



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	นางสาวสุนิศา เจริญผล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๓๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๓๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุนิศา เจริญผล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๓๙)

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 (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการเป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๐ ต.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๘๙</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุนิศา เจริญผล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๓๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การดูแลมารดาที่ได้รับการชักนำการคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึง ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้คลอดอายุ ๒๖ ปี ตั้งครรภ์ที่สอง เลขที่ภายนอก ๒๕๓๖๙/๖๐ ในระหว่าง ตั้งครรภ์ผู้คลอดมาฝากครรภ์สม่ำเสมอ อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ผู้คลอดมาโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ฝากครรภ์ตามนัด ทำอัลตราซาวด์ อายุครรภ์ ๓๗ สัปดาห์ ๔ วัน คะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ ๒,๔๓๗ กรัม น้ำคร่ำในแอ่งที่ลึกที่สุดได้ ๒.๕ เซนติเมตร แพทย์วินิจฉัยว่ามีภาวะน้ำคร่ำน้อยและทารกมีการเจริญเติบโตช้า ในครรภ์จึงยุติการตั้งครรภ์ รับผู้คลอดไว้ในความดูแลที่ห้องคลอด วันที่ ๒๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๒.๓๐ น. ประเมินสภาพร่างกายแรกรับที่ห้องคลอด จากการซักประวัติไม่มีอาการเจ็บครรภ์ ตรวจหน้าท้องระดับ ยอดมดลูก ๓/๔ เทนักระดับสะดือ มีอัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๔๔ ครั้งต่อนาที คาคะเนน้ำหนักทารก ในครรภ์ ๒,๕๐๐ กรัม ยังไม่มีการหดตัวของมดลูก ตรวจภายในพบว่าปากมดลูกเปิด ๑ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๒๕ ระดับของส่วนน้ำ -๒ ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ ส่วนน้ำเป็นสีขุ่น สัญญาณชีพของผู้คลอดแรกรับอุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๑/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ประเมินสุขภาวะทารกในครรภ์ด้วยเครื่องตรวจสถานะทารก ในครรภ์ (Electronic Fetal Monitoring) พบว่าอัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๔๐ ครั้งต่อนาทีและไม่มีการ หดตัวของมดลูก รายงานสูติแพทย์ให้มารดาได้รับประทานยาไซโตเทค ๕๐ ไมโครกรัมตามแผนการรักษา เพื่อกระตุ้นให้มดลูกมีการหดตัว เวลา ๑๓.๐๐ น. หลังได้รับประทานยาไซโตเทค ประเมินสุขภาวะทารก ในครรภ์ พบว่าทารกมีอัตราการเต้นของหัวใจ ๑๕๐ ครั้งต่อนาที มดลูกมีการบีบรัดตัวทุก ๕ นาที นาน ๔๐ วินาที ความรุนแรงของการหดตัว +๑ ผู้คลอดยังไม่มีอาการเจ็บครรภ์ รายงานสูติแพทย์ให้สังเกตอาการต่อ วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๗.๑๕ น. ตรวจภายในพบว่าปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูก ร้อยละ ๒๕ ระดับของส่วนน้ำ -๒ ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ มดลูกมีการบีบรัดตัวทุก ๕ นาที นาน ๔๐ วินาที ความ รุนแรงของการหดตัว +๒ อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๘ ครั้งต่อนาที เวลา ๐๗.๓๐ น. สูติแพทย์มี แผนการรักษาให้ออกซิโตซิน ๑๐ ยูนิตผสมในสารละลาย ๕%D/NSS/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรเข้าทาง หลอดเลือดดำเริ่มในอัตรา ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๐๙.๔๐ น. ผู้คลอดเริ่มมีอาการเจ็บครรภ์ถี่ กระสับกระส่ายมากขึ้นมดลูกหดตัวทุก ๒ นาที ๕๐ วินาที นาน ๔๕ วินาที ความรุนแรงของการหดตัว +๒ ตรวจภายในพบว่าปากมดลูกเปิด ๘ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๘๐ ระดับของส่วนน้ำ +๑ ไม่พบถุงน้ำคร่ำมีน้ำไหลตามนิ้วมือลักษณะน้ำคร่ำใส ประเมินสุขภาวะทารกในครรภ์มีอัตราการเต้นของหัวใจ

