



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ 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 ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอรรรญา ผลานิสงค์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๑๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๑๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวอังคณา ทิพยมงคล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

/๓. นางสาวสกุลเพ็ญ...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๓	นางสาวสกุลเพ็ญ จันทร์โสทธิ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๑๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๙๑๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายสุขสันต์ กิตติศุกร)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอังคณา ทิพยมงคล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๑๖๔๔๓</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๗</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอังคณา ทิพยมงคล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๐)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะถุงน้ำคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์คลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์  
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้คลอดหญิงไทย เลขที่ผู้ป่วยนอก ๓๕๕๓๖/๕๘ อายุ ๒๒ ปี ผู้คลอดตั้งครรภ์แรก ผ่าครรภ์สมำเสมอ อายุครรภ์ ๓๙ สัปดาห์ ๔ วัน วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙ แกรับเวลา ๑๔.๐๕ น. ชักประวัติน้ำใสไหลทางช่องคลอด ตั้งแต่เวลา ๑๑.๐๐ น. ของวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๙ ไม่มีอาการเจ็บครรภ์ ตรวจร่างกายวัดระดับยอดมดลูก ๓/๔ เหนือระดับสะดือ ตรวจภายในพบปากมดลูกเปิด ๑ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๗๕ ส่วนน้ำเป็นสีชมพู ระดับส่วนน้ำ -๑ ถุงน้ำคร่ำรั่ว น้ำคร่ำสีใส สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๙/๖๘ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๕๐ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้นสมำเสมอ คะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ประมาณ ๒,๗๙๐ กรัม จึงรับไว้ในโรงพยาบาล แนะนำการปฏิบัติตัว ขณะอยู่โรงพยาบาล ดูแลผู้คลอดทำความสะอาดร่างกาย และใส่ผ้าสะอาดสำหรับรองน้ำเดิน สูดิแพทย์ วินิจฉัยถุงน้ำคร่ำแตกก่อนเจ็บครรภ์คลอด เวลา ๑๔.๔๕ น. แพทย์พิจารณาให้ออกซิโทซิน (Oxytocin) ๑๐ ยูนิต ผสมในสารน้ำ ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๑๖.๓๐ น. ผู้คลอดเริ่มมีอาการเจ็บครรภ์ ระดับความเจ็บปวด ๔ คะแนน แนะนำเทคนิคการหายใจ เพื่อบรรเทาความเจ็บปวด ตรวจภายในปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๗๕ ระดับส่วนน้ำ -๑ เจาะถุงน้ำคร่ำ สีน้ำคร่ำใส เปลี่ยนผ้าสะอาดสำหรับรองน้ำเดิน จัดทำผู้คลอดให้อยู่ในท่าสุขสบาย รายงานความก้าวหน้าของการคลอด เวลา ๑๖.๔๐ น. สูดิแพทย์พิจารณาให้สารน้ำเป็น LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๑๘.๐๐ น. สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๖ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๖/๘๒ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๔๔ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้นสมำเสมอ ต่อมา เวลา ๑๙.๓๕ น. ผู้คลอดมีอาการเจ็บครรภ์มากขึ้น ระดับความเจ็บปวด ๖ คะแนน มดลูกหดตัวทุก ๒-๓ นาที นาน ๕๐-๖๐ วินาที ความรุนแรงระดับ +๒ อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๔๐ ครั้งต่อนาที ตรวจภายในปากมดลูก เปิด ๔ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๘๐ ระดับส่วนน้ำ ๐ น้ำคร่ำสีใส รายงานความก้าวหน้าของการคลอด เวลา ๑๙.๔๐ น. สูดิแพทย์พิจารณาให้ยาเพทิดีน (Pethidine) ๕๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำเพื่อ บรรเทาปวด อธิบายอาการข้างเคียงจากการได้รับยาเพทิดีน (Pethidine) จัดทำผู้คลอดให้อยู่ในท่าสุขสบาย ยกไม้กั้นเตียงเพื่อป้องกันผู้คลอดตกเตียง ดูแลให้ผู้คลอดปัสสาวะก่อนได้รับยา เพื่อให้กระเพาะปัสสาวะว่าง

ไม่ขัดขวางการคลอด เวลา ๒๑.๔๐ น. ผู้คลอดบอกอยากเบ่ง มดลูกหดรัดตัวทุก ๒-๓ นาที นาน ๕๐-๖๐ วินาที ความรุนแรงระดับ +๒ อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๔๐ ครั้งต่อนาที ตรวจภายในปากมดลูก ๘ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูก ร้อยละ ๙๐ ระดับส่วนน้ำ +๑ น้ำคร่ำสีใส เวลา ๒๓.๔๐ น. ผู้คลอดปวดเบ่งตรวจภายในปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูก ร้อยละ ๑๐๐ ระดับส่วนน้ำ +๑ น้ำคร่ำสีใส ทารกคลอดปกติทางช่องคลอดเวลา ๒๓.๔๘ น. ทารกเพศ หญิง น้ำหนัก ๒,๙๗๐ กรัม คะแนนการประเมินสภาพทารกแรกเกิด(Apgar score) นาทีที่ ๑ ให้ ๘ คะแนน หักสีผิว ๒ คะแนน สภาพทารกแรกเกิดมีภาวะขาดออกซิเจนช่วยเหลือโดยการให้ออกซิเจน นาทีที่ ๕ และนาทีที่ ๑๐ ให้ ๑๐ คะแนน ดูแลให้ยาช่วยกระตุ้นการหดรัดตัวของมดลูก (Oxytocin) ตามแผนการรักษา หลังคลอดมารดาเสียเลือด ๑๔๐ มิลลิลิตร มีอาการอ่อนเพลียเล็กน้อย ประเมินหลังคลอดมดลูกหดรัดตัวดี วัดสัญญาณชีพหลังรกคลอดทุก ๓๐ นาที ๒ ครั้ง และหลังจากนั้น ๑ ชั่วโมง ๑ ครั้ง วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑.๕๕ น. ย้ายผู้คลอดไปหอผู้ป่วยสูติกรรม หลังคลอด สัญญาณชีพก่อนย้าย ความดันโลหิต ๑๐๔/๕๘ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที ปริมาณเลือดก่อนย้าย ๕๕ มิลลิลิตร มดลูกหดรัดตัวดี ที่หลังคลอดเวลา ๒.๐๐ น. สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๒ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๖/๖๗ มิลลิเมตรปรอท ติดตามเยี่ยมมารดาหลังคลอด วันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๖.๐๐ น. สัญญาณชีพปกติ ไม่มีไข้ มารดาวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพทารก พยาบาลพูดคุยให้กำลังใจ แนะนำกระตุ้นให้มารดาบีบกระตุ้นให้ทารกเริ่มดูดนมมารดาเอง วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๔.๐๐ น. สัญญาณชีพปกติ ไม่มีไข้ มารดาบ่นปวดแผล ไม่กล้าขยับร่างกาย แนะนำให้นอนในท่าสุขสบาย เช่น นอนตะแคงด้านตรงข้ามกับด้านที่มีแผลฝีเย็บ แนะนำเคลื่อนไหวอย่างช้าๆ เพื่อลดการกระทบกระเทือนแผลฝีเย็บ ให้ยาแก้ปวดตามแผนการรักษา วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๙ เวลา ๑๘.๐๐ น. สัญญาณชีพปกติ ไม่มีไข้ มารดาซักถามถึงการปฏิบัติตนหลังคลอด ให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตนหลังคลอดเกี่ยวกับการพักผ่อน ควรนอนตอนกลางวันอย่างน้อย ๑-๒ ครั้ง ถ้าเป็นไปได้ควรนอนเวลาทารกหลับ รับประทานอาหารที่มีคุณค่า มีประโยชน์ตามความต้องการของร่างกาย เช่น เนื้อสัตว์ ไข่ นมสด ผัก ผลไม้ ดื่มน้ำให้เพียงพอ ควรออกกำลังกายสม่ำเสมอ รักษาความสะอาดของร่างกาย เปลี่ยนผ้าอนามัยบ่อยๆ วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๙ แพทย์อนุญาตให้มารดาและบุตรกลับบ้านได้ รวมระยะเวลาการนอนในโรงพยาบาล ๕ วัน นัดมาตรวจหลังคลอด ๖ สัปดาห์

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การวางแผนการจำหน่ายหญิงตั้งครรภ์ที่มาโรงพยาบาลด้วยอาการเจ็บครรภ์เดือน  
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ลดจำนวนการกลับมาตรวจซ้ำด้วยอาการเจ็บครรภ์เดือนของผู้คลอด
๒. หญิงตั้งครรภ์และญาติคลายความวิตกกังวล
๓. หญิงตั้งครรภ์และญาติมีความรู้เกี่ยวกับการเจ็บครรภ์จริง เจ็บครรภ์เดือน และอาการสำคัญที่ควรมาโรงพยาบาล
๔. พยาบาลมีความรู้ ทักษะในการใช้กระบวนการพยาบาลในการให้ความรู้กับหญิงตั้งครรภ์และญาติ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หญิงตั้งครรภ์และญาติมีความพึงพอใจในการได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการเจ็บครรภ์จริง เจ็บครรภ์เตือน และอาการสำคัญที่ควรมาโรงพยาบาล
๒. ลดค่าใช้จ่ายในการกลับมาตรวจหลาย ๆ ครั้ง