



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับ  
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง  
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางบุญชู โพธิ์พิจิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๒๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางบุญชู โพธิ์พิจิตร  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ( ถ้ามี )</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๐๐๙๕๒๓๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๗</p>
<p>๓. อื่น ๆ ( ระบุ ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางบุญชู โพธิ์พิจิตร

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นในระยะคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา มารดาหญิงไทยอายุ ๑๔ ปี ครรภ์ที่ ๑ อายุครรภ์ ๔๐ สัปดาห์ ๔ วัน มาโรงพยาบาลด้วยอาการเจ็บครรภ์เวลา ๒๒.๐๐ น. ของวันที่ ๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๖/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๘๐ ระดับส่วนน้ำ -๑ ถุงน้ำคร่ำยังไม่แตก ส่วนน้ำเป็นสีเขียว อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๕๐ ครั้งต่อนาที จึงรับไว้ในโรงพยาบาล ที่หอผู้ป่วยห้องคลอด เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ (HN ๒๗๙๔๕-๕๕, AN ๒๐๘๐๔-๕๕)ต่อมาผู้คลอดเจ็บครรภ์ถี่ขึ้น เวลา ๐๙.๕๐ น. สูติแพทย์เจาะถุงน้ำคร่ำลักษณะมีซีเทาปน สูติแพทย์วางแผนให้สารละลาย LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร และสารละลาย เร่งคลอดทางหลอดเลือดดำ เวลา ๑๐.๑๕ น. ก่อนคลอดมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอด อธิบายให้ข้อมูลมารดาเรื่องการคลอดและการปฏิบัติตัว ให้การพยาบาลเพื่อลดความเจ็บครรภ์และฟังเสียงหัวใจทารก เวลา ๑๐.๓๐ น. ปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร การพยาบาลแนะนำแบ่งคลอด มารดาคลอดเองทางช่องคลอด เวลา ๑๑.๐๕ น. ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๓,๕๐๐ กรัม คะแนนแอฟการ์นาที่ ๑ = ๙ คะแนน (หักคะแนนสี ๑ คะแนน) นาที่ที่ ๕ = ๑๐ คะแนน สภาพทั่วไปปกติ มารดาหลังคลอดมดลูกหดตัวดี นิดออกซิโตซิน ๑๐ ยูนิตเข้าทางกล้ามเนื้อ หลังคลอดสูญเสียเลือดหลังคลอด ๒๐๐ มิลลิลิตร ภายหลังเย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บนำทารก มากระตุ้นดูดนม แล้วจึงส่งทารกไปตึกทารกแรกเกิด สังเกตอาการมารดา ๒ ชั่วโมงหลังคลอดไม่พบภาวะแทรกซ้อน จึงย้ายมารดาไปยังตึกสูติกรรมหลังคลอด มารดาในนอนโรงพยาบาลเป็นเวลา ๔ วัน สูติแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๕๕ ระหว่างให้การดูแล มารดามีความรู้เกี่ยวกับกระบวนการคลอด และสามารถตอบสนองต่อความเจ็บปวดได้อย่างเหมาะสม อีกทั้งยังเกิดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการคลอด สามารถเผชิญกับความกลัววิตกกังวลและสถานการณ์การคลอดได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการคลอดมีความปลอดภัยทั้งมารดาและทารก ทำให้มารดามีการรับรู้และเกิดประสบการณ์คลอดที่ดี

ประโยชน์ที่ได้รับ

- หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นในระยะคลอดมีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการคลอดช่วยลดความกลัวและความวิตกกังวลต่อการคลอด
- หญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นและทารกได้รับการดูแลที่เหมาะสม สามารถคลอดได้อย่างปลอดภัย
- พยาบาลมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับความแตกต่างในการดูแลในระยะการคลอดของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นและการตั้งครรภ์ในช่วงวัยที่เหมาะสมทารก (อายุ ๒๐-๓๕ ปี)

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ชื่อข้อเสนอ แนวทางการดูแลมารดาที่มีภาวะคลอดติดไหล่ (Shoulder dystocia )

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้มารดาและทารกได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัยจากภาวะคลอดติดไหล่
๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการคลอดติดไหล่กับมารดาและทารก
๓. เพื่อให้พยาบาลประจำห้องคลอดมีทักษะ และมีความรู้ในการดูแลมารดาที่มีภาวะคลอดติดไหล่

เป้าหมาย

ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนของมารดาและทารกจาก การคลอดติดไหล่

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาและทารกได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ และได้รับความปลอดภัยจาก การคลอดติดไหล่
๒. ทารกได้รับการคลอดอย่างปลอดภัย ไม่เกิดภาวะพร่องออกซิเจนในทารกแรกเกิด ( birth asphyxia )
๓. มารดาและทารกไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดติดไหล่
๔. พยาบาลประจำห้องคลอดมีทักษะและความรู้ในการดูแลมารดาที่มีภาวะคลอดติดไหล่