




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	นางชญาณิศวรร เทียมไชย	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๑๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๑๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๔ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔


(นายสมชาย จิงมีโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางชญานิศวรร เตียมไชย

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๑๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๕ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๑ ก.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๑๐๖๑๖๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่น ๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางชญาณิศวรร เทียมไชย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๑๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดปกติที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา มารดาอายุ ๒๑ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง ภูมิลำเนา กรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๔๗๙๙/๕๘ เลขที่ภายใน ๑๕๑๐๘/๕๘ ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๑ วันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้าย วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ คัดคะเนการคลอด วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ผ่าครรภ์โรงพยาบาลกลาง ๖ ครั้ง ผลการตรวจร่างกายและการตรวจทางห้องปฏิบัติการปกติ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๓.๐๐ นาฬิกา อายุครรภ์ ๓๙ สัปดาห์ ๕ วัน เริ่มมีอาการเจ็บครรภ์ ไม่มีมูกเลือด ไม่มีน้ำเดิน เวลา ๕.๒๕ นาฬิกา จึงมาโรงพยาบาล ผลการตรวจทางช่องคลอดพบว่า ปากมดลูกเปิด ๑ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูก ๕๐ เปอร์เซ็นต์ ระดับส่วนน้ำ -๑ ส่วนน้ำเป็นสีชมพู สัญญาณชีพ อุณหภูมิกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๘ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๒ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๔๕/๘๕ มิลลิเมตรปรอท พัก ๓๐ นาที วัดซ้ำได้ ๑๒๗/๘๙ มิลลิเมตรปรอท ไม่มีประวัติแพ้ยา ไม่มีโรคแทรกซ้อน อัตราการเต้นหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๐ ครั้ง/นาที แพทย์จึงพิจารณาให้นอนโรงพยาบาลเพื่อชักนำการคลอด

วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ เวลา ๑.๒๑ น. คลอดโดยวิธีธรรมชาติ ได้ทารกเพศหญิง น้ำหนัก ๓,๓๘๐ กรัม คะแนนการประเมินสภาพทารกนาที่ที่ ๑ เท่ากับ ๙ คะแนน หักคะแนนสีผิว นาที่ที่ ๕ และ ๑๐ เท่ากับ ๑๐ และ ๑๐ คะแนนตามลำดับ สภาพทารกทั่วไปแข็งแรงดี มารดาตัดฝีเย็บด้านขวา และมีแผล ฝีเย็บฉีกขาดระดับ ๒ คลอดรกเวลา ๑.๒๗ นาฬิกา คะแนนการเสียเลือดจากการคลอด ๒๕๐ มิลลิลิตร รวมระยะเวลาในการคลอดทั้งหมด ๒๒ ชั่วโมง ๒๑ นาที หลังคลอด ๒ ชั่วโมงแรก มดลูกหดตัวไม่ดี คะแนนการเสียเลือดเพิ่มอีก ๒๕๐ มิลลิลิตร แพทย์ให้การรักษาโดยให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก หลังได้รับยามดลูกหดตัวดีขึ้น วัดสัญญาณชีพ ชีพจร ๑๒๐ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๓๙/๘๖ มิลลิเมตรปรอท ย้ายมารดาไปสังเกตอาการต่อที่หอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด ๒๐/๑๓ เวลา ๓.๔๐ นาฬิกา

แรกรับหอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด ๒๐/๑๓ มารดามีสีหน้าซีด เหงื่อออก ตัวเย็น ชีพจรเบาเร็ว มดลูกไม่แข็ง คลำไม่ได้ทางหน้าท้อง คะแนนการเสียเลือดจากช่องคลอดเพิ่มอีก ๑๐๐ มิลลิลิตร วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิกาย ๓๗.๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๖๓ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๔ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๙๗/๖๘ มิลลิเมตรปรอท แพทย์มีคำสั่งให้สารน้ำและยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกเพิ่มทางหลอดเลือดดำ วางกระเป๋าน้ำแข็งหน้าท้องพร้อมคลึงมดลูก มดลูกหดตัวดีขึ้น วัดสัญญาณชีพ ชีพจร ๙๓ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๓๕/๗๕

มิลลิเมตรปรอท วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ค่าฮีมาโตคริตได้ ๒๑.๑ เปอร์เซ็นต์ แพทย์มีคำสั่งให้เลือดจำนวน ๒ ยูนิต วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ค่าฮีมาโตคริตได้ ๒๕ เปอร์เซ็นต์ แพทย์มีคำสั่งให้เลือดเพิ่มอีกจำนวน ๑ ยูนิต วันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ค่าฮีมาโตคริตได้ ๒๙ เปอร์เซ็นต์ มารดาหลังคลอดวันที่ ๔ มดลูกหดรัดตัวดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ช่วยเหลือตัวเองได้ดี ไม่มีติดเชื้อแผลฝีเย็บ น้ำนมไหลดี ทารกดูคนนมมารดาได้ดี วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ แพทย์อนุญาตให้มารดากลับบ้านได้พร้อมบุตร นัดตรวจหลังคลอด วันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาศักยภาพในการดูแลมารดาหลังคลอดปกติ เพื่อป้องกันการตกเลือด

หลังคลอดระยะแรก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อลดอัตราการตกเลือดหลังคลอดระยะแรกในมารดาหลังคลอดปกติ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาหลังคลอดได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัยจากการตกเลือด

หลังคลอดระยะแรก

๒. บุคลากรได้พัฒนาศักยภาพในการดูแลมารดาที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรก

๓. ลดความเสี่ยงที่อาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ไม่พึงประสงค์