



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	นางสาวกาญจนา โนนพลกรัง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวกิตติยา หวลคิด	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐


(นายแพทย์กิตติศักดิ์ กิตติสุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกาญจนา โนนพลกรัง
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๑)

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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๓๙๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกาญจนา โนนพลกรัง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๓๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาตกเลือดหลังคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๕๘ ถึง ๑๓ เมษายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาหญิงไทยอายุ ๒๖ ปี หลังผ่าตัดคลอดบุตรสถานภาพสมรส คู่ อาชีพรับจ้าง เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย
นับถือศาสนาพุทธ จบการศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓ มารดาตั้งครรภ์ที่ ๔ ฝากคลอดบุตร ๑ ห้อง แห้งบุตร ๒ ห้อง และได้รับการ
การชูดมดลูก การตั้งครรภ์ครั้งนี้อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ๖ วันจากผลตรวจอัลตราซาวด์ ๓๗ สัปดาห์ ๖ วันจากประจำเดือน
ขาด ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ จำนวน ๑๓ ครั้ง เริ่มฝากครรภ์เมื่ออายุครรภ์ ๖ สัปดาห์ผลการตรวจเลือดขณะฝาก
ครรภ์ทั้งมารดาคลอดและสามีปกติ แรกรับผู้คลอดตรวจภายในพบปากมดลูกยังไม่เปิดความถี่ของการหดตัวของมดลูก
ทุก ๓ นาที ระยะของการหดตัวนาน ๒๕ วินาที ความรุนแรงของการหดตัวของมดลูกระดับปานกลาง (++)
ติดเครื่องตรวจสภาวะทารกในครรภ์ (Electronic Fetal Monitoring : EFM) แผลผลปกติ ไม่มีมูกเลือด ไม่มีน้ำเดิน
ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ (Membranes Impact : MI) อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๕๐ ครั้งต่อนาที แพทย์ทำการ
ผ่าตัดคลอดเนื่องจากเคยผ่าคลอดมาก่อน และเจ็บครรภ์ถี่พร้อมทำหมัน (c/s due to previous c/s with inlallour with
TR) ในวันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๑๙.๔๙ น.โดยวิธีฉีดยาชา และยาแก้ปวดเข้าไขสันหลัง (Spinal block with
morphine) ได้ทารกเพศหญิง น้ำหนักแรกเกิด ๓,๕๖๐ กรัม เกมนซีให้คะแนน ทารกแรกเกิดที่ ๑ นาที และ ๕ นาทีแรก
๙ คะแนน (หักสีผิว ๑ คะแนน) และ ๑๐ คะแนนตามลำดับ ไม่พบการบาดเจ็บใดๆ ลักษณะทารกทั่วไปแข็งแรงดี มารดา
พบภาวะแทรกซ้อนขณะคลอดคือรกเกาะต่ำและพบพังผืดในช่องท้อง ปริมาณเลือดขณะคลอดในห้องผ่าตัดเท่ากับ
๕๐๐ มิลลิลิตร สัญญาณชีพในห้องผ่าตัดปกติ รัยย้ายมารดาหลังคลอดจากห้องผ่าตัดในวันที่ ๙ เมษายน พ.ศ.๒๕๕๘
เวลา ๒๑.๓๐น. มาโดยเปลนอน ประเมินอาการแรกเริ่ม รู้สึกตัวดีถามตอบรู้เรื่องหายใจปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๑ องศา-
เซลเซียส ชีพจร ๗๔ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๔๔/๘๖ มิลลิเมตรปรอท ขาทั้ง ๒ ข้าง
ยังขาอยู่ ประเมินแผลผ่าตัดแผลดี ระดับของมดลูกอยู่ระดับสะดือมดลูกหดตัวดี ประเมินปริมาณเลือดที่ออกทาง
ช่องคลอดแรกเริ่ม ๓๔๐ มิลลิลิตร ลักษณะเต้านมปกติหัวนมปกติ น้ำนมไม่ไหล ลานนมยี่ดหุยนต์ ประเมินความเข้มข้น
ของเลือดแรกเริ่มเท่ากับ ๓๒ เปอร์เซ็นต์ จากก่อนผ่าตัด ๓๓.๘ เปอร์เซ็นต์ ปัสสาวะในถุงออก ๖๐๐ มิลลิลิตร ให้สารน้ำ
๕%DN/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตรผสม Oxytocin ๓๐ unit ทางหลอดเลือดดำปริมาณ ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง รายงานแพทย์
เจ้าของไข้รับทราบมาประเมินผู้ป่วยและเห็นบยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก (Cytotec ๔ เม็ดทางทวารหนัก)
ประเมินเลือดออกทาง ช่องคลอดหลังได้ยาหดตัวของมดลูกออกเพิ่มอีก ๓๐๕ มิลลิลิตรต่อ ๘ ชั่วโมง รวมเลือดออกทาง
ช่องคลอดทั้งหมดของมารดาวันนี้ ๑,๑๔๕ มิลลิลิตร สัญญาณชีพผู้ป่วยปกติดีตลอด ปัสสาวะออก๖๐๐ มิลลิลิตร
ต่อ ๘ ชั่วโมง แพทย์ให้เจาะเลือดดูความผิดปกติการแข็งตัวของเลือด INR=๐.๙, PT=๑๐.๑, APTT=๒๕.๒ ความเข้มข้น
ของเลือด (HCT)=๒๙.๓% เกล็ดเลือด (Platelet)=๓๔๒,๐๐๐ ภายหลังผ่าตัด ๒๔ ชั่วโมง ประเมินมารดามีเลือดออก
ทางช่องคลอด (น้ำคาวปลา) ลดลง โดยใช้ผ้าอนามัย ๓-๔ ผืนต่อเวรไม่ชุ่ม มารดาสามารถดูแลตนเองและบุตรได้ดี

