



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล


ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน
ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง
ระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง
ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางประภาศรี ธนาคุณ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	น.ส.เทียรทอง นิมศิริ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๑๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๓	นางนุชนภา รัตนกุลชัยกิจ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๕๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๕๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๔	น.ส.ธัญรัตน์ ผิวคำ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๔)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	น.ส.ทิวา ไชคำ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๕)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์
๖	น.ส.บุญรัตน์ ทรัพย์สง่า	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๓)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์
๗	น.ส.ศรีสมบูรณ์ หรั่งสกุล	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๘)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์
๘	น.ส.เนาวรัตน์ พรหมหาญ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๕๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๕๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๙	น.ส.รุ่งดาววรรณ เทพิน	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๘๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๘๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๓



(นายสรารุณี ตบถแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางนุชนภา รัตนกุลชัยกิจ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 197)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 8 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2545 ถึง วันที่ 1 ต.ค. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 5 และระดับ 6 เป็นเวลา 4 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2549 ถึง วันที่ 1 ต.ค. 2553) - ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 (ตั้งแต่วันที่ 11 เม.ย. 2552)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะแต่งตั้ง	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 8 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2545 ถึง วันที่ 1 ต.ค. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4311157249
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 87
3. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางนุชนภา รัตนกุลชัยกิจ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 197)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด 2 ชั่วโมง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 6 วัน (ตั้งแต่วันที่ 15 ธันวาคม 2552 จนถึงวันที่ 20 ธันวาคม 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) สังกัด ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ภาวะตกเลือดหลังคลอด (Postpartum hemorrhage) ยังคงเป็นปัญหาสำคัญทางด้านสูติศาสตร์ นับเป็น สาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตของผู้คลอดในอันดับแรก และสาเหตุที่สำคัญที่สุดของการตกเลือดหลังคลอด ในระยะแรกเกิดจากมดลูกหดตัวไม่ดี (Uterine atony) ทำให้ต้องเพิ่มความระมัดระวังมากขึ้นในการประเมิน และดูแล ผู้คลอดในกลุ่มนี้

ผู้คลอดหญิงไทย อายุ 34 ปี ตั้งครรภ์ครั้งที่สอง อายุครรภ์ 39 สัปดาห์ 3 วัน เข้ารับการรักษาที่ห้องคลอด โรงพยาบาลกลางเมื่อวันที่ 15 ธันวาคม 2552 เวลา 08.30 นาฬิกา อาการสำคัญที่มาคือ เจ็บครรภ์ ทุก 5-10 นาที ตรวจภายในพบปากมดลูกเปิด 2 เซนติเมตร ความบางของปากมดลูก 75 เปอร์เซ็นต์ มีส่วนนำเป็นศีรษะ ระดับของส่วนนำ -2 และ ถุงน้ำยังไม่แตก วันที่ 16 ธันวาคม 2552 แพทย์ได้ชักนำการคลอด โดยการเจาะถุงน้ำ เร่งคลอด เวลา 09.00 นาฬิกา น้ำคร่ำมีลักษณะใส และยาให้เร่งคลอด โดยให้ 5%D/N/2 1,000 มิลลิลิตร ผสม Oxytocin 5 ยูนิท หยด เข้าหลอดเลือดดำ เวลา 11.15 นาฬิกา ผู้คลอดมีอาการกระสับกระส่ายเริ่มรู้สึกอยากเบ่ง เจ็บครรภ์ถี่มดลูกหดตัวทุก 2-3 นาที นาน 45-50 วินาที ความรุนแรงระดับ +3 ตรวจภายในพบปากมดลูกเปิด 10 เซนติเมตร ความบาง 100 เปอร์เซ็นต์ ส่วนนำอยู่ระดับ +1 จึงได้ย้ายผู้คลอดเข้าห้องคลอดและได้ทำการช่วยคลอดโดยวิธีธรรมชาติ คลอดเวลา 11.38 นาฬิกา ทารกเพศชาย น้ำหนัก 3,660 กรัม ลำตัวยาว 52 เซนติเมตร Apgar score นาทีที่ 1, 5 และ 10 ได้ 9, 9 และ 10 คะแนนตามลำดับ สภาพทั่วไปแข็งแรงอวัยวะภายนอกครบสมบูรณ์ รกคลอดเวลา 12.00 นาฬิกา น้ำหนัก 900 กรัม รกครบลักษณะปกติ วัดความดันโลหิตหลังคลอดได้ 118/68 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร 88 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 22 ครั้งต่อนาที ฝีเย็บตัดแบบเฉียง (Medio lateral episiotomy) ความถี่ระดับ 2 ไม่มีการฉีกขาดเพิ่มจึงเริ่มเย็บแผลฝีเย็บ

