



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีวะเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวญาณีษา ประจักษ์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๒๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัชชา ประจำถิ่น
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๒๙)

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 มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๔ ถึง วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึง วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๕๔ ถึง วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๓๔๙๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)..... </p>	

ปริมาณ ๒๐ มิลลิลิตร และให้ออกซิเจน Cannular เข้าทางจมูกในอัตรา ๕ ลิตรต่อนาที ตรวจสอบความเข้มข้นของเลือด (Hct) เท่ากับร้อยละ ๓๔ หลังเย็บแผล ไม่มีเลือดออก ไม่มีเลือดคั่ง ไม่บวม และเฝาระวังการตกเลือดหลังคลอดอย่างใกล้ชิด โดยบันทึกสัญญาณชีพ ทุก ๑๕ นาที ๔ ครั้งเป็นเวลา ๑ ชั่วโมง และทุก ๓๐ นาที ๒ ครั้งเป็นเวลา ๑ ชั่วโมง ให้การดูแลหลังคลอด ๒ ชั่วโมง อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๓ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจสม่ำเสมอ ๗๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๖๐ มิลลิเมตรปรอท มารดารู้สึกตัวดี มดลูกหดรัดตัวดี อยู่ระดับสะดือ มีเลือดออกทางช่องคลอดปริมาณ ๕๐ มิลลิลิตร แผลฝีเย็บแห้งดี ไม่มีเลือดออก ไม่มีเลือดคั่ง ไม่บวม กระตุ้นให้ปัสสาวะ ผู้คลอดสามารถปัสสาวะได้เองปริมาณ ๒๐๐ มิลลิลิตร ย้ายหอผู้ป่วยหลังคลอด

มารดาหลังคลอดไม่พบอาการติดเชื้อ มดลูกหดรัดตัวดี แผลฝีเย็บไม่มีเลือดออก ไม่บวม ไม่มีเลือดคั่ง น้ำนมไหลดี ทารกสุขภาพแข็งแรง ดูคนได้ดี แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๑๒.๐๐ นาฬิกา รวมนอนพักรักษาอยู่ในโรงพยาบาล ๔ วัน มารดาและทารกได้รับการวางแผนการจำหน่าย และการปฏิบัติตัวที่บ้านอย่างเหมาะสม

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้คลอดได้รับการดูแลอย่างมีมาตรฐาน เมื่อมีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรก

๒. ผู้คลอดได้รับการวินิจฉัย การดูแลรักษาที่รวดเร็วและปลอดภัย

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนภาวะตกเลือดหลังคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้บุคลากรใหม่และนักศึกษาพยาบาลที่ฝึกปฏิบัติงานในห้องคลอดมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องภาวะตกเลือดหลังคลอด

๒. เพื่อใช้ในการนิเทศบุคลากรใหม่และนักศึกษาพยาบาลที่ฝึกปฏิบัติงานในห้องคลอด

๓. เพื่อให้เกิดการตระหนักในการดูแลภาวะตกเลือดหลังคลอด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรใหม่และนักศึกษาพยาบาลที่ฝึกปฏิบัติงานห้องคลอดมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะตกเลือดหลังคลอด

๒. เมื่อผู้คลอดมีภาวะตกเลือดหลังคลอดบุคลากรใหม่และนักศึกษาพยาบาลที่ฝึกปฏิบัติงานห้องคลอดสามารถให้การดูแลได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว ทำให้ผู้คลอดปลอดภัยจากภาวะตกเลือดหลังคลอด

