




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	นางสาวจิราภรณ์ ดิษฐ์ประสพ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายสมชาย จิรมิโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจิราภรณ์ ดิษฐ์ประสพ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๘๖๓
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจิราภรณ์ ดิษฐ์ประสพ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๘๒๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นที่คลอดปกติทางช่องคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้คลอดหญิงไทย อายุ ๑๕ ปี HN ๓๒๗๐๖/๖๐ AN ๑๕๓๘๑/๖๐ สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย ศาสนาพุทธ อาชีพนักเรียน ออกจากโรงเรียนก่อนเวลาเนื่องจากตั้งครรภ์ สถานภาพแยกทางกับสามี ผู้คลอดตั้งครรภ์แรก อายุครรภ์ ๔๐ สัปดาห์ มาด้วยอาการเจ็บครรภ์ก่อนมาโรงพยาบาล ๔ ชั่วโมง รับประทานที่ห้องคลอด วันที่ ๘ ตุลาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๘.๒๐ นาฬิกา อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๖๙ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๕ เซนติเมตร ผลการตรวจหน้าท้องพบระดับยอดมดลูก ๓/๔ สูงกว่าสะดือ มีการหดรัดตัวของมดลูกทุก ๒ - ๓ นาที คะเนนน้ำหนักรวม ๓,๑๐๐ กรัม อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๓๐ ครั้งต่อนาที ผลการตรวจภายใน ปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๗๕ ส่วนน้ำอยู่ระดับ -๒ ทารกใช้ศีรษะเป็นส่วนนำ ไม่มีภาวะน้ำเดิน แพทย์พิจารณาให้ ๕%D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ผสมยาออกซิโทซิน ๑๐ ยูนิต ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๘-๔๐ หยดต่อนาที ระหว่างดูแลผู้คลอดในระยะก่อนคลอด ผู้คลอดมีโอกาสเกิดภาวะมดลูกแตกและทารกในครรภ์ขาดออกซิเจนเนื่องจากฤทธิ์ข้างเคียงของยาออกซิโทซิน ให้การพยาบาลโดยการประเมินการหดรัดตัวของมดลูกทุก ๓๐ นาที ให้ผู้คลอดปัสสาวะเพื่อให้กระเพาะปัสสาวะว่างไม่กดเบียดท้อง ติดเครื่องตรวจสุขภาพทารกในครรภ์ ประเมินผลพบว่าไม่เกิดภาวะมดลูกแตก อัตราการเต้นของหัวใจทารกอยู่ในเกณฑ์ปกติ ผู้คลอดไม่สุขสบายจากการหดรัดตัวของมดลูก โดยมีสีหน้าแสดงความเจ็บปวด ระดับความเจ็บปวดเท่ากับ ๗ คะแนน ให้คำอธิบายแก่ผู้คลอดทราบถึงภาวะการเจ็บครรภ์ว่าเป็นธรรมชาติของการคลอด เพื่อให้เข้าใจและยอมรับ แนะนำให้ใช้เทคนิคการหายใจ การลูบหน้าท้อง การช่วยนวดบริเวณก้นกบและหลัง ผู้คลอดเข้าใจและสามารถเผชิญกับอาการเจ็บปวดได้ ผู้คลอดวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอดเนื่องจากตั้งครรภ์แรก มีสีหน้าวิตกกังวล และกลัว ให้การพยาบาลโดยสร้างสัมพันธภาพด้วยท่าที่เป็นมิตร อยู่เป็นเพื่อน พูดคุยและให้กำลังใจ พบผู้คลอดคลายความวิตกกังวลลง เข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการคลอดและให้ความร่วมมือในการคลอด เมื่อเข้าสู่ระยะคลอด ผู้คลอดเบ่งคลอดไม่ถูกต้อง ได้แนะนำวิธีการเบ่งคลอดที่ถูกวิธี ผู้คลอดสามารถปฏิบัติตามได้และคลอดเวลา ๑๔.๕๕ นาฬิกา ทารกเพศหญิง น้ำหนัก ๓,๓๖๐ กรัม คะเนนแอฟการ์ที่ ๑ นาทีเท่ากับ ๙ นาทีที่ ๕ เท่ากับ ๑๐ และนาทีที่ ๑๐ เท่ากับ ๑๐ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ทารกหายใจปกติ ร้องเสียงดัง ตัวแดงดี ระยะหลังคลอด ผู้คลอดมีโอกาสเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด ให้การพยาบาลโดยให้สารน้ำและยากระตุ้น

การหดรัศมีของมดลูกตามแผนการรักษาและคลึงมดลูกทันทีหลังรกคลอด มดลูกหดรัศมีดี ไม่พบภาวะตกเลือด หลังคลอด เนื่องจากการตั้งครรภ์ของผู้คลอดเป็นการตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์ มีโอกาสเกิดสัมพันธภาพไม่ดีระหว่างผู้คลอดและทารกได้ พยาบาลนำทารกให้ผู้คลอดอุ้ม ได้สบตาดูเพศ สัมผัสผิวกาย โอบกอดซึ่งกันและกัน กระตุ้นให้ทารกดูดนม พบว่าผู้คลอดมีสีหน้าสดชื่น สัมผัสทารกด้วยความนุ่มนวล หลังคลอดผู้คลอดสามารถช่วยเหลือตนเองได้ มดลูกหดรัศมีดี แผลฝีเย็บ ไม่มีบวมหรือมีเลือดซึมจากแผล ความดันโลหิต ๑๒๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ๒ ชั่วโมงหลังคลอด ดูแลย้ายผู้คลอดและทารกไปหอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด

จากการตรวจเยี่ยมอาการหลังคลอดพบปัญหาดังต่อไปนี้ ผู้คลอดไม่สุขสบายเนื่องจากปวดมดลูกและแผลฝีเย็บ ระดับความเจ็บปวดเท่ากับ ๓ คะแนน แนะนำให้นอนคว่ำใช้หมอนรองใต้ท้องหรือนอนตะแคงด้านตรงข้ามที่มีแผลฝีเย็บ ผู้คลอดเผชิญกับความเจ็บปวดได้และสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ถูกต้องประเมินระดับความเจ็บปวดเท่ากับ ๑ คะแนน ผู้คลอดไม่สุขสบายเนื่องจากคัดตึงเต้านม แนะนำวิธีการให้ทารกดูดนมมารดาได้อย่างถูกวิธี สอนการบีบเก็บน้ำนมมารดา สอนการประคบ เต้านม ผู้คลอดสามารถปฏิบัติตามได้ อาการคัดตึงเต้านมลดลง ผู้คลอดขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวหลังคลอดและการเลี้ยงดูทารก แนะนำวิธีการปฏิบัติตัวหลังคลอด การคุมกำเนิด การเลี้ยงดูทารก รวมถึงอาการผิดปกติที่ต้องมาโรงพยาบาล ทวนสอบโดยการซักถาม ผู้คลอดสามารถให้ข้อมูลได้ถูกต้องและเลือกวิธีการคุมกำเนิดโดยใช้ยาฉีดคุมกำเนิด วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน การรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ พักผ่อนให้เพียงพอ การบริหารร่างกายหลังคลอด การดูแลแผล ฝีเย็บ การคุมกำเนิด การดูแลทารกและการรับวัคซีนตามช่วงอายุ รวมถึงอาการผิดปกติที่ต้องมาโรงพยาบาล หลังให้คำแนะนำผู้คลอดและญาติเข้าใจสามารถตอบคำถามได้ถูกต้อง นัดตรวจหลังคลอดวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ รวมระยะเวลาการรักษาตัวในโรงพยาบาล ๔ วัน ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้คลอดมีความปลอดภัยและไม่พบภาวะแทรกซ้อนจากการคลอดและหลังคลอด
๒. ผู้คลอดสามารถดูแลตนเองและทารกได้อย่างถูกต้อง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดทำแนวทางการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเจาะน้ำคร่ำแก่สตรีตั้งครรภ์และครอบครัว

นอกเวลาราชการ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ประจำหน่วยเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์ใช้เป็นข้อมูลและแนวทางในการให้คำแนะนำและคำปรึกษาแก่สตรีตั้งครรภ์และครอบครัวนอกเวลาราชการ
๒. เพื่อให้สตรีตั้งครรภ์และครอบครัวมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับการเจาะน้ำคร่ำ
๓. เพื่อให้สตรีตั้งครรภ์และครอบครัวสามารถใช้เป็นข้อมูลในการตัดสินใจ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรทางการแพทย์ทุกฝ่ายมีแนวทางในการดูแลสตรีตั้งครรภ์และครอบครัวนอกเวลาราชการได้อย่างคล่องตัว

๒. สตรีตั้งครรภ์และครอบครัวได้รับข้อมูลที่ถูกต้องเพียงพอและมีความเข้าใจเกี่ยวกับโรคทางพันธุกรรม รวมถึงวิธีการตรวจคัดกรองและวินิจฉัยด้วยการเจาะน้ำคร่ำ

๓. สตรีตั้งครรภ์และครอบครัววิตกกังวลลดลง ลดความกลัวต่อการเจาะน้ำคร่ำซึ่งส่งผลต่อการตัดสินใจในการเลือกคัดกรอง