




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	นางสาวนฤมล แก่นท้าว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๔๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๔๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒


(นายสุจิตต์ / ศิริวิทย์พรธรรม)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนฤมล แก่นท้าว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๔๑)

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 ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๐๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณมล แก่นท้าว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๔๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีก้อนเลือดคั่งบริเวณแผลฝีเย็บ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๑๕ ปี ครรภ์ที่ ๑ อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลตากสินทั้งหมด ๘ ครั้ง มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๗.๐๐ น. มาด้วยอาการเจ็บครรภ์ ๔ ชั่วโมงก่อนมา โรงพยาบาล ไม่มีน้ำเดิน ไม่มีมูกเลือดออกทางช่องคลอด แรกรับปากมดลูกเปิด ๖ เซนติเมตร ความบาง ๑๐๐% ส่วนนำของทารก เป็นศีรษะ ระดับส่วนนำอยู่สูงขึ้นไป ๑ เซนติเมตร ฤกษ์น้ำทูนหัวยังอยู่ วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท รั่วเพื่อรอกคลอด แพทย์มีคำสั่งให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำคือ ๕% D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๐๘.๐๐ น. ปากมดลูกเปิดหมด ทารกคลอดเวลา ๐๘.๔๑ น. รกคลอดเวลา ๐๘.๔๙ น. ทารกเพศหญิง น้ำหนักตัว ๓,๑๔๐ กรัม ตัวยาว ๕๑ เซนติเมตร ตัดแผลฝีเย็บด้านขวา เย็บแผลฝีเย็บด้วยไหมละลาย หลังคลอดบุตรแพทย์ให้การรักษาโดยให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกผสมในสารน้ำขวดเดิมคือ ๕%D/N/๒ ๙๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกทางกล้ามเนื้อคือ Oxytocin ๑๐ ยูนิต และสังเกตอาการในท้องพักฟื้น หลังคลอด ๒ ชั่วโมงตั้งแต่วันที่ ๐๘.๕๐ น.-๑๐.๕๐ น. พบว่าแผลฝีเย็บไม่บวม แคมใหญ่ด้านซ้ายบวมใส ขนาด ๑x๓ เซนติเมตร กดไม่เจ็บ เวลา ๑๑.๐๕ น. รั้งย้ายมารดาหลังคลอดมาที่หอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๔๕/๘๓ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๐๔ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ปวดแผลฝีเย็บ pain score เท่ากับ ๓ ตรวจแผลฝีเย็บพบว่าแผลฝีเย็บไม่บวมแดง มีแคมใหญ่ด้านซ้ายบวมขนาด ๑x๓ เซนติเมตร สีม่วงคล้ำ กดเจ็บ รอบแผลกตติง น้ำคาวปลา มีสีแดง ชุ่มผ้าอนามัย ๑/๔ ผืน ๔๕ นาทีต่อมา มารดาหลังคลอดปวดแผลฝีเย็บเพิ่มมากขึ้น pain score เท่ากับ ๖ แพทย์ประเมินอาการ พบว่าแคมใหญ่ด้านซ้ายบวมมากขึ้น ขนาด ๒x๓ เซนติเมตร มีสีม่วงคล้ำ รอบแผลกตติง ตรวจภายในพบก้อนเลือดคั่งบริเวณแผลฝีเย็บขนาด ๓ เซนติเมตร จึงมีแผนการรักษาให้เตรียมผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด เพื่อนำก้อนเลือดคั่งออกจากแผลฝีเย็บ ในห้องผ่าตัดพบก้อนเลือดคั่งบริเวณแผลฝีเย็บ ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง ๖ เซนติเมตร หลังนำก้อนเลือดคั่งออกจากแผลฝีเย็บ แผลติดสนิทดี แคมใหญ่ด้านซ้ายบวมใส ขนาด ๑x๒ เซนติเมตร กดนิ่ม ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ คือ Acetar ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง งดน้ำงดอาหารยกเว้นยา ให้ยาปฏิชีวนะ ยาบำรุงเลือด ยาลดปวดตามแผนการรักษา เฝ้าระวังการเกิดก้อนเลือดคั่งบริเวณแผลฝีเย็บซ้ำ โดยประเมินแผลฝีเย็บทุก ๑ ชั่วโมง ประเมินระดับความเจ็บปวด ประเมินอาการและอาการแสดงของภาวะตกเลือดหลังคลอด สังเกตอาการหน้ามืด ใจสั่น เหงื่อออกมาก ตัวเย็น ชีต การหดตัวของมดลูก ปริมาณเลือดที่ออกทางช่องคลอดและแผลฝีเย็บ สังเกตอาการแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับความรู้สึกทั่วร่างกาย ประเมินความรู้สึกตัว อาการคลื่นไส้หรืออาเจียน ให้มารดาหลังคลอดนอนตะแคง สอนหายใจเข้าลึกๆ ผ่อนลมหายใจ ออกยาวๆ วัดสัญญาณชีพ ประเมินการติดเชื้อของแผลฝีเย็บ โดยสังเกตลักษณะของแผล คือ แผลบวมแดง แยก

