



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	นางสมทรง กุลชโร	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๒)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายพิษญา นาควิษระ)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสมทรง กุลชโร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๘ ก.พ. ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๘ ก.พ. ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๘ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ก.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๘ ก.พ. ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๔๑๑๑๖๖๙๒๓
๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวทรง กุลชโร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๐๒)

**๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา**

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ – ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้คลอดหญิงไทย อายุ ๒๙ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพแม่บ้าน เข้ารับการรักษาพยาบาลใน  
โรงพยาบาล วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๕๐ น. มารดาตั้งครรภ์แรก อายุครรภ์ ๓๗ สัปดาห์ ๕ วัน  
มาด้วยอาการน้ำเดินตั้งแต่เวลา ๐๖.๐๐ น. วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ผลการตรวจครรภ์ระดับมดลูก ๓/๔  
มากกว่าระดับสะดือ ผลการตรวจภายในปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบ่งร้อยละ ๗๕ ส่วนน้ำอยู่ระดับ -๑  
พบถุงน้ำคร่ำแตกมีน้ำปนเลือด ผลการตรวจประเมินภาวะสุขภาพทารกในครรภ์ มดลูกมีการหดตัวทุก ๕ นาที  
นาน ๒๐ วินาที ความแรง ๑+ คะแนนความเจ็บปวดระดับ ๖ ทารกตื่นปกติ อัตราการเต้นของหัวใจทารกใน  
ครรภ์อยู่ในช่วง ๑๓๐-๑๕๐ ครั้งต่อนาที วัดสัญญาณชีพแรกรับอุณหภูมिर่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร  
๑๑๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๙/๘๒ มิลลิเมตรปรอท แพทย์วินิจฉัยผู้  
คลอดมีอาการน้ำเดินจริง มีแผนการรักษาให้ดื่มน้ำและอาหารทางปาก โดยให้ Lactated Ringer's solution  
๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และตรวจความเข้มข้นของเลือดได้  
๓๔ % ประเมินการหดตัวของมดลูก พบมีการหดตัวทุก ๔ นาที นาน ๓๐ วินาที ความแรง ๒+ แพทย์มี  
แผนการรักษาโดยให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก ดูแลให้ยา Oxytocin ๑๐ unit ผสมในสารน้ำ ๕ %  
D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการหยด ๑๒ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังจากได้รับยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก  
พบมีการหดตัวถี่ทุก ๓ นาที นาน ๔๐-๔๕ วินาที ความแรง ๒+ พยาบาลอธิบายให้ข้อมูลเกี่ยวกับการคลอด  
แนะนำการปฏิบัติตัวในขณะรอคลอด เวลา ๑๗.๔๕ น. ผู้คลอดปวดเบ่ง ตรวจภายในปากมดลูกเปิดหมด จึงย้าย  
เข้าห้องคลอด เวลา ๑๘.๑๖ น. ผู้คลอดคลอดปกติทางช่องคลอด ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๓,๙๓๕ กรัม APGAR  
Scores นาทีที่ ๑, ๕ และ ๑๐ ได้ ๘ คะแนน (หักสี ๒ คะแนน), ๑๐ คะแนน และ ๑๐ คะแนน ตามลำดับ เวลา  
๑๘.๒๓ น. รกคลอดครบ วัดสัญญาณชีพหลังรกคลอด ความดันโลหิต ๑๐๔/๕๘ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๖  
ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ดูแลให้ยา Oxytocin ๒๐ unit ผสมในสารน้ำ ๕ % D/N/๒  
๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการหยด ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ยา Expogin ๐.๒ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำ  
ตรวจพบมดลูกหดตัวไม่ดี ดูแลคลึงมดลูกพร้อมวางกระเป้าน้ำแข็งบนหน้าท้อง สวนปัสสาวะทิ้งได้ ๒๐๐  
มิลลิลิตร ตวงเลือดหลังคลอดได้ทั้งหมด ๘๓๐ มิลลิลิตร ตรวจความเข้มข้นเลือดหลังคลอดได้ ๓๒ % และยังมี  
เลือดซึมออกมาทางช่องคลอดเรื่อยๆ รายงานแพทย์ มีแผนการรักษาให้ Lactated Ringer's solution load

