




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	นางสาววราภรณ์ สาขา	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๙๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๙๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

  
(นายสมชาย จึงมีโชค)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววราภรณ์ สาขา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๙๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาชั้นตำแหน่งในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๗ มี.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๗ มี.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๗ มี.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๓๙๐๔</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p><b>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</b> .....</p>	

### เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววราภรณ์ สาขา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๕๑)

#### ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยแท้ง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๓ เมษายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ 23 ปี สถานภาพสมรสคู่ ไม่เคยตั้งครรภ์ มาโรงพยาบาล  
วันที่ 20 เมษายน 2558 เวลา 09.00 น. ไปปรึกษา 1 วัน ก่อนมาโรงพยาบาล มีเลือดออกทางช่องคลอด  
และปวดท้องประปราย เริ่มมีไข้เล็กน้อย วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2558 เวลา 17.00 น. แพทย์ทำการ  
วินิจฉัย ผู้ป่วยตั้งครรภ์ 3 สัปดาห์ และพบอัลตราซาวด์ที่หน้าท้อง มีเลือดออกในช่องคลอด แพทย์ทำการ  
โรงพยาบาล เพื่อให้น้ำเกลือและยาแก้ปวด คือ Diclofenac 125mg ในเวลา 12.00 น. 18.00 น. และ 24.00 น.  
เพื่อให้ตัวอ่อนของทารกที่ไม่มีชีวิตออกมาทางช่องคลอด ก่อนเหน็บยาทางช่องคลอด ให้ทางพยาบาล  
โดยให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย ซึ่งอาจจะทำให้ผู้ป่วยมีอาการปวดท้อง เลือดออกทางช่องคลอด และมีตัวอ่อนของทารก  
ที่ไม่มีชีวิตหลุดออกมาทางช่องคลอดได้ รวมทั้งประเมินอาการเศร้าโศกและสูญเสีย พูดคุยให้กำลังใจ  
เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยระบายความรู้สึก พบว่า ผู้ป่วยยอมรับการสูญเสีย และคลายอาการเศร้าโศก หลังจากนั้น  
เหน็บยาทางช่องคลอด เวลา 12.00 น. ประเมินอาการปวดท้อง ระดับความเจ็บปวดของผู้ป่วย คือ 4 คะแนน  
ประเมินอาการเลือดออกจากช่องคลอด พบไม่มีเลือดออกจากช่องคลอด วัตถุประสงค์ของชีพ อุณหภูมิ  
37 องศาเซลเซียส ชีพจร 78 ครั้งต่อนาที หายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 110/70 มิลลิเมตรปรอท  
เวลา 18.00 น. เหน็บยาทางช่องคลอด ครั้งที่ 2 ประเมินอาการปวดท้อง ระดับความเจ็บปวดของผู้ป่วย คือ  
5 คะแนน ประเมินอาการเลือดออกจากช่องคลอด จัดทำผู้ป่วยให้สุขสบาย ใส่ผ้าอนามัย เพื่อติดตามการ  
หลุดตัวอ่อนของทารกที่ไม่มีชีวิตออกมาทางช่องคลอด ประเมินอาการเลือดออกจากช่องคลอดพบ  
มีเลือดออกจากช่องคลอดชุ่มผ้าอนามัยครึ่งผืน ประเมินอาการปวดท้อง ระดับความเจ็บปวดของผู้ป่วย คือ  
4 คะแนน แพทย์จึงให้ผู้ป่วยไปทำอัลตราซาวด์มีชิ้นเนื้อค้างในโพรงมดลูก จึงพิจารณาให้ เตรียมผ่าตัดชูดมดลูก  
ในวันที่ 21 เมษายน 2558 ก่อนผ่าตัดชูดมดลูกให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วย อธิบายถึงแผนการรักษา และความจำเป็น  
ในการชูดมดลูก เนื่องจากผู้ป่วยยังมีชิ้นเนื้อค้างในโพรงมดลูก จึงจำเป็นต้องชูดมดลูก เพื่อป้องกันการติดเชื้อ  
ในโพรงมดลูก แนะนำผู้ป่วยงดน้ำงดอาหารหลังเที่ยงคืนของวันที่ 20 เมษายน 2558 เพื่อเตรียมตัว สำหรับ  
การผ่าตัดชูดมดลูก วันที่ 21 เมษายน 2558 เวลา 09.00 น. แพทย์ให้ผู้ป่วยไปทำอัลตราซาวด์ซ้ำอีกครั้งก่อน

นำผู้ป่วยเข้าห้องผ่าตัดชุดมดลูก ในเวลา 16.00 น. ย้ายมาอยู่ห้องพักฟื้น 1 ชั่วโมง จึงรับย้ายผู้ป่วยหลังผ่าตัดชุดมดลูก ที่หอผู้ป่วยพิเศษ 14 ดูแลให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ คือ 5%D/W/2 จำนวน 1,000 มิลลิลิตร ในอัตรา 100 มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ประเมินอาการเลือดออกจากช่องคลอด โดยใช้ผ้าอนามัยให้แก่ผู้ป่วย พบมีเลือดออกทางช่องคลอดเป็นฝอยน้อยครั้งสั้น ประเมินระดับความเจ็บปวดหลังการผ่าตัด พบว่า ผู้ป่วยมีอาการปวดที่ระดับคะแนน 4 คะแนน วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ 36.8 องศาเซลเซียส ชีพจร 80 ครั้งต่อนาที หายใจ 20 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 120/72 มิลลิเมตรปรอท พร้อมทั้งประเมินภาวะเศร้าโศกและสูญเสีย ทารกของผู้ป่วยและญาติ เปิดโอกาสให้พูดคุยระบายความรู้สึก ให้กำลังใจแก่ผู้ป่วย ภายหลังการสูญเสีย ผู้ป่วยและญาติยอมรับความสูญเสีย คลายความเศร้าโศก วันที่ 23 เมษายน 2558 แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ ดูแลแนะนำให้ผู้ป่วยสังเกตอาการปวดท้อง อาการเลือดออกผิดปกติ และแนะนำงดการมีเพศสัมพันธ์ หลังชุดลูกอย่างน้อย 1 เดือน เพื่อป้องกันการติดเชื้อในโพรงมดลูก ถ้าผู้ป่วยมีอาการปวดท้องมาก หรือมีเลือดออกมากผิดปกติ ให้มาพบแพทย์ก่อนนัด แนะนำการรับประทานยาต่อเนื่องที่บ้าน คือ ยาปฏิชีวนะ เป็น Cefsoan (100 มิลลิกรัม) ครั้งละ 2 เม็ด ก่อนอาหารเช้า เอ็น ยาปฏิชีวนะเป็น Obimtin AZ ครั้งละ 1 เม็ด หลังอาหารเช้า และยาลดปวด Paracetamol 500 มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ 2 เม็ด เวลาปวด หรือมีไข้ ทุก 6 ชั่วโมง ยึดตรงวิธีตามการสั่งของแพทย์วันที่ 8 เมษายน 2558 เวลา 17.00 น. ที่ห้องคลอด ผู้ป่วยบอกเล่าประวัติการคลอด ผู้ป่วยตั้งครรภ์ 1 ครั้งมีประวัติการคลอดก่อนกำหนดเวลา 34 สัปดาห์

ประโยชน์ที่ได้รับ

- ๑. ผู้ป่วยยอมรับการสูญเสียทารกได้
- ๒. ผู้ป่วยแจ้งพยาบาลพยาบาลก่อนและหลังชุดมดลูกได้ครบถ้วน
- ๓. ผู้ป่วยมีสุขภาพร่างกายปลอดภัย คุณภาพชีวิตดีกลับบ้านได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คู่มือส่งเสริมการดูแลสุขภาพในหญิงตั้งครรภ์ เพื่อป้องกันการเกิดภาวะคลอดก่อนกำหนด วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

- ๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์เห็นความสำคัญของการปฏิบัติตัว ขณะตั้งครรภ์ที่ถูกต้อง เพื่อป้องกันการเกิดภาวะคลอดก่อนกำหนด
- ๒. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเจ็บครรภ์คลอดก่อนกำหนด สามารถดำเนินการตั้งครรภ์ต่อไปจนครบกำหนดคลอด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ๑. หญิงตั้งครรภ์และทารกในครรภ์ปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นได้
- ๒. หญิงตั้งครรภ์ดำเนินการตั้งครรภ์ต่อไปจนครบกำหนดคลอด สามารถดูแลตนเองและทารกในครรภ์