




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน 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

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวธนาภรณ์ ละม่อม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส.๒๓๔)	กลุ่มภารกิจด้านการ พยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔


(นายสมชาย จิงมีโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
อธิบดีกรมการแพทย์/ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวธนาภรณ์ ละม่อม
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๐ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ม.ค.๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๙ พ.ค.๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๓ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๙ พ.ค.๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ ม.ค. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๙ พ.ค.๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๙๕</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๓</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนากานต์ ละม่อม

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาที่มีภาวะรกค้าง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๓๔)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา มารดาหญิงไทย อายุ ๒๕ ปี สถานภาพสมรส มาโรงพยาบาล วันที่ ๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๐๑.๓๕ น. ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๔ แท้ง ๓ ครั้ง อายุครรภ์ ๓๖ สัปดาห์ ๒ วัน โดยนับจากผลการตรวจอัลตราซาวด์ เท้ากับประจำเดือน ผลการตรวจภายใน ปากมดลูกเปิดหมด (๑๐ เซนติเมตร) ความบางปากมดลูก ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ระดับส่วนน้ำ +๑ ส่วนน้ำเป็นท่าหัว ผนังน้ำทวนหัวแตก อัตราการเต้นหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๐ ครั้งต่อนาที วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๗/๘๕ มิลลิเมตรปรอท เวลา ๐๑.๔๖ น. ทารกคลอดปกติทางช่องคลอด และเวลา ๐๒.๐๐ น. ยังไม่มีสัญญาณรกลอกตัว ส่วนปัสสาวะทิ้ง ๑๐๐ มิลลิลิตร รายงานแพทย์รับทราบให้สังเกตอาการ ตรวจวัดสัญญาณชีพ ทุก ๑๕ นาที ความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๒๕-๑๔๐/๗๐-๗๖ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๗๘-๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที เลือดออกทางช่องคลอดเล็กน้อย เวลา ๐๒.๓๐ น. แพทย์ตรวจเย็บมดลูก วินิจฉัยมารดามีภาวะรกค้าง มีคำสั่งการรักษาล้างรก เตรียมร่างกายและจิตใจในการล้างรก เวลา ๐๓.๓๖ น. แพทย์ล้างรกภายใต้การดมยาสลบ ตรวจรกครบ วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๓๓/๗๗ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที มดลูกหดตัวไม่ดี รวมเลือดออกทางช่องคลอด ๙๓๐ มิลลิลิตร แพทย์มีคำสั่งฉีดยา Exprogin ๐.๒ มิลลิกรัม เข้าทางเส้นเลือดดำ ๒ ครั้ง ห่างกัน ๕ นาที ให้ผสมยา syntocinon ๒๐ ยูนิต ใน ๕% D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เหน็บยา Cytotec ๕ เม็ด ทางทวารหนัก ให้การดูแลมารดา ๒ ชั่วโมง หลังคลอด วัดสัญญาณชีพ ทุก ๑๕ นาที ปกติ อยู่ในท่า ๑๑๖-๑๓๒/๖๔-๘๗ มิลลิเมตรปรอท ชีพจรอยู่ในช่วง ๗๖-๘๒ ครั้งต่อนาที หายใจอยู่ในช่วง ๒๐-๒๒ ครั้งต่อนาที ดูแลให้ได้รับออกซิเจนทางจมูกในอัตรา ๔ ลิตรต่อนาที สังเกตภาวะช็อคจากการตกเลือด ไม่มีภาวะช็อค ดูแลครบ ๒ ชั่วโมง มารดารู้สึกตัวดี มดลูกหดตัวดี เปลี่ยนผ้าอนามัยประเมินเลือดออกจากช่องคลอดปกติ ย้ายไปหลังคลอดโดยรอนอน แพทย์มีคำสั่งการรักษา ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการโลหิตวิทยา (CBC) เคมีคลินิก (Bun,Cr,electrolyte) ความเข้มข้นของเลือด ถ้าน้อยกว่า ๓๐ เปอร์เซ็นต์ ให้จองเลือด (PRC) มาให้

๑. ยูนิต ผลตรวจเลือดปกติ ความเข้มข้นเลือด ๔๕ เปอร์เซ็นต์ แผลฝีเย็บปกติ มดลูกหดรัดตัวดี กระตุ้นให้ทารก
 คูณนมมารดา ข้อวินิจฉัยทางการแพทย์พยาบาล ได้แก่ มารดามีความวิตกกังวลกลัวการล้่วงรก มารดามีภาวะตกเลือด
 หลังคลอดเนื่องจากมดลูกหดรัดตัวไม่ดี มารดาอาจเกิดภาวะช็อคจากการตกเลือด มารดาอาจเกิดการพลัดตก
 หกล้มเนื่องจากเสียเลือดมาก ข้อวินิจฉัยทั้งหมดได้รับการแก้ไขเรียบร้อย แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่
 ๘ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

ประโยชน์ที่ได้รับ มารดามีความพร้อมทั้งร่างกายและจิตใจก่อนการล้่วงรก มารดาปลอดภัยจากภาวะตกเลือดหลัง
 คลอด

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางพัฒนาการแลกเปลี่ยนยารักษาโรคฉุกเฉินของห้องคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดภาระงานและระยะเวลาในการตรวจสอบของพยาบาลห้องคลอด
๒. เพื่อให้หน่วยงานสามารถส่งยาหรือเวชภัณฑ์แลกเปลี่ยนก่อนหมดอายุได้ตามที่กำหนด
๓. เพื่อให้หน่วยงานมียาที่พร้อมใช้ตลอดเวลา

เป้าหมาย หน่วยงานมียาพร้อมใช้ตลอดเวลาและปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดภาระงานพยาบาลในการตรวจสอบยาทุกวัน
๒. หน่วยงานมียาพร้อมใช้และปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย
๓. ผู้ปฏิบัติเกิดความพึงพอใจ