free flow ๔๐๐ มิลลิลิตร ให้ยา Oxytocin ๓ unit ทางหลอดเลือดดำ เหน็บยา Cytotec ขนาด ๒๐๐ ไมโครกรัม ๕ เม็ด ทางรูทวารหนัก ให้ยา Nalador ๕๐๐ ไมโครกรัม ผสมใน ๐.๙ % NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร หยด เข้าทางหลอดเลือดดำใน ๑ ชั่วโมง หลังได้รับยามดลูกหดตัวดีขึ้น ไม่มีเลือดซึมออกจากช่องคลอด ตรวจ ช่องทางคลอดพบแผลฝีเย็บฉีกขาดระดับ ๒ ดูแลเย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บ หลังเย็บแผล ฝีเย็บไม่บวม ไม่มีเลือดคั่ง ไม่มีเลือดออก ดูแลคลึงมดลูก แนะนำวิธีการคลึงมดลูกที่ถูกวิธีให้แก่มารดาหลังคลอด มารดาสามารถปฏิบัติได้ ถูกต้อง มดลูกหดตัวดี ซึ่งปัญหาดังกล่าวได้รับการแก้ไขหมดแล้วมารดามีอาการดีขึ้น เวลา ๒๐.๓๐ น. ดูแล ย้ายหอผู้ป่วยสูติ-นรีเวชพร้อมทารก หลังได้รับการรักษาพยาบาลมารดาหลังคลอดรู้สึกตัวดี มีสีหน้าสดชื่น สามารถดูแลตัวเองและทารกได้ ไม่มีอาการวิงเวียนศีรษะหน้ามืด มดลูกหดตัวดี แผลฝีเย็บไม่บวมแดง ไม่มี เลือดคั่ง ไม่มีเลือดออกเพิ่ม กระเพาะปัสสาวะไม่โป่งตึง มารดาและทารกอาการดีขึ้นตามลำดับ แพทย์อนุญาตให้ กลับบ้านได้วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ มารดาหลังคลอดสามารถให้นมบุตร ดูแลอาบน้ำด้วยตนเอง ได้รับความรู้เกี่ยวกับวิธีการคุมกำเนิดและภาวะตกเลือดหลังคลอด สามารถเผชิญกับความกลัว และความวิตกกังวลได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการตกเลือดหลังคลอด นัดตรวจหลังคลอด วันที่ ๒๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๘

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. มารดาทุกรายและมารดาที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรกได้รับการดูแลอย่างถูกต้องเหมาะสม ไม่เกิดภาวะช็อกและอันตรายต่อชีวิต
๒. เป็นแนวทางของบุคลากรพยาบาลในการดูแลมารดาที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรกไม่ให้เกิด ภาวะช็อกและอันตรายต่อชีวิต

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการพัฒนาห้อง Safety ยาไปห้องผ่าตัด เพื่อป้องกันยาแตกหัก สูญหาย วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันยาแตกหัก สูญหาย
๒. เพื่อลดค่าใช้จ่ายจากการที่มียาแตกหัก ลดระยะเวลาและขั้นตอนในการปฏิบัติงานของบุคลากร ที่เกี่ยวข้อง
๓. เพื่อให้ผู้มารับการบริการที่ห้องคลอดเกิดความรู้สึกปลอดภัย ประทับใจ และไว้วางใจ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้คลอด หน่วยงานห้องผ่าตัด วิสัญญีและได้รับยาครบถ้วนและถูกต้องตามแผนการรักษา
๒. หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพบริการให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น มีมาตรฐานและได้รับความไว้วางใจจาก ผู้คลอด
๓. บุคลากรห้องคลอดมีแนวทางการปฏิบัติงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน
๔. ลดระยะเวลา และขั้นตอนการทำงานที่ซ้ำซ้อนของหน่วยงานห้องคลอดในการนำยาไปห้องผ่าตัด
๕. ลดค่าใช้จ่าย จากยาที่ต้องถูกทิ้งเนื่องจากยาที่แตกหัก สูญหายระหว่างย้ายผู้คลอดเข้าห้องผ่าตัด