มีหนอง กดเจ็บ ประเมินลักษณะ สี กลิ่นและปริมาณของน้ำคาวปลา หลังคลอดบุตรวันที่ ๒ สอนการทำความสะอาดแผลฝีเย็บและการปฏิบัติตัวหลังคลอดรวมถึงการให้นมบุตร กรณีศึกษารายนี้เป็นมารดาวัยรุ่นต้องเน้นการช่วยเหลือและให้คำแนะนำการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ สาธิตการอุ้มบุตรดูนม ฝึกปฏิบัติการอาบน้ำ การนวดสัมผัสบุตรและกระตุ้นให้มารดาปฏิบัติด้วยตนเอง ประเมินภาวะเครียดด้านจิตใจ ดูแลอย่างใกล้ชิด ให้กำลังใจ ให้บุคคลในครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลบุตรเพื่อให้เกิดความมั่นใจ ลดความวิตกกังวล สามารถปรับบทบาทการเป็นมารดาและดูแลบุตรได้อย่างเหมาะสม ให้ความรู้เรื่องการคุมกำเนิด โดยมารดาหลังคลอดรายนี้ได้รับการคุมกำเนิดด้วยวิธีฝังยาคุมกำเนิดชนิด ๓ ปี วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๐ ไม่พบการตกเลือดหลังคลอด ไม่เกิดก้อนเลือดคั่งบริเวณแผลฝีเย็บซ้ำและแผลฝีเย็บไม่ติดเชื้อ แพทย์จึงอนุญาตให้กลับบ้าน แนะนำการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ เช่น มีเลือดสดๆ ออกจากช่องคลอด มีไข้ หนาวสั่น ปัสสาวะแสบขัด แผลฝีเย็บบวมแดง แยก มีหนอง น้ำคาวปลามีกลิ่นเหม็น การมาตรวจหลังคลอดและสังเกตอาการผิดปกติของบุตร เช่น มีไข้ ตัวเหลือง ซึม ไม่ดูนม ตาแฉะ สะตือบวมแดง หายใจหอบเหนื่อย ถ่ายเหลวหรือมีมูกเลือด ให้คำแนะนำการดูแลบุตรเรื่องการ กระตุ้นพัฒนาการ การตรวจสุขภาพ การรับวัคซีนต่อเนื่อง การรับประทานยาที่บ้าน คือ ยาปฏิชีวนะ เป็น Metronidazole ๔๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า กลางวัน เย็น ยาบำรุงเลือด Ferrous Fumarate รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า เย็น ยาบำรุงกระดูก Chalk cap ๑,๐๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนนอน ยาลดปวด Ibuprofen ๔๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังรับประทานอาหารทันที รับประทานเช้า กลางวันและเย็น ยาลดปวด Paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๒ เม็ด เวลาปวดหรือมีไข้ ทุก ๖ ชั่วโมง มีการเยี่ยมบ้านหรือโทรศัพท์ติดตามเพื่อลดโอกาสการตั้งครภ์ซ้ำ นัดติดตามมารดาวัยรุ่นหลังคลอด ๖ สัปดาห์ วันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๐ มารดาหลังคลอดกลับบ้านพร้อมบุตรและญาติ รวมระยะเวลาอนโรงพยาบาล ๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. มีความรู้เกี่ยวกับโรค พยาธิสภาพของการเกิดก้อนเลือดคั่งบริเวณแผลฝีเย็บ มีทักษะในการประเมินผู้ป่วยและให้การพยาบาลอย่างถูกต้องเหมาะสม
๒. มีแนวทางในการดูแลมารดาหลังคลอดที่มีก้อนเลือดคั่งบริเวณแผลฝีเย็บ
๓. บุคลากรในหน่วยงานได้ทบทวนกระบวนการดูแลมารดาหลังคลอดที่มีก้อนเลือดคั่งบริเวณแผลฝีเย็บ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ นวัตกรรม หมอนพระจันทร์กันเต้าคล้อย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้มารดาหลังคลอดให้นมบุตรได้สะดวกและสุขสบายมากขึ้น
๒. เพื่อให้ทารกดูนมแม่ได้อย่างต่อเนื่อง ลดปัญหาหัวนมหลุดจากปากขณะหยด syring กระตุ้นน้ำนม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาหลังคลอดเกิดความผ่อนคลายและสุขสบายในการให้นมบุตร
๒. มารดาหลังคลอดให้นมบุตรได้อย่างต่อเนื่อง บุตรไม่ร้องกวน
๓. มารดาหลังคลอดหยดน้ำนมให้บุตรได้ง่ายขึ้นเนื่องจากไม่ต้องใช้มือประคองเต้านมตลอดเวลา
๔. มารดาหลังคลอดที่มีเต้านมคล้อย มีความพึงพอใจในการใช้หมอนพระจันทร์กันเต้าคล้อย