



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก.ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวกรทิพย์ กาวิวน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๕๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวกรทิพย์ กาวิวน)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาระบบสุขภาพเขตสุขภาพที่ ๑

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกรทิพย์ กาวีวน
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๖ เม.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มี.ค.๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๖ เม.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๖ เม.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๒๓๔๗๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๘</p>
<p>๓. อื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกรทิพย์ กาวิวัน

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดปกติที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๕๖)

ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา มารดาอายุ ๒๑ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง ภูมิลำเนา กรุงเทพมหานคร เลขที่ภายนอก ๑๔๘๑๙/๖๑ เลขที่ภายใน ๑๔๓๑๒/๖๒ ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๑ วันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้าย วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๒ คาดคะเนการคลอดวันที่ ๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒ ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลกลาง ๑๐ ครั้ง ฝากครรภ์สม่ำเสมอ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการและผลการตรวจร่างกายปกติ มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๕.๔๕ นาฬิกา หญิงตั้งครรภ์ให้ประวัติว่า ๔๕ นาทีก่อนมาโรงพยาบาลมีน้ำเดินร่วมกับเจ็บครรภ์ทุก ๕ - ๑๐ นาที เจ็บนานครั้งละประมาณ ๑ นาที แต่ไม่มีมูกเลือดทารกในครรภ์ดิ้นปกติ อายุครรภ์ได้ ๓๕ สัปดาห์โดยอัลตราซาวด์ แพทย์จึงพิจารณาให้นอนโรงพยาบาล

แรกรับที่ห้องคลอดสัญญาณชีพ อุณหภูมิกาย ๓๖.๔ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๒๖/๘๙ มิลลิเมตรปรอท ปฏิเสธประวัติแพ้ยา ปฏิเสธโรคประจำตัว ประเมินสุขภาพทารกในครรภ์โดยฟังเสียงหัวใจทารกได้ ๑๕๐ ครั้งต่อนาที ตรวจภายในพบปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกบาง ๗.๕ เปอร์เซ็นต์ ส่วนหน้าเป็นศีรษะของทารกเข้าสู่ช่องเชิงกรานระดับ ๐ ถุงน้ำคร่ำแตกเอง สีน้ำคร่ำมีลักษณะใส มดลูกหดรัดตัวทุก ๔ นาที นานครั้งละ ๔๐ วินาที ได้รับการรักษาโดยให้ Acetar ๑,๐๐๐ มิลลิกรัม หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๐๐ มิลลิกรัมต่อชั่วโมง ให้ยา Ampicillin ๒ มิลลิกรัมใน NSS ๑๐๐ มิลลิกรัม หยดเข้าทางหลอดเลือดดำทันที หลังจากนั้นให้เป็น Ampicillin ๑ มิลลิกรัมใน NSS ๑๐๐ มิลลิกรัม หยดเข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๔ ชั่วโมง ให้ Dexamethasone ๖ มิลลิกรัม ทางกล้ามเนื้อทุก ๑๒ ชั่วโมง จนครบ ๔ ครั้ง เพื่อกระตุ้นปอดของทารกในครรภ์ให้พร้อมหากเกิดการคลอด ปากมดลูกเปิดหมดเวลา ๑๒.๓๐ นาฬิกา ทารกคลอดเวลา ๑๒.๔๔ นาฬิกา เพศหญิง น้ำหนัก ๒,๖๔๓ กรัม คะแนนการประเมินสภาพทารกนาທີที่ ๑ เท่ากับ ๙ คะแนน หักคะแนนสีผิว นาທີที่ ๕ เท่ากับ ๑๐ คะแนน นาທີที่ ๑๐ เท่ากับ ๑๐ คะแนนตามลำดับ ลักษณะทารกทั่วไปแข็งแรงดี แต่คลอดก่อนกำหนดจึงย้ายทารกไปดูแลที่หออภิบาลทารกแรกเกิดเพื่อสังเกตอาการต่อ ประเมินปริมาณเลือดที่ออกขณะคลอดประมาณ ๓๕๐ มิลลิกรัม ได้รับการฉีดยา Methergin ๐.๒ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำและให้สารน้ำเป็น Acetar ๑,๐๐๐ มิลลิกรัมผสมกับ Syntocinon ๒๐ ยูนิทหยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๓๐๐ มิลลิกรัมต่อชั่วโมงตามแผนการรักษา ก่อนย้ายมารดาไปตึกหลังคลอดมีเลือดไหลรินๆออกทางช่องคลอด แพทย์ให้เหน็บ Cytotec ๔ เม็ดทางทวารหนักก่อนย้าย