และทำกิจวัตรประจำวันได้ปกติสามารถบอกอาการผิดปกติที่เกิดภายหลังคลอด เช่นการมีเลือดออกทางช่องคลอด (น้ำคาวปลา) ผิดปกติ อาการปวดมดลูกได้

ภายหลังผ่าคลอดมารดาพักรักษาตัวที่หอผู้ป่วยสูตินรีเวชกรรม ๔ วัน แผลผ่าตัดดีดี น้ำนมไหลดี มีเลือดออกทางช่องคลอด(น้ำคาวปลา) ปกติ สามารถดูแลตนเองและบุตรได้ดี แต่มารดายังมีภาวะซีดความเข้มข้นของเลือดก่อนจำหน่ายล่าสุดเท่ากับ ๓๐% แพทย์จึงได้ให้ยาบำรุงเลือด (Obimin AZ) กลับไปรับประทานต่อที่บ้าน ให้คำแนะนำมารดาและญาติเกี่ยวกับการปฏิบัติตนหลังคลอดบุตรต่อเนื่องที่บ้าน การดูแลทารกแรกเกิด การรับประทานอาหารที่เหมาะสม การมาตรวจตามนัดและอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัด มารดารับทราบและเข้าใจดี สามารถตอบคำถามได้ถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. มารดาหลังคลอดได้รับการดูแลรักษาและให้การพยาบาล จากสหวิชาชีพที่มีประสิทธิภาพ จึงทำให้มารดาและทารกได้รับความปลอดภัยและผ่านพ้นภาวะวิกฤตที่เกิดขึ้นได้
๒. มารดาหลังคลอดไม่ได้รับภาวะแทรกซ้อนจากปริมาณของเลือดที่เสียไป
๓. มารดาหลังคลอดและญาติพึงพอใจในการได้รับบริการจากพยาบาลที่มีความรู้ความสามารถ
๔. มารดาหลังคลอดมีความรู้ในการไปดูแลตนเองต่อที่บ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการวางแผนการจำหน่ายมารดาวัยรุ่นหลังคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้มารดาวัยรุ่นหลังคลอดมีความรู้ในการดูแลตนเองและบุตรเพิ่มมากขึ้น
๒. เพื่อให้มารดาวัยรุ่นหลังคลอดมีความรู้เกี่ยวกับการคุมกำเนิด
๓. เพื่อให้มารดาวัยรุ่นหลังคลอดปฏิบัติตัวได้ถูกวิธีไม่กลับมารักษาหรือกลับมาอนโรงพยาบาลซ้ำจากสาเหตุไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. โปรแกรมการวางแผนการจำหน่ายมารดาวัยรุ่นหลังคลอดสามารถเพิ่มความรู้มารดาวัยรุ่นในการปฏิบัติตัว การดูแลตนเองและทารกได้มากขึ้น
๒. การให้สามีและญาติมีส่วนร่วมในโรงเรียนพ่อแม่และการวางแผนการจำหน่ายมีผลโดยตรงในการสนับสนุนการปรับบทบาทมารดาของมารดาวัยรุ่น