๓. ไม่เกิดอุบัติเหตุการฉุนเฉียวจากความผิดพลาดในการดูแลภาวะตกเลือดหลังคลอด

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวญาณิษา ประจักษ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๒๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๙ ถึง ๒๐ กันยายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา เรื่อง การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรก ผู้คลอดอายุ ๓๓ ปี อาชีพพนักงานหน่วยงานเอกชน เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ตั้งครรภ์ที่ ๒ อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ๔ วัน ปฏิเสธการแพ้ยาลูกและอาหาร ไม่เคยได้รับการผ่าตัด บุคคลในครอบครัวแข็งแรงดี ไม่มีโรคติดต่อและโรคทางพันธุกรรม ผ่าครรภ์ที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ จำนวน ๙ ครั้ง วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๕๘ คัดคะแนนกำหนดคลอด (EDC) วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๕๙ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจซีฟิเลียส (VDRL) ได้ผลลบ ไวรัสตับอักเสบนชนิดบี (HBsAg) ได้ผลลบ ไวรัสเอดส์ (Anti HIV) ได้ผลลบ ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hct) ครั้งที่ ๑ เท่ากับร้อยละ ๓๘ ครั้งที่ ๒ เท่ากับ ร้อยละ ๓๖.๒ หมู่เลือด เอ (Blood group A) และผลเลือด อาเฮซ ชนิดบวก (Rh Positive)

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๕๙ รับไว้ในการดูแล เวลา ๒๓.๐๕ นาฬิกา เลขที่ภายนอก ๒๑๗๕/๕๕ เลขที่ภายใน ๕๙๔๕/๕๙ อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาลเนื่องจาก เจ็บครรภ์และมีน้ำเดิน ๕ นาทีก่อนมาโรงพยาบาล ตรวจภายในพบว่าปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางปากมดลูกร้อยละ ๗๕ ระดับส่วนน้ำ -๑ ส่วนน้ำเป็นสีรชะ ฤงน้ำคร่ำแตก ลักษณะน้ำคร่ำใส ให้การพยาบาล คือ ฝ้าสังเกตอาการ ติดเครื่องติดตามเสียงหัวใจทารก ในครรภ์อย่างต่อเนื่อง (Electronic fetal monitoring: EFM) ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕%DN/๒ ปริมาณ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรหยุดต่อเนื่อง เริ่มที่อัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เริ่มเวลา ๒๓.๓๐ นาฬิกา

คลอดปกติ วันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๕๙ เวลา ๐๔.๐๑ นาฬิกา ทารกเพศหญิง น้ำหนัก ๓,๓๔๐ กรัม APGAR Score นาทีที่ ๑ เท่ากับ ๙ (หักสี ๑) นาทีที่ ๕ เท่ากับ ๑๐ ผู้คลอดได้รับยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก Oxytocin ปริมาณ ๑๐ ยูนิต ทางกล้ามเนื้อต้นแขนหลังจากทารกคลอดไหล่หน้า ดูแลให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕%DN/๒ ปริมาณ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสมยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก Oxytocin ปริมาณ ๑๐ ยูนิตหยุดต่อเนื่อง ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ต่อจากขวดเดิม รกคลอด เวลา ๐๔.๑๕ นาฬิกา รกคลอดครบ ลักษณะปกติ ความดันโลหิต ๑๑๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจสม่ำเสมอ ๙๐ ครั้งต่อนาที มีเลือดออกทางช่องคลอด ปริมาณ ๕๐๐ มิลลิลิตร และพบยอดมดลูกอยู่ระดับสะดือ มดลูกหดตัวไม่ดี คลึงมดลูกเพื่อช่วยให้มดลูกหดตัวดี พร้อมวางกระเป๋าน้ำแข็งบริเวณหน้าท้อง รายงานสูติแพทย์ ให้เพิ่มขนาดยา Oxytocin เป็น ๒๐ ยูนิตในสารน้ำขวดเดิม หยุดต่อเนื่องในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๐๔.๑๕ นาฬิกา และให้ยา Methergin ปริมาณ ๐.๒ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ เวลา ๐๔.๑๖ นาฬิกา ดูแลกระเพาะปัสสาวะให้ว่าง โดยการสวนปัสสาวะทิ้งได้ปัสสาวะ