ทารกเต้นช้าลง ๑๐๐ ครั้งต่อนาทีขณะที่มดลูกมีการหดตัว จัดทำผู้คลอดนอนตะแคงซ้าย ให้ออกซิเจน ๕ ลิตรต่อนาที แนะนำเทคนิคการหายใจเพื่อผ่อนคลายความเจ็บปวด เวลา ๑๐.๒๐ น. ผู้คลอด มีอาการเจ็บครรภ์ถี่มีมูกเลือดมากขึ้นบอกว่าปวดท้องอยากเบ่ง มดลูกมีการหดตัวทุก ๒ นาที ๓๐ วินาที นาน ๕๐ วินาที ความรุนแรงของการหดตัว +๒ อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๕๘ ครั้งต่อนาที ตรวจภายในพบว่าปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร ระดับของส่วนน้ำ +๒ แนะนำการเบ่งคลอดอย่างถูกวิธีและดูแลให้มารดาได้รับความสุขสบาย ทารกคลอดทางช่องคลอด เวลา ๑๐.๒๕ น. ทารกเพศหญิง ใช้ลูกสูบยางแดงดูดน้ำคร่ำออกจากปากและจมูกเพื่อป้องกันการสูดสำลักน้ำคร่ำเข้าปอด คะแนนการประเมินสภาพทารกแรกเกิดนาທີที่ ๑ = ๙ คะแนน (ให้คะแนนสีผิว ๑ คะแนน, คะแนนการเต้นของหัวใจ ๒ คะแนน, คะแนนการหายใจ ๒ คะแนน, คะแนนความตึงตัวของกล้ามเนื้อ ๒ คะแนน, คะแนนปฏิกิริยาการสะท้อนกลับ ๒ คะแนน) คะแนนการประเมินทารกนาທີที่ ๕ = ๑๐ คะแนนและคะแนนการประเมินทารกนาທີที่ ๑๐ = ๑๐ คะแนน ทารกแรกเกิดน้ำหนัก ๒,๕๐๐ กรัม ทารกหายใจ ๔๘ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๓๘ ครั้งต่อนาที วัดระดับออกซิเจนในร่างกายจากฝ่ามือทารกเท่ากับร้อยละ ๙๘ สภาพทั่วไปของทารกปกติแข็งแรงดี อุณหภูมิกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส รกคลอดเวลา ๑๐.๓๐ น. สภาพรกปกติ ความดันโลหิตหลัง รกคลอดเท่ากับ ๑๓๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท มดลูกหดตัวดีไม่มีเศษรกค้างในโพรงมดลูก เย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บ แนะนำผู้คลอดดูแลทำความสะอาดแผลฝีเย็บ หลังคลอด ๒ ชั่วโมงย้ายมารดาไปตีกิจกรรมหลังคลอด ปริมาณการเสียเลือดทั้งหมด ๒๐๐ มิลลิลิตร ความดันโลหิต ๑๒๕/๖๑ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๓ ครั้งต่อนาที มารดาแข็งแรงดี น้ำนมไหลดีทารกดูนมได้ดีไม่ภาวะตัวเหลือง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๐ รวมระยะเวลาอนโรงพยาบาล ๖ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการดูแลมารดาที่มีภาวะสายสะดือย้อย (prolapsed cord)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นจากภาวะสายสะดือย้อยกับมารดาและทารกในระยะคลอด
๒. เพื่อติดตามสภาวะของทารกในครรภ์ช่วยให้ทารกคลอดอย่างปลอดภัย ไม่เกิดภาวะพร่องออกซิเจน
๓. เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลมารดาที่มีภาวะสายสะดือย้อย
๔. เพื่อให้มารดาและทารกได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ และปลอดภัยจากภาวะสายสะดือย้อย
๕. เพื่อให้พยาบาลประจำห้องคลอดมีความรู้ และทักษะในการดูแลมารดาที่มีภาวะสายสะดือย้อย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาและทารกได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัยจากภาวะสายสะดือย้อย
๒. ทารกไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะสายสะดือย้อย
๓. ทารกได้รับการคลอดอย่างปลอดภัย และไม่เกิดภาวะพร่องออกซิเจน
๔. พยาบาลประจำห้องคลอดมีความรู้ และทักษะในการดูแลมารดาที่มีภาวะสายสะดือย้อย