



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

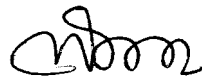
ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑  
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์  
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้  
หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนด  
ตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือกพร้อมทั้ง  
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	น.ส.พจนา โพธิ์จันดี	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๙๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๙๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๒	น.ส.เสาวนีย์ จุกาจันทร์	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๑๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๑๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๓	น.ส.จิตาภา สุขแสง	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๔๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๔๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๔	น.ส.จันทิมา เล่งล้วน	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๙)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๗๙)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๕	น.ส.ทวีคุณ สมใจ	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์
๖	น.ส.พิศมัย คำยอด	พยาบาลวิชาชีพ ๕ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๖ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๑๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔



(นายพิชญา นากวีระ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

ปลัดบริหารการแพทย์ส่วนราชการสำนักงานแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวพจนา โพธิ์จันดี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. 93)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 8 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2546 ถึงวันที่ 3 มิ.ย. 2554)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 4 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2550 ถึงวันที่ 3 มิ.ย. 2554)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 8 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 2546 ถึงวันที่ 3 มิ.ย. 2554)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4411162501
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ .....89.....
<b>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</b>	
.....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพจนา โพธิ์จันดี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. 93)

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดตั้งครรภ์วัยรุ่น

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 วัน (ตั้งแต่วันที่ตั้งแต่วันที่ 7 มิถุนายน 2553 - 9 มิถุนายน 2553)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้คลอดตั้งครรภ์วัยรุ่น

กรณีศึกษา ผู้คลอดหญิงไทย อายุ 17 ปี ครรภ์ที่ 2 แห่ง 1 ครั้ง ผ่าครรภ์ที่โรงพยาบาลลาดกระบัง  
จำนวน 5 ครั้ง วันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้าย จำไม่ได้ กำหนดคลอดจากการอัลตราซาวด์  
วันที่ 6 มิถุนายน 2553 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการตรวจเลือดหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี  
ไวรัสเอดส์ ซิฟิลิส ผลเลือดปกติความเข้มข้นของเลือด 31 % และมีอายุครรภ์ 40 สัปดาห์ 1 วัน

ประเมินผู้คลอดแรกรับ จากการซักประวัติ ให้ประวัติว่า มีท้องแข็งทุก 4 นาที มีมูกปนเลือด ตั้งแต่เวลา  
24.00 น. ของวันที่ 7 มิถุนายน 2553 อุณหภูมิของร่างกายแรกรับ 36.8 องศาเซลเซียส ชีพจร 78 ครั้งต่อนาที  
อัตราการหายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 126/72 มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจหน้าท้อง พบระดับ  
ยอดมดลูก 3/4 มากกว่าสะดือ คาคะเน่น้ำหนักทารกในครรภ์ 3,100 กรัม อัตราการเต้นของหัวใจทารก  
148 ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้นสม่ำเสมอ ผลตรวจทางช่องคลอด ปากมดลูกเปิด 4 เซนติเมตร ความบางร้อยละ  
100 ส่วนน้ำอยู่ระดับ 0 ส่วนน้ำเป็นสีเขียว ผนังคร่ำยังไม่แตก การหดตัวของมดลูก ระยะห่าง 2-3  
นาที นาน 45 วินาที ความแรง 2+ จากการตรวจร่างกายและการตรวจทางช่องคลอด พบว่า มารดาเข้าสู่  
ระยะคลอด จึงรับไว้ในห้องคลอด เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2553 เวลา 02.40 น. แพทย์พิจารณาให้สารน้ำชนิด  
5%D/N/2 1,000 มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา 100 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และให้กินน้ำและ  
อาหารทางปาก ให้การพยาบาลโดยจัดทำให้มารดานั่งคร่อมบนเตียง โนมัตวมาด้านหน้าพบบวมอ่อนเพื่อ  
ส่งเสริมให้คลอดง่าย แนะนำวิธีการผ่อนคลายความเจ็บปวด โดยใช้เทคนิคการหายใจที่ถูกต้องพร้อมทั้งนวด  
บริเวณหลังเพื่อผ่อนคลายความเจ็บปวด และให้ข้อมูลเกี่ยวกับการคลอดเพื่อลดความวิตกกังวล เวลา 05.00  
น. ผู้คลอดมีอาการเจ็บครรภ์ถี่ขึ้น มีน้ำไหลออกทางช่องคลอด ประเมินความเจ็บปวดได้ 9 คะแนน

