



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 นางสาววาริ ละม่อม
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๓๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งใน สายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒) - อายุราชการ ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๕๕) - ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๕๕) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่าเป็น เวลา ๖ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๕๕) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๙๕
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
๓. อื่นๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววารีย์ ละม่อม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๓๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ - ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา หญิงตั้งครรภ์เป็นหญิงไทย อายุ ๒๖ ปี สถานภาพสมรสคู่ มาโรงพยาบาล วันที่ ๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๙.๑๕ น. มีอาการเจ็บครรภ์ ๐๙.๐๐ น. ไม่มีมูกเลือด ไม่มีน้ำเดิน ไม่มีประวัติการใช้ยาเสพติด ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มเหล้า ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๓ ครรภ์แรกคลอดครบกำหนด ครรภ์ที่สองแท้งเอง กำหนดคลอดวันที่ ๒๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ อายุครรภ์ ๓๓ สัปดาห์ โดยนับจาก ผลการตรวจอัลตราซาวด์ ผลการตรวจครรภ์ ระดับมดลูก ๒/๔ มากกว่าระดับสะดือ ผลการตรวจภายใน ปากมดลูกปิด ผลการตรวจประเมินภาวะสุขภาพทารกในครรภ์พบว่ามดลูกมีการหดตัวทุก ๘ นาที นาน ๔๐ วินาที ความแรง +๒ ทารกดิ้นดี อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๓๐-๑๕๐ ครั้งต่อนาที วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๗/๗๔ มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัยหญิงตั้งครรภ์มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด มีแผนการรักษาให้ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยา (CBC) เคมีคลินิก (BUN, Cr, Electrolyte) จุลทรรศน์วิทยาคลินิก (U/A) ให้อาย Dexamethasone ๘ มิลลิกรัม ฉีดเข้ากล้ามเนื้อ ทุก ๑๒ ชั่วโมง จำนวน ๔ ครั้ง เพื่อกระตุ้นการสร้างสาร surfactant ในถุงลมปอดทารก ให้อายยับยั้ง การเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนดด้วย ๕% D/W ๕๐๐ มิลลิลิตร ผสมยา Terbutaline ๑๐ มิลลิกรัม หยดทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หญิงตั้งครรภ์และสามีมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด พยาบาลได้พูดคุยสร้างสัมพันธภาพกับหญิงตั้งครรภ์และสามี โดยเปิดโอกาสให้พูดคุย ชักถามระบายความรู้สึกต่างๆ พร้อมทั้งอธิบายให้ทราบถึงภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด แผนการดูแลรักษา ภาวะแทรกซ้อนหรือผลกระทบที่อาจเกิดทั้งต่อมารดาและทารก เพื่อให้

มีความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด ให้ความร่วมมือในการรักษา หลังได้รับข้อมูลหญิงตั้งครรภ์และสามีมีสีหน้าสดชื่นขึ้น เข้าใจเกี่ยวกับภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด และให้ความร่วมมือในการรักษาเป็นอย่างดี หลังจากได้รับยายับยั้งการเจ็บครรภ์คลอด ๓ ชั่วโมง อาการเจ็บครรภ์ทุเลาลง ประเมินการหดตัวของมดลูก มดลูกไม่มีการหดตัว อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ปกติ อยู่ในช่วง ๑๔๐-๑๖๐ ครั้งต่อนาที ไม่มีอาการใจสั่น วัดชีพจร ๑๐๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที พยาบาลได้ให้คำแนะนำและดูแลให้หญิงตั้งครรภ์นอนตะแคงซ้าย เพื่อช่วยลดแรงดันต่อมดลูกและเพิ่มปริมาณเลือดมาเลี้ยงมดลูก และให้นอนพักที่เตียงตลอดเวลา ช่วยเหลือการทำกิจวัตรประจำวันต่างๆที่เตียง เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ได้พักผ่อนให้มากที่สุด หญิงตั้งครรภ์สามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้เป็นอย่างดี

วันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โลหิตวิทยา เคมีคลินิกและจุลทรรศน์วิทยาคลินิกปกติ แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้ยาบำรุงครรภ์ Obimin AZ รับประทาน ครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า-เย็น Chalkcap (๑๐๐๐ มิลลิกรัม) รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้ง หลังอาหารเช้า phenobarb gr 1/2 รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละ ๑ ครั้งก่อนนอน

วันที่ ๔ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๑๐.๐๐ น. หญิงตั้งครรภ์นอนพักอยู่บนเตียง มีสีหน้าสดชื่น ไม่มีอาการเจ็บครรภ์ มีอาการใจสั่นเล็กน้อย วัดชีพจร ๑๑๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ประเมินการหดตัวของมดลูกใน ๓๐ นาที มดลูกไม่มีการหดตัว อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๔-๑๕๘ ครั้งต่อนาที แพทย์มีแผนการรักษาให้ลดอัตราการหยดของยาเป็น ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังลดยามดลูกไม่มีการหดตัว หญิงตั้งครรภ์ไม่มีอาการใจสั่น

วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ เวลา ๐๕.๐๐ น. หญิงตั้งครรภ์นอนพักอยู่บนเตียง ไม่มีอาการเจ็บครรภ์ ไม่มีอาการใจสั่น ประเมินการหดตัวของมดลูก มดลูกไม่มีการหดตัว ชีพจร ๙๔ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์อยู่ในช่วง ๑๔๐-๑๕๘ ครั้งต่อนาที แพทย์มีแผนการรักษาให้ลดอัตราการหยดของยาเป็น ๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๑๒.๐๐ น. หญิงตั้งครรภ์ไม่มีอาการเจ็บครรภ์ ประเมินการหดตัวของมดลูกใน ๔๐ นาที มดลูกมีการหดตัว ๑ ครั้ง นาน ๒๐ วินาที ความแรง +๑ อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์อยู่ในช่วง ๑๔๐-๑๖๐ ครั้งต่อนาที แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ หญิงตั้งครรภ์และสามีได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเพื่อดูแลตนเองในการป้องกันการเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด เช่น การพักผ่อนอย่างเพียงพอ ไม่ทำงานหนัก ไม่ยกของหนัก ไม่เดินทางไกล ควรงดการมีเพศสัมพันธ์ การสังเกตอาการเตือนของการเจ็บครรภ์ เช่น มดลูกหดตัวถี่เกินกว่า ๔ ครั้งใน ๑ ชั่วโมง มีอาการปวดท้อง ปวดหลัง หรือมีมูกปนเลือดหรือน้ำเดิน และนัดตรวจครรภ์อีกครั้งในวันที่ ๑๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ การป้องกันความผิดพลาดในการบ่งชี้มารดา-ทารกแรกเกิด
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
๑. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับบุคลากรในการป้องกันความผิดพลาดในการบ่งชี้มารดา-ทารกแรกเกิด
 ๒. เพื่อให้มารดาเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการมารับบริการที่ห้องคลอด
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. บุคลากรปฏิบัติเป็นแนวทางเดียวกัน ไม่เกิดการผิดพลาดในการบ่งชี้มารดา-ทารกแรกเกิด
 ๒. มารดาและครอบครัวเกิดความพึงพอใจและมั่นใจในการมารับบริการที่ห้องคลอด
 ๓. บุคลากรเกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญของการปฏิบัติ