



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวปิ่นรัตน์ นามสง่า	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๘๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางสาวณัฐทิมา ล้อมทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๕๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นางปานฤดี มโนมัยพิบูลย์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์



สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัฐทิมา ส้อมทอง  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ( ถ้ามี )</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๙๖๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่น ๆ ( ระบุ ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐทิมา ส้อมทอง

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๕๗)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน ( ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ )

กรณีศึกษา มารดาหญิงไทยอายุ ๔๐ ปี ตั้งครรภ์ที่ ๓ คลอดครบกำหนด ๑ ครั้ง แท้ง ๑ ครั้ง อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ๓ วัน มาโรงพยาบาลด้วยอาการมีน้ำเดินจริงไม่เจ็บครรภ์เวลา ๑๓.๐๐ น.ของวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๘ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๘/๗๘ มิลลิเมตรปรอท มารดามีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ (DMA๑) รักษาโดยการควบคุมอาหาร ตรวจภายในปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูก ๕๐ % ระดับส่วนน้ำ -๒ ฤกษ์น้ำคร่ำแตก มีส่วนน้ำเป็นสีชมพู อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๕๐ ครั้งต่อนาที จึงรับไว้ในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยห้องคลอดเมื่อวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๘ (HN ๓๙๖๓๓-๕๕, AN ๑๖๐๐๑-๕๕) สูติแพทย์พิจารณาให้สารน้ำแรงคลอดด้วย ๕% D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรผสมออกซิโทซิน ๑๐ ยูนิตเข้าทางหลอดเลือดดำเวลา ๑๔.๕๕ น. ระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว (DTX) ๑๑๔ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตรและแพทย์มีคำสั่งการรักษาให้เจาะน้ำตาลที่ปลายนิ้ว (DTX) ทุก ๒ ชั่วโมงจนคลอด ก่อนคลอดมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอด อธิบายให้ข้อมูลมารดาเรื่องการคลอดและการปฏิบัติตัวขณะรอคลอด ให้การพยาบาลเพื่อลดความเจ็บปวดและฟังเสียงหัวใจทารก ต่อมาเวลา ๑๖.๑๕ น. ตรวจภายในพบว่าปากมดลูกเปิด ๔ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูก ๑๐๐ % ระดับส่วนน้ำ ๐ ผู้คลอดให้คะแนนระดับความเจ็บปวด ๘ คะแนน จึงได้รับยาระงับความเจ็บปวด pethidine ๕๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำเวลา ๑๖.๒๐ น. เวลา ๑๖.๕๕ น. ตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว (DTX) ๙๐ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ต่อมาเวลา ๑๗.๐๐ น.ปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร แนะนำการเบ่งคลอดที่ถูกวิธี มารดาคลอดเองทางช่องคลอดเวลา ๑๗.๐๔ น. ทารกเพศชายน้ำหนัก ๓,๒๖๐ กรัม คะแนนแอฟการ์นาที่ ๑ = ๙ (หักคะแนนสี ๑ คะแนน) คะแนนนาที่ ๕ = ๑๐ คะแนนและนาที่ ๑๐ = ๑๐ คะแนน สภาพทั่วไปปกติ มารดาหลังคลอดมดลูกหดตัวดี นีตออกซิโตซิน ๑๐ ยูนิตเข้าทางกล้ามเนื้อหลังคลอด รกคลอดเวลา ๑๗.๐๗ น. ความดันโลหิต ๑๒๐ /๗๔ มิลลิเมตรปรอท เย็บซ่อมแซมแผลฝีเย็บแนะนำมารดาดูแลแผลฝีเย็บหลังคลอด มารดาสูญเสียเลือดหลังคลอด ๑๕๐ มิลลิลิตร นำทารกมากระตุ้นดูดนมแล้วจึงแยกทารกส่งไปหอผู้ป่วยทารกแรกเกิดเนื่องจากมารดามีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ สังเกตอาการมารดาหลังคลอด ๒ ชั่วโมง ไม่พบภาวะแทรกซ้อนใดๆ จึงย้ายมารดาไปหอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอดเวลา ๑๙.๑๐ น. มารดานอนโรงพยาบาลเป็นเวลา ๔ วัน ระหว่างนอนโรงพยาบาลไม่มีภาวะแทรกซ้อนใดๆทารกดูดนมได้ดีไม่มีภาวะตัวเหลือง สูติแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๕๘ ระหว่างให้การดูแลมารดาที่มีความรู้เกี่ยวกับกระบวนการคลอด สามารถ

เผชิญกับความกลัววิตกกังวลและสถานการณ์การคลอดได้อย่างเหมาะสม ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการคลอด มีความปลอดภัยทั้งมารดาและทารกทำให้มารดามีการรับรู้และเกิดประสบการณ์การคลอดที่ดี

**ประโยชน์ที่ได้รับ**

๑. มารดาและทารกในครรภ์ได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ ลดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์
  ๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้คลอดที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
  ๓. ผู้คลอดที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์ได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัย รักษาอย่างถูกต้องรวดเร็วลดความรุนแรงของโรคที่อาจเกิดขึ้น
  ๔. ทารกในครรภ์ได้รับการคลอดอย่างเหมาะสมและปลอดภัย
  ๕. เป็นคู่มือในการปฏิบัติงานสำหรับการพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะเบาหวานขณะตั้งครรภ์
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ แนวทางการดูแลทารกแรกเกิดเพื่อป้องกันภาวะอุณหภูมिर่างกายต่ำ
- วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย**

**วัตถุประสงค์**

๑. เพื่อให้ทารกได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและมีความปลอดภัยจากภาวะอุณหภูมिर่างกายต่ำ
๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากภาวะอุณหภูมिर่างกายต่ำในทารกแรกเกิด
๓. เพื่อให้พยาบาลประจำห้องคลอดมีทักษะและความรู้ในการป้องกันภาวะอุณหภูมिर่างกายต่ำในทารกแรกเกิด

**เป้าหมาย**

ลดอัตราการเกิดภาวะอุณหภูมिर่างกายต่ำในทารกแรกเกิด

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. ทารกได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและลดอัตราการเกิดภาวะอุณหภูมिर่างกายต่ำในทารกแรกเกิด
๒. ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะอุณหภูมिर่างกายต่ำในทารกแรกเกิด
๓. ลดภาระค่าใช้จ่ายในการอยู่โรงพยาบาลลงทำให้บิดามารดาเกิดความพึงพอใจ
๔. พยาบาลประจำห้องคลอดมีทักษะและความรู้ในการป้องกันการเกิดภาวะอุณหภูมिर่างกายต่ำในทารกแรกเกิด

