



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)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาววาริ ละม่อม	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๓๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๓๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิรินคร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวอารดา คีรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลศิรินคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายพิษญา นาควัชระ)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปลุกิจราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอารดา คีรี  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b> ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ  ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงาน ที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๕) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๕) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือ เทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๕๕) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๔๓๓ - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๑
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	
<b>๓. อื่นๆ</b> (ระบุ)..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอารดา คีรี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้คลอดหญิงไทย อายุ ๒๖ ปี สถานภาพสมรส คู่ อาชีพแม่บ้าน มาโรงพยาบาลวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๗.๑๕ น. ให้ประวัติว่า มีน้ำเดินตั้งแต่ ๐๘.๐๐ น. เริ่มมีอาการเจ็บครรภ์ ตั้งแต่ ๑๒.๐๐ น. ของวันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔ คัดคะแนนการคลอดจากประจำเดือนครั้งสุดท้าย วันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ อายุครรภ์ ๓๙ สัปดาห์ ๔ วัน ผลการตรวจเลือดหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสเอดส์ และซิฟิลิส ผลเลือดปกติ ความเข้มข้นของเลือดได้ ๓๒ % ผลการตรวจครรภ์ ระดับมดลูก ๓/๔ มากกว่าระดับสะดือ ผลการตรวจภายใน ปากมดลูกเปิด ๗ เซนติเมตร ความบวกร้อยละ ๑๐๐ ส่วนน้ำอยู่ระดับ ๐ คะแนนน้ำหนักทารก ๒,๗๐๐ กรัม ผลการตรวจประเมินภาวะสุขภาพทารกในครรภ์พบว่า มดลูกมีการหดตัวทุก ๓ นาที นาน ๓๐ วินาที ความแรง ๒+ คะแนนความเจ็บปวดระดับ ๖ ทารกตื่นดี อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๓๐-๑๕๐ ครั้งต่อนาที วัดสัญญาณชีพแรกจับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๘ มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัยหญิงตั้งครรภ์มีอาการเจ็บครรภ์คลอดจริง

แพทย์มีแผนการรักษา ดังนี้ เวลา ๑๗.๔๕ น. ดูแลให้ดื่มน้ำและอาหารทางปาก ดูแลให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และตรวจความเข้มข้นของเลือดได้ ๓๗ % พยาบาลอธิบายให้ข้อมูลเกี่ยวกับการคลอด แนะนำการปฏิบัติตัวในขณะรอคลอด แนะนำการหายใจ และการลูบหน้าท้องเพื่อบรรเทาความเจ็บปวด หลังให้การพยาบาล ผู้คลอดปฏิบัติตามได้ มีพฤติกรรม การเผชิญความเจ็บปวดที่เหมาะสม ไม่กรี๊ดร้อง ให้ความร่วมมือในการรักษาดี

เวลา ๑๙.๑๐ น. ผู้คลอดอยากเบ่ง ตรวจภายในพบ ปากมดลูกเปิดหมด จึงย้ายเข้าห้องคลอด เวลา ๑๙.๒๒ น. ผู้คลอด คลอดปกติทางช่องคลอด ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๓,๓๓๐ กรัม APGAR Score นาทีที่ ๑, ๕ และ ๑๐ ได้ ๙ คะแนน (หักสี ๑ คะแนน), ๑๐ คะแนน และ ๑๐ คะแนน ตามลำดับ เวลา ๑๙.๓๐ น. รกคลอดครบ วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๑๕/๗๑ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ

๒๐ ครั้งต่อนาที ดูแลให้ได้รับยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกตามแนวทางการรักษา เวลา ๑๙.๓๑ น. ดูแลให้ Oxytocin ๑๐ unit เพิ่มในสารน้ำ LRS ขวดเดิม ๙๐๐ มิลลิลิตร อัตราการหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๑๙.๓๓ น. ดูแลให้ Expogin ๐.๒ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ หลังรกคลอดมดลูกหดตัวไม่ดี คลึงมดลูกพร้อมวางกระเป๋าน้ำแข็งบนหน้าท้อง สนวนปัสสาวะทิ้งได้ ๑๐๐ มิลลิลิตร เวลา ๑๙.๔๒ น. ดูแลให้ Oxytocin ๑๐ unit เพิ่มในสารน้ำ LRS ขวดเดิม ๘๕๐ มิลลิลิตร อัตราการหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๒๔/๗๔ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที เวลา ๑๙.๔๕ น. ดูแลให้ Expogin ๐.๒ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำซ้ำ ตวงเลือดทั้งหมดได้ ๘๗๕ มิลลิลิตร ตรวจความเข้มข้นเลือดได้ ๓๔ % รายงานแพทย์ เวลา ๑๙.๕๕ น. ดูแลให้ Nalador ๕๐๐ ไมโครกรัม ผสมใน ๐.๙% NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำใน ๑ ชั่วโมง ตามแผนการรักษา มดลูกหดตัวดีขึ้น ตรวจช่องท้องคลอดพบแผลฉีกขาดระดับ ๒ ดูแลเย็บแผล หลังเย็บแผล แผลไม่มีเลือดออก ไม่บวม ไม่มีเลือดคั่ง คลึงมดลูกและแนะนำวิธีการคลึงมดลูกหลังคลอด ผู้คลอดสามารถปฏิบัติได้ มดลูกหดตัวดี ให้การดูแลหลังคลอด ๒ ชั่วโมง โดย วัดสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที ในชั่วโมงแรกหลังคลอด และทุก ๓๐ นาที ในชั่วโมงที่ ๒ หลังคลอด สังเกตปริมาณเลือดที่ออกจากช่องคลอด คลึงมดลูกและแนะนำให้ผู้คลอดคลึงมดลูก พร้อมดูแลช่วยเหลือให้การได้ดูตนเองมารดา ผู้คลอดมีอาการอ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่มีอาการหนาวสั่น ไม่เวียนศีรษะหรือหน้ามืด เวลา ๒๑.๓๐ น. ประเมินอาการผู้คลอดหลังคลอด ๒ ชั่วโมง ความดันโลหิต ๑๒๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ผู้คลอดรู้สึกตัวดี อ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่เวียนศีรษะ มดลูกหดตัวดี ยอดมดลูกอยู่ระดับสะดือ มีเลือดออกทางช่องคลอด ชุ่มผ้าอนามัยครึ่งผืน แผลฝีเย็บไม่บวม คลึงมดลูกและกดไล่เลือดที่คั่งค้างในโพรงมดลูก ไม่มีเลือดออกเพิ่ม ไม่มีเลือดคั่ง ปวดแผลและมดลูกพอทนได้ คะแนนความเจ็บปวดระดับ ๒ ย้ายหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชกรรมพร้อมทารก

หลังให้การพยาบาล ผู้คลอดและทารกอาการดีขึ้นตามลำดับ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ รวมระยะเวลาการรักษา ๓ วัน ระหว่างให้การดูแลผู้คลอดหลังคลอด สามารถให้นมบุตร ดูแลอาบน้ำ และทราบวิธีการคุมกำเนิด มีความรู้เกี่ยวกับภาวะตกเลือดหลังคลอด อีกทั้งสามารถเผชิญกับความกลัวและความวิตกกังวลได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการตกเลือดหลังคลอด นัดตรวจหลังคลอดวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔ ผู้คลอดรับทราบ รวมทั้งเข้าใจอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการพัฒนาศักยภาพในการดูแลทารกแรกเกิด เพื่อป้องกันภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ วัตถุประสงค์และ/หรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดอัตราการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำในทารกแรกเกิด
๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำในทารกแรกเกิด
๓. หน่วยงานห้องคลอดมีแนวทางในการดูแลและป้องกันทารกที่มีโอกาสเกิดภาวะอุณหภูมิร่างกายต่ำ
๔. มารดาและครอบครัวมีความประทับใจในการดูแลทารกแรกเกิด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพิ่มคุณภาพงานบริการของห้องคลอดให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น มีมาตรฐานและได้รับความไว้วางใจจากผู้คลอด
๒. ทารกแรกเกิดได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ
๓. ลดความเสี่ยงไม่พึงประสงค์และนำสู่เป้าหมายลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย
๔. บุคลากรห้องคลอดมีแนวทางการปฏิบัติงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน