



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางณัชชากรีย์ สินทวีวารธรม์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๑๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๑๑)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวเนตรชนก พีสระ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๑๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๓	นางสาวรัชณีย์ วงมณี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔


(นางปานฤดี มโนมัยพิบูลย์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
รักษาการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรัชณีย์ วงมณี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๘)

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>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๕ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๑๑ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ พ.ค. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓ พ.ย. ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๕๑๗</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่น ๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรัชฉิณี วงมณี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๖๗๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดที่เสพยาบ้าในขณะที่ตั้งครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๕๘ - วันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา มารดาหลังคลอด อายุ ๒๙ ปี สถานภาพสมรสแยกกันอยู่ อาชีพแม่บ้าน นับถือศาสนาพุทธ ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๕ คลอดครบกำหนด ๔ ครั้ง ไม่ได้ฝากครรภ์ อายุครรภ์ ๔๐ สัปดาห์โดยคาดคะเนจากระดับความสูงของมดลูก มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๗.๔๕ น. ด้วยอาการเจ็บครรภ์จริง ให้ประวัติเสพยาบ้ามานาน ๑ ปี วันละ ๑/๔ - ๑ เม็ด เสพครั้งล่าสุดวันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ห้องคลอดส่งตรวจสาร เมทแอมเฟตามีน (methamphetamine) ในปีสภาวะได้ผลบวก (positive) และส่งเลือดตรวจคัดกรองโรคซิฟิลิส (VDRL) ไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) และการติดเชื้อเอชไอวี (HIV) ได้ผลปกติ ค่าฮีมาโตคริต (hematocrit) เท่ากับ ๓๑.๗ vol% ได้รับยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกคือ ออกซิโทซิน (Oxytocin) ๑๐ ยูนิต ผสมในสารน้ำ LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ คลอดปกติในวันที่ ๑๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๘.๔๕ น. ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๓,๒๘๐ กรัม ปริมาณการเสียเลือดในระยะคลอด ๑๐๐ มิลลิลิตร มารดาได้รับยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกเพิ่มเติมในระยะที่ ๔ ของการคลอดคือ ออกซิโทซิน ๑๐ ยูนิต เข้าทางกล้ามเนื้อ และยาเอ็กซิโปจิน (Exposgin) ๐.๒ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ รับประทานที่หอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด เวลา ๑๐.๔๐ น. มารดาอ่อนเพลีย อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๑๙/๖๖ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๗ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที แผลฝีเย็บไม่บวม มดลูกหดรัดตัวดี ไม่มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด เต้านมและหัวนมปกติ ทารกแยกไว้สังเกตอาการที่หอผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วยการพยาบาลที่สำคัญ ใน ๒๔ ชั่วโมงแรกหลังคลอด ได้แก่ การป้องกันการตกเลือด ป้องกันการพลัดตกหกล้ม ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลแผลฝีเย็บและการรักษาสุขอนามัยส่วนบุคคล และการนวดกระตุ้นเต้านมเพื่อส่งเสริมการสร้างและหลั่งน้ำนม ติดตามประเมินอาการขาดยา (amphetamine withdrawal) ให้ข้อมูลผลกระทบของสารเสพติดต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ และส่งตรวจสารเมทแอมเฟตามีนในปีสภาวะทุกวัน มารดามีอาการหลับมาก เชื่องช้า ท่าที่เฉยชาไม่แสดงอารมณ์ ให้การพยาบาลสำคัญ ได้แก่ พุดคุยสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับมารดา โดยใช้เทคนิคการให้การปรึกษา เพื่อให้มารดาเกิดความคุ้นเคยและไว้วางใจ ดูแลความสุขสบายทั่วไป รวมถึง กระตุ้นให้มารดาดูแลสุขอนามัยประจำวัน ให้ข้อมูลเรื่องการวางแผนครอบครัว และเลือกวิธีคุมกำเนิด เนื่องจากมารดาเย็นใจไม่ทำหมัน ต่อมาวันที่ ๑๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ผลการ

ตรวจสอบสารเมทแอมเฟตามีนในปัสสาวะเป็นลบ (negative) และรับย้ายทารกจากหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วย (rooming-in) มารดาจึงเริ่มให้ทารกดูดนม ได้ติดตามประเมินการให้ทารกดูดนมพบว่า มารดาทำที่ไม่สนใจ ดูแลทารก ตอบสนองความต้องการของทารกไม่เหมาะสม ไม่จัดทำให้นมตามที่สอน ทำให้ทารกอมหัวนม ไม่ถูกต้อง (poor attachment) ดูดนมไม่นานต่อเนื่อง มารดาเต้านมตึง (full breast) ตรวจช่องปากทารก มีภาวะลิ้นติด (tongue tie) เมื่อประเมินน้ำหนักทารกก็พบว่าน้ำหนักลดลง ๗.๓% การพยาบาลที่สำคัญคือ ส่งเสริมมารดาให้เกิดสัมพันธ์ภาพที่ดีกับทารก ให้ข้อมูลเกี่ยวกับความต้องการของทารก การดูดนม นอนหลับ การกอดรัดให้ความอบอุ่น ประเมินภาวะซึมเศร้าของมารดาอยู่ในเกณฑ์ที่ต้องให้การปรึกษา (๒Q เท่ากับ ๒, ๔Q เท่ากับ ๘, ๘Q เท่ากับ ๑) ได้ให้คำปรึกษามารดา ประคับประคองทางจิตอารมณ์โดยการ ปฏิบัติการพยาบาลด้วยท่าที่เป็นมิตร คอยเอาใจใส่ดูแลช่วยเหลือในการดูแลทารก เป็นต้น ส่งปรึกษา จิตแพทย์พบว่า มีภาวะซึมเศร้าเล็กน้อย (mild depressive mood) เกี่ยวกับเรื่องแยกกันอยู่กับสามี กังวล เรื่องค่ารักษาพยาบาล ไม่มีความคิดทำร้ายตัวเอง จึงส่งปรึกษางานสังคมสงเคราะห์เพื่อร่วมพิจารณาให้การ ช่วยเหลือ ต่อมาพบว่า มารดาไม่มีอาการแสดงของการขาดยา สามารถปรับตัวเพื่อรับบทบาทมารดาได้ อย่างเหมาะสม ให้ความสนใจดูแล ให้นมทารกได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทารกน้ำหนักเพิ่มขึ้น และมารดา บอกว่าจะเลิกเสพยาบ้าเพราะต้องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ เลือกรักษาด้วยวิธีการฝังยาคุม มารดาได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลตัวเองและทารกหลังคลอดตามแผนการจำหน่ายแบบ METHOD model แพทย์ อนุญาตให้จำหน่ายมารดาและทารกในวันที่ ๒๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

สรุปการพยาบาลมารดาหลังคลอดที่เสพยาบ้าในขณะที่ตั้งครรภ์ มีปัญหาทางการพยาบาล ๖ ปัญหา ซึ่งได้รับการแก้ไขให้หมดไป มารดาและทารกปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน และสามารถเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม รวมระยะเวลาในการดูแล ๕ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาแนวทางการส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกที่เสพยาบ้า
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้เกิดสัมพันธ์ภาพที่ดีระหว่างมารดาและทารกที่เสพยาบ้า
๒. เพื่อเป็นแนวทางในการส่งเสริมสัมพันธ์ภาพระหว่างมารดาและทารกที่เสพยาบ้า อย่างได้
มาตรฐาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพิ่มคุณภาพการดูแลต่อเนื่อง (continuity care) ในมารดาและทารกหลังคลอด โดยการ
ทำงาน ของสหสาขาวิชาชีพ
๒. ลดความเสี่ยงในการกลับไปเสพยาบ้า การทอดทิ้ง และการทารุณกรรมบุตรหลังคลอด
๓. เป็นแนวทางในการนิเทศพยาบาลใหม่และนักศึกษาพยาบาล