



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/ หน่วยงาน
๑	นางสาวกรทิพย์ กาวิวน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๕๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๕๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสมชาย จีงมีโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกรทิพย์ กาวีวิน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๕๖)

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๒ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๓๔๗๑</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 นางสาวกรทิพย์ กาวิวัน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๕๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาหญิงตั้งครรภ์ อายุ ๒๕ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพนักศึกษา สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย เลขที่ภายนอก ๕๓๔๖/๕๑ เลขที่ภายใน ๑๒๔๖๘/๕๘ ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๒ อายุครรภ์ ๑๐ สัปดาห์ ๒ วัน ให้ประวัติว่า ครรภ์แรกแท้งเองและได้รับการขูดมดลูก วันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้าย วันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๕๘ คัดคะแนนการคลอดวันที่ ๒๗ เมษายน ๒๕๕๙ ไม่มีประวัติแพ้ยา ไม่มีโรคประจำตัว ดัชนีมวลกาย ๓๐.๔๗ กิโลกรัมต่อตารางเมตร ประวัติการเจ็บป่วยของครอบครัวตาเป็นโรคเบาหวาน ผลการตรวจร่างกายปกติ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการปกติ ยกเว้นผลการคัดกรองเบาหวาน GCT ๓๒๗ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร, OGTT ๒๔๐, ๔๐๐, ๓๖๐, ๓๐๓ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ตามลำดับ แพทย์วินิจฉัยว่าหญิงตั้งครรภ์มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์และส่งปรึกษาแพทย์อายุรกรรมเพื่อให้การรักษา แพทย์อายุรกรรมมีความเห็นให้หญิงตั้งครรภ์ควบคุมอาหารและฉีดยาลดระดับน้ำตาลในเลือด วันที่ ๒ ตุลาคม ๒๕๕๘ มาฝากครรภ์ตามนัด พบว่าการควบคุมระดับน้ำตาลของหญิงตั้งครรภ์ในขณะได้รับยาลดระดับน้ำตาลในเลือดแบบฉีดยังคงอยู่ในระดับสูงและควบคุมอาหารได้ไม่เต็มที่ แพทย์จึงพิจารณาให้นอนโรงพยาบาลเพื่อปรับยาลดระดับน้ำตาลในเลือด

แรกรับหอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด ๒๐/๑๓ สัญญาณชีพ อุณหภูมิกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๓ ครั้ง/นาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๔๐/๖๙ มิลลิเมตรปรอท รู้สึกตัวดี ปรึกษาแพทย์อายุรกรรม แพทย์มาตรวจเยี่ยมให้รับประทานอาหาร ๒,๒๐๐ กิโลแคลอรีต่อวันและให้ดื่มนม ๑ กล่องระหว่างมื้อ เจาะน้ำตาลปลายนิ้วก่อนอาหารเช้า-เย็น และหลังอาหาร ๑ ชั่วโมง เข้า-กลางวัน-เย็น นักโภชนาการให้คำแนะนำเกี่ยวกับอาหาร ทดแทนและการจำกัดแคลอรีของอาหารที่ควรได้รับต่อวัน พยาบาลทำการประเมินวิธีการฉีดยาของหญิงตั้งครรภ์ สามารถฉีดยาได้เองอย่างถูกต้อง หญิงตั้งครรภ์ไม่มีอาการหน้ามืด ไม่ใจสั่น ไม่มีอาการมึนงงสับสน สามารถพักผ่อนได้ ให้คำแนะนำเกี่ยวกับอาการผิดปกติที่แสดงถึงภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำหรือสูงที่ต้องรีบแจ้งพยาบาล เช่น หน้ามืด ใจสั่น เหงื่อออก ตัวเย็น มีอาการมึนงง หิวบ่อย ปัสสาวะบ่อย วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๘ หญิงตั้งครรภ์บ่นว่ารับประทานอาหารไม่อิ่มเนื่องจากปกติที่บ้านจะมีอาหารให้รับประทาน ตลอดวันจึงเลื่อนเวลาในการรับประทานอาหารออกไปอีก ๓๐ นาที ทุกมื้อ และอธิบายให้หญิงตั้งครรภ์เข้าใจเกี่ยวกับการปรับเปลี่ยนการรับประทานอาหารเพื่อควบคุมระดับน้ำตาลในเลือด ป้องกันอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากระดับน้ำตาลในเลือดสูง เช่น เกิดภาวะครรภ์เป็นพิษ ทารกมีน้ำหนักตัวมากกว่าปกติ เกิดการติดเชื้อง่าย มีโอกาสเกิดการแท้ง คลอดก่อนกำหนดหรือทารกตายในครรภ์ได้ ให้คำแนะนำเกี่ยวกับอาหารที่เหมาะสมสำหรับหญิงตั้งครรภ์ เช่น เนื้อสัตว์ นม ถั่วชนิดต่างๆ อาหารที่มีไขมันต่ำ ผักและผลไม้ หลีกเลี่ยงการรับประทานอาหารที่มีผลทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดสูง เช่น ผลไม้ที่มีรสหวานจัด อาหารที่มีแป้งหรือน้ำตาลเป็น

