



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติ
ปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก.
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางนิภา ปานเสน่ห์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1032)	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1032)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
2	นางสาวประยูร เดียวกลาง	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 379)	พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 379)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 16 สิงหาคม พ.ศ. 2553

(นายสรวิชัย สานธิแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางนิภา ปานเสน่ห์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 ว(ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1032)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2546 ถึงวันที่ 30 มิ.ย. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2550 ถึงวันที่ 30 มิ.ย. 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ต.ค. 2546 ถึงวันที่ 30 มิ.ย. 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4411162485</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 93</p>
<p>3. อื่น ๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางนิกา ปานเสน่ห์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1032)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 วัน (ตั้งแต่วันที่ 26 สิงหาคม 2551 ถึงวันที่ 28 สิงหาคม 2551)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร
และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้คลอดหญิงไทย (HN:32671-51, AN:20012-51) อายุ 27 ปี ตั้งครรภ์แรก มีอาการเจ็บครรภ์
ทุก 10 นาที 4 ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ไม่มีมูกเลือดหรือน้ำเดิน ทารกในครรภ์คินดี ไม่มีโรคประจำตัว ไม่มี
ประวัติการแพ้ยาแพ้อาหาร ไม่เคยได้รับการผ่าตัด ผ่ากครรภ์ที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและ
วชิรพยาบาล ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการในระยะฝากครรภ์ปกติ แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยในที่ตึกคลอด
วันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2551 เวลา 04.20 นาฬิกา แรกรับผู้คลอดรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพปกติ อัตราการเต้น
ของหัวใจทารกในครรภ์ 140 ครั้งต่อนาที ประจำเดือนครั้งสุดท้าย วันที่ 30 พฤศจิกายน พ.ศ. 2550
คำนวณอายุครรภ์ได้ 38 สัปดาห์ ผลตรวจอัลตราซาวด์ พบว่า ทารกในครรภ์มีน้ำหนักตัวประมาณ 2,100
กรัม วัดขนาดอัตราส่วนเส้นรอบศีรษะต่อเส้นรอบท้องอยู่ในเกณฑ์ที่เล็กได้สัดส่วนต่อกัน แพทย์วินิจฉัย
ทารกในครรภ์อายุครรภ์ 38 สัปดาห์ และมีภาวะทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์ (Intrauterine Growth
Restriction : IUGR) ผลการตรวจภายใน พบว่า ปากมดลูกเปิด 5 เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ
100 ส่วนนำอยู่เหนือปุ่ม ischial spine 1 เซนติเมตร ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ มดลูกหดตัวทุก 3-4 นาที ระยะของ
การหดตัว 45 วินาที อธิบายกระบวนการคลอด บอกความก้าวหน้าของการคลอด แนะนำวิธีการ
หายใจและการผ่อนคลายกล้ามเนื้อเพื่อลดความเจ็บปวดขณะมดลูกหดตัว รับการรักษาโดยการงนน้ำ
และอาหารทางปาก และให้ 5% D/N/2 จำนวน 1,000 มิลลิลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา 100
มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา 04.40 นาฬิกา ผู้คลอดเจ็บครรภ์ถี่ขึ้น มดลูกหดตัวทุก 2-3 นาที ระยะของการ
หดตัว 40-50 วินาที และมีอาการกระสับกระส่ายตื่นไปมาพร้อมกับร้องไห้เสียงดัง ผลการตรวจภายใน
พบว่าปากมดลูกเปิด 6 เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ 100 ส่วนนำอยู่ระดับปุ่มเดียวกับปุ่ม
ischial spine แพทย์เจาะถุงน้ำคร่ำพบน้ำคร่ำมีลักษณะใส ปริมาณ 30 มิลลิลิตร อัตราการเต้นของหัวใจทารกใน
ครรภ์ 148 ครั้งต่อนาที แนะนำการหายใจและการผ่อนคลายกล้ามเนื้อขณะมดลูกหดตัว เวลา 04.45

นาฬิกา แพทย์พิจารณาให้ยาบรรเทาอาการปวด pethidine 50 มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำเพื่อ บรรเทาอาการปวดสังเกตอาการหลังได้รับยาไม่พบอาการผิดปกติ เวลา 07.30 นาฬิกา ตรวจภายในพบปาก มดลูกเปิด 10 เซนติเมตร ส่วนนำอยู่ต่ำกว่าปุ่ม ischial spine 2 เซนติเมตร แนะนำวิธีเบ่งคลอดอย่างถูกวิธี ทารกคลอดปกติวันที่ 26 สิงหาคม พ.ศ. 2551 เวลา 07.49 นาฬิกา เพศหญิง น้ำหนัก 2,210 กรัม apgar score ที่ 1 นาตี เท่ากับ 9 คะแนนและที่ 5 นาตี เท่ากับ 10 คะแนน ลักษณะทั่วไปปกติสังเกตอาการต่อ ที่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดเนื่องจากทารกมีน้ำหนักน้อย เวลา 07.54 นาฬิกา รกคลอดปกติ ประเมินปริมาณเลือด ที่ออกขณะคลอดประมาณ 200 มิลลิลิตร เวลา 09.49 นาฬิกา มารดาหลังคลอด 2 ชั่วโมง มดลูกหดตัวดี ปริมาณเลือดที่ออกประมาณ 20 มิลลิลิตร สัญญาณชีพปกติ ย้ายผู้คลอดไปตึกพักหลังคลอด ได้รับการ เชื่อมหลังคลอดจำนวน 2 ครั้ง ปัญหาการพยาบาลที่พบ คือ กลัวและวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอด เนื่องจากตั้งครรภ์เป็นครั้งแรก วิตกกังวลและกลัวทารกสุขภาพไม่แข็งแรง ไม่สุขสบายจากการเจ็บครรภ์ เนื่องจากมดลูกหดตัวถี่และรุนแรงขึ้น มีโอกาสเกิดการคลอดล่าช้าเนื่องจากเบ่งคลอดไม่ถูกวิธี มี โอกาสเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอดเนื่องจากมดลูกหดตัวไม่ดี อาจเกิดสัมพันธภาพไม่ดีระหว่างมารดา กับทารกภายหลังคลอดเนื่องจากบุตรถูกแยกจากมารดา ขาดความมั่นใจในการแสดงบทบาทการเป็น มารดา ในระยะหลังคลอดตั้งแต่วันที่ 27-28 สิงหาคม พ.ศ. 2551 ผู้คลอดได้รับการพยาบาลตามแผนการรักษา อาการทั่วไปปกติไม่มีภาวะแทรกซ้อนแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านพร้อมบุตรในวันที่ 28 สิงหาคม พ.ศ. 2551 รวมระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล 3 วัน พบว่าปัญหาการพยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไข และเกิดผล สำเร็จของงาน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผ่นพับเรื่อง การให้คำแนะนำอย่างมีแบบแผนเพื่อลดความวิตกกังวลสำหรับ สตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อลดความวิตกกังวลในสตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์
2. เพื่อให้สตรีตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะสุขภาพทารกในครรภ์
3. เพื่อให้สตรีตั้งครรภ์ให้ความร่วมมือในแผนการรักษา
4. เพื่อส่งเสริมความรักผูกพันระหว่างสตรีตั้งครรภ์และทารกในครรภ์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. สตรีตั้งครรภ์ที่มีภาวะทารกเจริญเติบโตช้าในครรภ์คลายความวิตกกังวล
2. สตรีตั้งครรภ์มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะสุขภาพของทารกในครรภ์
3. สตรีตั้งครรภ์ให้ความร่วมมือและเข้าใจแผนการรักษา
4. เพิ่มความรักใคร่ผูกพันระหว่างสตรีตั้งครรภ์และทารกในครรภ์