



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวปัทมรัตน์ นามสง่า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๘๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวณัฐทิมา ล้อมทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๕๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นางปานฤดี มโนมัยพิบูลย์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปิ่นรัตน์ นามสง่า
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๒เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ กันยายน ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๘๘๑๙๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปัทมรัตน์ นามสง่า

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะครรภ์เกินกำหนด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๘๘)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา มารดาหญิงเมียนมาร์ อายุ ๒๖ ปี ครรภ์ที่ ๑ อายุครรภ์ ๔๑ สัปดาห์ มาโรงพยาบาลด้วยแพทย์นัดฝากครรภ์ ห้องฝากครรภ์ส่งปรึกษาห้องคลอดเนื่องจากครรภ์เกินกำหนด แรกได้รับอุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๘/๗๗ มิลลิเมตรปรอท ตรวจภายในปากมดลูกยังไม่เปิด ไม่มีความบางของปากมดลูก ระดับส่วนน้ำ HF ๑๖.๕ ซม. ครึ่งน้ำยังไม่แตก ส่วนน้ำเป็นสีเขียว อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๔๐ ครั้งต่อนาที จึงรับไว้ในโรงพยาบาล ที่หอผู้ป่วยห้องคลอด เมื่อวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๕๘ (HN ๑๘๓๘๑-๕๘, AN ๑๖๗๕๔-๕๘) สูติแพทย์วินิจฉัยว่ามารดามีอายุครรภ์เกินกำหนด จึงยุติการตั้งครรภ์ โดยวางแผนให้มารดาระประทานยา cytotec ๕๐ ไมโครกรัม เพื่อกระตุ้นปากมดลูก เมื่อเวลา ๑๒.๔๐ น. สูติแพทย์มีคำสั่งการรักษาให้ชักนำการคลอดในวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๕๘ เริ่มให้สารละลาย ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรผสมออกซิโตซิน ๑๐ ยูนิต เข้าทางหลอดเลือดดำ เวลา ๑๖.๐๐ น. ก่อนคลอดมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอด อธิบายให้ข้อมูลมารดา เรื่องการคลอดและการปฏิบัติตัว เวลา ๑๓.๐๐ น. มารดาเริ่มมีอาการเจ็บครรภ์ ตรวจภายในปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๘๐ ระดับส่วนน้ำ -๑ จึงทำหัตถการเจาะถุงน้ำคร่ำ ลักษณะของน้ำคร่ำใส มารดามีอาการกระสับกระส่ายมาก รายงานแพทย์ให้ฉีดยา Pethidine ๕๐ mg ทางหลอดเลือดดำซ้ำๆ เมื่อเวลา ๑๓.๓๐ น. ให้การพยาบาลเพื่อลดความเจ็บครรภ์และฟังเสียงหัวใจทารก เวลา ๑๕.๑๐ น. มารดาเจ็บครรภ์ถี่ขึ้นและบอกปวดเบ่ง ประเมินปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร การพยาบาลแนะนำเบ่งคลอดที่ถูกต้อง ต่อมาเวลา ๑๕.๓๐ น. เสียงหัวใจทารกในครรภ์เต้นช้าลง รายงานสูติแพทย์ให้สารละลาย LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และได้รับออกซิเจนทางจมูก ปริมาณ ๕ ลิตรต่อนาที มารดาเจ็บครรภ์ถี่มากขึ้น มดลูกหดรัดตัวทุก ๓ นาที จัดให้นอนท่านอนตะแคงซ้าย ภายหลังให้การพยาบาล ประเมินอัตราการเต้นของหัวใจทารกอยู่ระหว่าง ๑๓๐-๑๔๐ ครั้งต่อนาที มารดาคลอดเองทางช่องคลอด เวลา ๑๗.๑๐ น. ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๓,๒๘๐ กรัม คะแนนแอปการ์นาที่ที่ ๑ = ๘ คะแนน (หักคะแนนสี ๒ คะแนน) นาที่ที่ ๕ = ๙ คะแนน (หักคะแนนหายใจ ๑ คะแนน) นาที่ที่ ๑๐ = ๙ (หักคะแนนหายใจ ๑ คะแนน) นำทารกมาดูดน้ำคร่ำออกจากปากและจมูก เพื่อป้องกันการสูดสำลักน้ำคร่ำเข้าภายในปอดและช่วยให้ออกซิเจนเนื่องจากทารกมีหายใจเหนื่อย Retraction จึงนำทารกส่งหอผู้ป่วยทารกแรกเกิด รกคลอด เวลา ๑๗.๑๓ น. สภาพรปกติ มารดาหลังคลอดมดลูกหดรัดตัวดี ฉีดออกซิโตซิน ๑๐ ยูนิต เข้าทางกล้ามเนื้อ หลังคลอด เย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บ สังเกตอาการมารดา ๒ ชั่วโมงหลังคลอดไม่พบภาวะแทรกซ้อน จึงย้ายมารดาไปยังตึกสูติกรรมหลังคลอด มารดานอนโรงพยาบาลเป็นเวลา ๔ วัน สูติแพทย์อนุญาตให้กลับ

บ้านวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๘ ระหว่างให้การดูแล มารดามีความเข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการคลอด และสามารถตอบสนองต่อความเจ็บปวดได้อย่างเหมาะสม อีกทั้งยังเกิดความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการคลอด สามารถเผชิญกับความกลัววิตกกังวลและสถานการณ์การคลอดได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน ระหว่างการคลอดมีความปลอดภัยทั้งมารดาและทารก ทำให้มารดามีการรับรู้และเกิดประสบการณ์คลอดที่ดี

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. มารดาและทารกได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ และได้รับความปลอดภัยจากภาวะตั้งครรภ์เกินกำหนด

๒. ทารกไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะตั้งครรภ์เกินกำหนด

๓. ทารกได้รับการคลอดอย่างปลอดภัย และไม่เกิดภาวะ birth asphyxia

๔. พยาบาลประจำห้องคลอดมีทักษะ และความรู้ในการดูแลมารดาที่มีภาวะตั้งครรภ์เกินกำหนด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการป้องกันแผลฝีเย็บติดเชื้อ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้มารดาได้รับการพยาบาลที่สะอาดปราศจากเชื้อและไม่เกิดแผลฝีเย็บติดเชื้อ

๒. เพื่อให้มารดามีความรู้ในการดูแลรักษาความสะอาดแผลฝีเย็บที่ถูกต้องและเหมาะสม

๓. เพื่อให้พยาบาลประจำห้องคลอดมีทักษะ ความรู้ในการทำคลอดและการเย็บแผลฝีเย็บ

เป้าหมาย

ลดอัตราการเกิดแผลฝีเย็บติดเชื้อ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาได้รับการพยาบาลที่สะอาดปราศจากเชื้อ และไม่เกิดแผลฝีเย็บติดเชื้อ

๒. มารดามีความรู้ในการดูแลรักษาความสะอาดแผลฝีเย็บที่ถูกต้องและเหมาะสม

๓. พยาบาลประจำห้องคลอดมีทักษะ ความรู้ในการทำคลอดและการเย็บแผลฝีเย็บ