ส่วนประกอบหลักและแนะนำการรับประทานอาหารระหว่างมื้อ หญิงตั้งครรภ์ยังคงควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดได้ไม่ดี ระดับน้ำตาลในเลือดหลังอาหาร ๑ ชั่วโมงเกิน ๑๔๐ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร รายงานแพทย์อายุรกรรมให้รับทราบ แพทย์จึงปรับเพิ่มยาลดระดับน้ำตาลในเลือดแบบฉีด วันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๕๘ ประสานงานกับกลุ่มงานอนามัยชุมชนเพื่อทำการติดตามเยี่ยมและประเมินผลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวของหญิงตั้งครรภ์เมื่อกลับไปอยู่บ้าน หญิงตั้งครรภ์สามารถปรับการรับประทานอาหารได้ดีขึ้น แต่ระดับน้ำตาลในเลือดหลังอาหารเช้า ๑ ชั่วโมงยังเกิน ๑๔๐ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร รายงานแพทย์อายุรกรรมให้รับทราบ แพทย์จึงปรับเพิ่มยาลดระดับน้ำตาลในเลือดแบบฉีด วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๕๘ หญิงตั้งครรภ์สามารถควบคุมระดับน้ำตาลได้ดีขึ้น ผลการเจาะระดับน้ำตาลปลายนิ้วหลังอาหาร ๑ ชั่วโมงไม่เกิน ๑๔๐ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ไม่มีอาการแสดงถึงภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำหรือสูง แพทย์อนุญาตให้หญิงตั้งครรภ์กลับบ้านได้ พยาบาลเน้นย้ำเกี่ยวกับการรับประทานอาหารให้ครบทุกหมู่ในแต่ละวันสลับผลัดเปลี่ยนกัน งดเว้นอาหารที่มีรสจัด อาหารหมักดอง อาหารที่มีไขมันสูง เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์และคาเฟอีน อาการผิดปกติที่ควรรับมาพบแพทย์ เช่น มีอาการแสดงถึงภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำหรือสูง มีอาการเจ็บครรภ์ หญิงตั้งครรภ์สามารถบอกถึงชนิดอาหารที่ควรรับประทานและควรหลีกเลี่ยง รวมถึงอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัดได้ถูกต้อง นัดพบแพทย์อายุรกรรม วันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๘.๐๐ น. นัดฝากครรภ์ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๐.๐๐ น.

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการปฏิบัติการช่วยเหลือแพทย์เพื่อทำการฝังยาคุมกำเนิดหลังคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานของบุคลากรในการช่วยเหลือแพทย์ทำการฝังยาคุมกำเนิดมารดา

หลังคลอด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาหลังคลอดทราบเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและผลข้างเคียงหลังจากฝังยาคุมกำเนิด
๒. บุคลากรทราบขั้นตอนที่ถูกต้องในการช่วยเหลือแพทย์เพื่อทำการฝังยาคุมกำเนิดหลังคลอด
๓. หน่วยงานมีแนวทางการปฏิบัติงานที่ถูกต้องและมีมาตรฐาน