เวลา 12.10 นาฬิกา หลังคลอดเป็นเวลา 10 นาที มีเลือดออกทางช่องคลอดและมดลูกหดตัวไม่ดี ประเมินเลือดที่ออกจำนวน 700 มิลลิลิตร จึงวางน้ำแข็งห่อผ้าบริเวณมดลูกเพื่อช่วยให้เส้นเลือดบริเวณมดลูกหดตัว และสวนปัสสาวะทิ้งออกประมาณ 200 มิลลิลิตร กระตุ้นมดลูกโดยการคลึงข้อมดลูก รายงานแพทย์ให้แผนการรักษาโดยผสมออกซิโตซิน (Oxytocin) 5 ยูนิต เพิ่ม ในสารน้ำเดมที่คงเหลืออยู่ 500 มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา 200 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และให้ยาเม็ทเธอร์จิน (Methergin) 0.2 มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำทันทีเพื่อกระตุ้นการหดตัวของมดลูก ผู้คลอดรู้สึกตัวดี มีหน้าซีด ใจสั่น หน้ามืด เวียนศีรษะ เปลือกตาด้านล่างซีด มีอาการอ่อนเพลีย กระจายน้ำ ความดันโลหิตอยู่ในช่วง 90-110/50-60 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจรค่อนข้างเบาอยู่ในช่วง 70-110 ครั้งต่อนาที หายใจ 20-22 ครั้งต่อนาที วัดออกซิเจนในเลือดในช่วง 96-98 เปอร์เซ็นต์ มดลูกเริ่มหดตัวดี คณะการเสียเลือดออก รวมเลือดที่ออกทั้งหมด 800 มิลลิลิตร

เวลา 13.20 นาฬิกา แพทย์ได้ตรวจเย็บอาการและพิจารณาให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกต่อ โดยให้ 5%DN/2 1,000 มิลลิลิตร ผสมออกซิโตซิน (Oxytocin) 10 ยูนิต และให้ Pack red cell จำนวน 2 ยูนิต ตรวจความเข้มข้นของเลือด (Hematocrit) ได้ 21.3 เปอร์เซ็นต์ ผู้คลอดหลังคลอด 2 ชั่วโมงแรก รู้สึกตัวดี มีอาการอ่อนเพลีย มดลูกหดตัวดีขึ้น คล้ำได้ก้อนกลมแข็งอยู่ระดับสะดือ แผลฝีเย็บไม่บวม ขณะทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์และกดไล่เลือดที่ค้างอยู่ในช่องคลอดมีเลือดออกเพิ่มอีก 100 มิลลิลิตร คณะการเสียเลือดจากการคลอดทั้งหมด 900 มิลลิลิตร วัดความดันโลหิต 118/74 มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของชีพจร 116 ครั้งต่อนาที หายใจ 20 ครั้งต่อนาที ย้ายผู้คลอดไปที่ตึกสูติกรรมหลังคลอด 20/13 สามัญ

ผู้คลอดหลังคลอด 6 ชั่วโมง มีสีหน้าสดชื่น มีอาการอ่อนเพลียเล็กน้อย ให้นมบุตรอยู่ที่เตียง วัดอุณหภูมิร่างกายได้ 37.4 องศาเซลเซียส ชีพจร 98 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 105/71 มิลลิเมตรปรอท มดลูกหดตัวดีวัดระดับข้อมดลูกได้ 4 นิ้วเหนือระดับหัวหน้า ปวดแผลฝีเย็บเล็กน้อย ไม่บวม ขอบแผลเรียบเสมอกัน น้ำคาวปลาสีแดงปนน้ำตาล ชุ่มผ้าอนามัย 1 ผืนใน 4 ชั่วโมง