รับย้ายมารดาหลังคลอดจากห้องคลอดเวลา ๑๕.๐๐ นาฬิกา แกรับมารดาารู้สึกตัวดีประเมิน ปริมาณเลือดที่ออกจากช่องคลอดขณะย้ายลงเตียงประมาณ ๔๐๐ มิลลิลิตร มดลูกไม่กลมแข็งต้องคลึงอยู่นานจึงจะแข็ง สัญญาณชีพแกรับอุณหภูมิกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๖ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๑/๘๑ มิลลิเมตรปรอท รายงานแพทย์รับทราบอาการให้การรักษาเป็น Acetar ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรผสมกับ Syntocinon ๒๐ ยูนิตหยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตร ต่อชั่วโมง ในระหว่างนี้ให้การพยาบาลโดยบันทึกสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที ประคบเจลเย็นบริเวณหน้าท้อง ตำแหน่งสะดือร่วมกับการคลึงมดลูกและกดไล่เลือดที่คั่งค้างในมดลูก มีเลือดเพิ่ม ๔๐๐ มิลลิลิตร แพทย์ให้ ผสม Syntocinon ๒๐ ยูนิตเพิ่มในสารน้ำเดิม ปรับเพิ่มอัตราการหยดของสารน้ำเป็น ๓๐๐ มิลลิลิตรต่อ ชั่วโมง ให้ Methergin ๐.๒ มิลลิกรัมเข้าทางหลอดเลือดดำ ประเมินภาวะปัสสาวะไม่พบการคั่งค้างของ ปัสสาวะแต่ใส่สายสวนปัสสาวะเพื่อป้องกันการคั่งค้างของปัสสาวะ แพทย์มาตรวจเยี่ยมอาการประเมิน ปริมาณเลือดที่ออกจากช่องคลอดเพิ่ม ๓๕๐ มิลลิลิตร แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้ดื่มน้ำและอาหารทางปาก เจาะเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อประเมินค่าความเข้มข้นของเลือด การแข็งตัวของเลือด จงเลือดและ ส่วนประกอบของเลือดถ้าได้แล้วตามมาให้ทันที ให้ Transamine ๑ กรัมทางหลอดเลือดดำ หลังจากนั้น ประเมินการหดตัวของมดลูกกลมแข็งดี แต่ยังคงมีเลือดไหลรินๆออกจากช่องคลอด หากยังมีเลือดไหลไม่ หยุดแพทย์วางแผนตัดมดลูกเพื่อห้ามเลือด ประเมินการเสียเลือดตั้งแต่รับย้ายจากห้องคลอดรวม ๒,๐๐๐ มิลลิลิตร เลือดและส่วนประกอบของเลือดที่ได้รับทั้งหมด คือ PRC ๕ ยูนิต จง Plt conc ๑๐ ยูนิต FFP ๕๐๐ มิลลิลิตร หลังจากได้รับการรักษามารดาเข้าสู่ภาวะปกติไม่มีเลือดสดๆไหลออกจากช่องคลอด แพทย์อนุญาต ให้รับประทานอาหารได้ ยกเลิกการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การบันทึกสารน้ำเข้าออกจากร่างกาย เอา สายสวนปัสสาวะออกได้ มารดาช่วยเหลือตัวเองได้ดี ไม่มีอาการหน้ามืดเวียนศีรษะ

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ มารดาหลังคลอดช่วยเหลือตัวเองได้ดี สัญญาณชีพปกติ ไม่มีอาการ หน้ามืด เวียนศีรษะ มดลูกหดตัวดี แผลฝีเย็บไม่แยก นานนมไหลดี หลังการตรวจเยี่ยมอาการมารดาและ ทารกอยู่ในภาวะปกติ แพทย์อนุญาตให้มารดากลับบ้านได้พร้อมบุตร ให้คำแนะนำในการสังเกตอาการ ผิดปกติที่ต้องมาพบก่อนนัด เช่น น้ำคาวปลาออกมากผิดปกติหรือมีกลิ่นเหม็น แผลฝีเย็บอักเสบบวมแดง มีไข้ ปวดท้องน้อย เป็นต้น นัดมาตรวจหลังคลอดวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา รวมระยะเวลา รับการรักษาในโรงพยาบาล ๔ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการพัฒนาสมรรถนะพยาบาลจบใหม่ในการดูแลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะตกเลือด หลังคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนที่ไม่พึงประสงค์จากภาวะตกเลือดหลังคลอด
๒. เพื่อพัฒนาสมรรถนะพยาบาลจบใหม่ในการดูแลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

เป้าหมาย

๑. พยาบาลจบใหม่เข้าใจในตำแหน่งหน้าที่ของตนเองเมื่อเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด
๒. พยาบาลจบใหม่สามารถผ่านเกณฑ์ฝึกปฏิบัติสถานการณ์จำลองมากกว่าร้อยละ ๘๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาหลังคลอดไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ไม่พึงประสงค์จากภาวะตกเลือดหลังคลอด
๒. บุคลากรได้พัฒนาสมรรถนะในการดูแลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด