพยาบาลมารดาแบบองค์รวมที่ได้รับการช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ

๒. ช่วยลดอุบัติการณ์ การได้รับบาดเจ็บของมารดาที่ได้รับการช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ

๓. มารดาไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มขึ้นจากการช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ

๔. ทารกปลอดภัยจากการช่วยคลอดโดยใช้เครื่องดูดสุญญากาศ ไม่ได้รับบาดเจ็บจากการใช้เครื่องดูดสุญญากาศ