ผู้คลอดหลังคลอดวันที่ 1 รู้สึกตัวดี มีสีหน้าสดชื่นแจ่มใส ให้นมบุตรอยู่บนเตียง นานมีน้อย มีอาการคัดตึงเต้านมเล็กน้อย และวิตกกังวลเกี่ยวกับการให้นมบุตร น้ำคาวปลาไหลดี สีน้ำตาลจาง ๆ ใช้ผ้าอนามัย 5 ผืนต่อวัน มดลูกหดตัวดีเป็นก้อนกลมแข็งและมีขนาดเล็กลง ระดับข้อมดลูกวัดได้ 4 นิ้วเหนือระดับหัวหน้า เจาะเลือด CBC (Complete blood count) ผลฮีมาโตคริต 26 เปอร์เซ็นต์

ผู้คลอดหลังคลอดวันที่ 2 รู้สึกตัวดี มีสีหน้าสดชื่นแจ่มใส ให้นมบุตรอยู่บนเตียง นานมีไหลดี มีอาการคัดตึงเต้านมเล็กน้อย น้ำคาวปลาไหลดี สีน้ำตาลจาง ๆ แผลฝีเย็บเจ็บเล็กน้อยลง มีลักษณะแดง ไม่บวม ขอบแผลเรียบเสมอกัน มดลูกหดตัวดีเป็นก้อนกลมแข็งและมีขนาดเล็กลงระดับข้อมดลูกวัดได้ 4 นิ้วเหนือระดับหัวหน้า แพทย์มีแผนการรักษาเพิ่มเติมให้ Amoxycillin 500 มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ 1 เม็ด หลังอาหาร 3 มื้อ เจาะเลือด CBC(Complete blood count) ผลฮีมาโตคริต 31 เปอร์เซ็นต์

ผู้คลอดหลังคลอดวันที่ 3 รู้สึกตัวดี มีสีหน้าสดชื่นแจ่มใส ให้นมบุตรอยู่บนเตียง นานมีไหลดี ไม่มีอาการคัดตึงเต้านม น้ำคาวปลาไหลดี สีน้ำตาลจาง ๆ ใช้ผ้าอนามัย 3 ผืนต่อวัน แผลฝีเย็บไม่เจ็บไม่บวมขอบ

แผลเรียบเสมอกัน มดลูกหดตัวดีเป็นก้อนกลมแข็งและมีขนาดเล็กลง ระดับยอดมดลูกวัดได้ 3 นิ้วเหนือระดับหัวหน้า

ผู้คลอดหลังคลอดวันที่ 4 เคลื่อนไหวได้ตามปกติ สามารถดูแลตนเองและบุตรได้เป็นอย่างดี โดยไม่มีอาการอ่อนเพลีย มีน้สีระยะ หน้ามืด เยื่อบุตา ริมฝีปากและเหงือกไม่ซีด มดลูกหดตัวดี ทารกดูคนมได้แข็งแรงไม่มีอาการตัวเหลือง แพทย์เห็นว่าผู้คลอดและทารกสุขภาพแข็งแรงดี จึงอนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ 20 ธันวาคม พ.ศ. 2552 ผู้คลอดกลับบ้านพร้อมบุตรเวลา 12.00 นาฬิกา และนัดให้มาตรวจหลังคลอดวันที่ 8 มกราคม 2553

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ใช้เป็นแนวทางในการวางแผนและให้การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด
2. เป็นแนวทางประกอบการนิเทศงานบุคลากรทางการพยาบาล
3. เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แบบคัดกรองสตรีตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงตกเลือดหลังคลอด 2 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนจากการตกเลือดหลังคลอด
2. เพื่อลดอัตราการตกเลือดหลังคลอด
3. เพิ่มประสิทธิภาพในการให้การพยาบาลสตรีตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงตกเลือดหลังคลอด

เป้าหมาย

อัตราการเกิดภาวะตกเลือด 2 ชั่วโมงหลังคลอดน้อยกว่า 2 %

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ป้องกัน และลดความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อนจากการตกเลือดหลังคลอด
2. ลดอัตราการตกเลือดหลังคลอด
3. มีแนวทางในการคัดกรองสตรีตั้งครรภ์กลุ่มเสี่ยงตกเลือดหลังคลอด 2 ชั่วโมง