การหดตัวของมดลูก ระหว่าง 2-3 นาที นาน 45 วินาที ความแรง 2+ ตรวจทางช่องคลอด พบว่าปากมดลูกเปิดขยาย 10 เซนติเมตร ความบางร้อยละ 100 ส่วนน้ำอยู่ระดับ +2 ถุงน้ำคร่ำแตก ผู้คลอดมีลมเบ่งแนะนำการเบ่งคลอดที่ถูกต้องและดูแลความสุขสบายของร่างกาย ผู้คลอดคลอดเองทางช่องคลอด เวลา 05.16 น. ทารกเพศชาย น้ำหนัก 3,000 กรัม ลำตัวยาว 48 เซนติเมตร คะแนนแอฟการ์นาทิจี 1 ได้ 9 (หักคะแนนสี 1 คะแนน) และนาทิจี 5 ได้ 10 คะแนน สภาพทารกทั่วไปปกติ แข็งแรงดีวัดอุณหภูมิของทารกได้ 37 องศาเซลเซียส รกคลอดครบเวลา 05.20 น. น้ำหนักรก 750 กรัม ให้การพยาบาลโดยเย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บ หลังคลอดผู้คลอดรู้สึกตัวดี มดลูกหดตัวดี ฉีดMethergin มิลลิกรัมเข้าทางกล้ามเนื้อหลังคลอด สูญเสียเลือดจากการคลอด 250 มิลลิลิตร ให้ผู้คลอดนอนพักและสังเกตอาการที่ห้องคลอด 2 ชั่วโมง ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจึงย้ายผู้คลอดไปที่หอผู้ป่วยหญิง ผู้คลอดนอนโรงพยาบาลเป็นเวลา 3 วัน สติแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ 9 มิถุนายน 2553 ระหว่างให้การดูแลผู้คลอดมีความรู้เกี่ยวกับการตั้งครรภ์วัยรุ่น กระบวนการคลอดและสามารถตอบสนองความเจ็บปวดได้อย่างเหมาะสม อีกทั้งยังเกิดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการคลอดสามารถเผชิญกับความวิตกกังวลและสถานการณ์การคลอดได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการคลอด มีความปลอดภัยทั้งมารดาและทารก

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้คลอดได้รับความปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการตั้งครรภ์และคลอดวัยรุ่น
  2. เพื่อเป็นแนวทางการดูแลผู้คลอดวัยรุ่น
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนผู้คลอดวัยรุ่น
- ปัจจุบันการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นมีจำนวนมากขึ้น และจากสถิติการคลอดในโรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร ปีงบประมาณ 2553 พบว่ามีจำนวนทั้งสิ้น 93 ราย คิดเป็นร้อยละ 26.2 % และจากสถิติโดยรวมในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ กทม. 9 แห่งในปีงบประมาณ 2553 พบว่ามีการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นคิดเป็นร้อยละ 10.98% จากสถิติที่กล่าวมาทำให้พบปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ซึ่งถือว่าเป็นวัยที่ยังไม่พร้อมในการตั้งครรภ์ส่งผลกระทบต่อหลายด้าน ทั้งด้านการดูแล ใฝ่ระวังและป้องกันภาวะแทรกซ้อนระหว่างการตั้งครรภ์และการคลอดที่มีคุณภาพ เพื่อให้มารดาและทารกปลอดภัย ฯลฯ ดังนั้น การใช้แผนการสอนเพื่อให้ความรู้และสร้างความเข้าใจให้กับผู้คลอดวัยรุ่น เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดให้มีประสิทธิภาพ ถือว่าเป็นสิ่งที่มีความสำคัญ ในการที่จะช่วยให้วัยรุ่นที่ตั้งครรภ์สามารถเข้าใจและดูแลรักษาตนเองจากภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อสร้างสื่อการสอนสำหรับผู้คลอดวัยรุ่นในการดูแลตนเองต่อที่บ้าน
2. เพื่อให้ความรู้แก่ผู้คลอดวัยรุ่นในเรื่องภาวะแทรกซ้อนในเรื่องการตั้งครรภ์และการคลอดวัยรุ่น
3. เพื่อให้บุคลากรห้องคลอด มีแนวทางในการให้ความรู้ไปในทิศทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้คลอดและญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้อง เมื่อกลับบ้าน
2. ได้แผนการสอนให้การพยาบาลในห้องคลอด ในการดูแลผู้คลอดวัยรุ่นเป็นแนวทางเดียวกัน
3. ได้แผนการสอนที่มีความเหมาะสมสำหรับให้ความรู้แก่ผู้คลอดวัยรุ่น