



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	นางสาวณัฐญาณันท์ พิกุลณี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๔๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๔๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติสุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัฐญาภรณ์ พิกุลณี
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๔๔)

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 มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ก.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๖ ต.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๘๙๙๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)..... </p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐญาภรณ์ พิกุลณี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๔๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่ผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องเนื่องจากผิวดัดส่วนระหว่างศีรษะทารกกับกระดูกเชิงกราน ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา เรื่อง การพยาบาลผู้คลอดที่ผ่าตัดคลอด ผู้คลอดอายุ ๓๒ ปี อาชีพค้าขาย เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ตั้งครรภ์ที่ ๒ อายุครรภ์ ๔๐ สัปดาห์ ปฏิเสธการแพทย์และอาหาร ไม่เคยได้รับการผ่าตัด บุคคลในครอบครัวแข็งแรงดี ไม่มีโรคติดต่อและโรคทางพันธุกรรม ผ่าครรภ์ที่โรงพยาบาลเกษมราษฎร์บางแค จำนวน ๕ ครั้ง และโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ จำนวน ๘ ครั้ง วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๘ คาดคะเนกำหนดคลอด (EDC) วันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๕๙ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจซีฟิลิส (VDRL) ได้ผลลบ ไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ได้ผลลบ ไวรัสเอดส์ (Anti HIV) ได้ผลลบ ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hct) ครั้งที่ ๑ เท่ากับร้อยละ ๓๗ ครั้งที่ ๒ เท่ากับ ร้อยละ ๓๖.๑ หมู่เลือด บี (Blood group B) และผลเลือด อาเฮซ ชนิดบวก (Rh Positive)

วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๙ รับไว้ในการดูแล เวลา ๐๘.๐๐ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๒๑๓๙๕/๕๖ เลขที่ภายใน ๔๑๒๓/๕๙ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลเนื่องจาก เจ็บครรภ์ ๔ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ตรวจภายในพบว่า ปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางปากมดลูกร้อยละ ๗๐ ระดับส่วนน้ำ -๑ ส่วนน้ำเป็นศีรษะ ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ (Membranes Impact : MI) อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๕๐ ครั้งต่อนาที ความถี่ของการหดรัดตัวของมดลูกทุก ๒-๓ นาที ระยะของการหดรัดตัวนาน ๔๕-๕๐ วินาที ความรุนแรงของการหดรัดตัวของมดลูกระดับปานกลาง (++) ติดเครื่องติดตามเสียงหัวใจทารกในครรภ์ (Electronic fetal monitoring: EFM) แผลผลปกติ ดูแลให้การพยาบาล ฝ้าสังเกตอาการ การบรรเทาความเจ็บปวด และประเมินความก้าวหน้าของการคลอดเป็นระยะๆ เวลา ๑๐.๐๐ นาฬิกา ประเมินความก้าวหน้าของการคลอดพบว่า ปากมดลูกเปิด ๕ เซนติเมตร ความบางปากมดลูกร้อยละ ๗๕ ระดับส่วนน้ำ ๐ ส่วนน้ำเป็นศีรษะ ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๐ ครั้งต่อนาที รายงานสูติแพทย์ให้งดน้ำและอาหาร และให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๐.๙%NaCl ปริมาณ ๑๐๐๐ ml ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง พร้อมทั้งติดเครื่องติดตามเสียงหัวใจทารกในครรภ์อย่างต่อเนื่อง (Electronic fetal monitoring: EFM) ประเมินการหดรัดตัวของมดลูกและเสียงหัวใจทารกทุก ๓๐ นาที ดูแลบรรเทาความเจ็บปวด เวลา ๑๓.๒๐ นาฬิกา ผู้คลอดบอกว่า มีน้ำเดิน ประเมินความก้าวหน้าของการคลอดพบว่า ปากมดลูกเปิด ๙ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๘๐ ระดับส่วนน้ำ +๑ ถุงน้ำคร่ำแตก (Membranes Rupture : MR) ลักษณะของสีน้ำคร่ำใส อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๐ ครั้งต่อนาที อธิบายความก้าวหน้าของการคลอดและย้ายเข้าห้องคลอด ดูแลใส่ฝารองน้ำเดินและสังเกตลักษณะ สีของน้ำคร่ำ เวลา ๑๕.๒๐ นาฬิกา ประเมินความก้าวหน้าของ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. สตรีตั้งครรภ์ที่เคยได้รับการผ่าตัดคลอดทราบถึงอาการสำคัญที่ต้องมาโรงพยาบาล
๒. ลดความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะมดลูกแตก
๓. ผู้ปฏิบัติงานสามารถเตรียมความพร้อมของผู้คลอดได้อย่างมีมาตรฐาน