



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	น.ส.ศุภกานต์วิชชา กองชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.๘๔๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายสุขสันต์ กิตติสุภกร)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศุภกานต์วิรัชชา กองชา  
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 ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ พ.ค. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๙๐๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๑</p>
<p>๓. อื่น ๆ ( ระบุ ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศุภกานต์วิชชา กองชา  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่ติดเชื้อเอชไอวี

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๔)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การติดเชื้อเอชไอวีร่วมกับการตั้งครรภ์เป็นสภาวะที่กีดกันสำหรับผู้คลอด ส่งผลให้มีความกลัวและความวิตกกังวลทั้งต่อตนเองและทารกในครรภ์ การดูแลผู้คลอดที่ติดเชื้อเอชไอวีนั้น นอกจากการดูแลด้านร่างกายแล้ว ยังต้องให้การดูแลด้านจิตใจเพื่อให้ผ่านพ้นความเจ็บปวดจากการเจ็บครรภ์คลอด และความบอบช้ำด้านจิตใจ จากกรณีศึกษาผู้คลอดอายุ ๓๒ ปี ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๓ เป็นบุตรคนแรกกับครอบครัวใหม่ เลขที่ภายนอก ๒๖๗๗๖/๖๐ วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๐ ผู้คลอดมีอายุครรภ์ ๓๙ สัปดาห์ ๑ วัน มาโรงพยาบาลเวลา ๐๕.๐๕ น. ด้วยอาการเจ็บครรภ์ ประเมินผู้คลอดแรกรับที่ห้องคลอด จากการซักประวัติผู้คลอดเริ่มมีอาการเจ็บครรภ์ เวลา ๐๓.๐๐ น. จากการตรวจทางหน้าท้องพบระดับยอดมดลูกอยู่ระดับ ๓/๔ มากกว่าระดับสะดือ ขนาดความยาวมดลูกวัดได้ ๓๑ เซนติเมตร คาคคเน้น้ำหนักทารกประมาณ ๒,๙๔๕ กรัม อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๔ ครั้งต่อนาที ผลการตรวจทางช่องคลอดพบปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๗๕ ระดับส่วนน้ำ -๑ ถุงน้ำคร่ำยังอยู่ สัญญาณชีพของผู้คลอดแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๖/๘๘ มิลลิเมตรปรอท ประเมินคะแนนความเจ็บปวดได้ ๒ คะแนน ผลการตรวจสมุดผากครรภ์และซักประวัติเพิ่มเติมพบว่า ในระหว่างตั้งครรภ์ผู้คลอดฝากครรภ์สม่ำเสมอ จำนวน ๙ ครั้ง ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ ไม่พบการติดเชื้อซิฟิลิสและไวรัสตับอักเสบบี ความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง ร้อยละ ๓๓ แต่ตรวจพบการติดเชื้อเอชไอวี ผู้คลอดเพิ่งทราบว่าตนเองติดเชื้อเอชไอวี จากการเจาะเลือดฝากครรภ์ในครั้งนี้ ผู้คลอดสีหน้าวิตกกังวล ผู้คลอดไม่ได้บอกผลเลือดกับสามี กลัวสามีรับไม่ได้และสามีไม่เคยรับการเจาะเลือดตรวจ anti-HIV ผู้คลอดรับการรักษาที่โรงพยาบาลบางปะกอก ๘ เนื่องจากใช้สิทธิ์ประกันสังคม เริ่มให้ยาต้านไวรัส วันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐ โดยรับประทานยา Tenofovir (๓๐๐) ๑ เม็ด Lamivudine (๑๕๐) ๒ เม็ด และ Efavirenz (๖๐๐) ๑ เม็ด เวลา ๒๐.๐๐ น. รับประทานยาต่อเนื่องสม่ำเสมอ โดยรับประทานยาครั้งสุดท้ายวันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๒๐.๐๐ น. ให้ข้อมูลแนวทางปฏิบัติเพื่อเตรียมความพร้อมในการคลอด การดูแลในระหว่างรอคลอด ขณะคลอดและหลังคลอด แผนการรักษาเพื่อลดการแพร่กระจายเชื้อเอชไอวี ผู้คลอดพักหน้ารับฟัง เวลา ๐๕.๔๐ น. ดัดเครื่องติดตามสภาวะทารกในครรภ์

ตลอดการรอคอย รายงานสูติแพทย์ให้สารน้ำ LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร เข้าทางหลอดเลือดดำ อัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๐๖.๑๐ น. ให้ยาต้านไวรัส AZT ขนาด ๓๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด รับประทานพร้อมดื่มน้ำ ๓๐ มิลลิลิตร บอกเหตุผลการใช้ยา AZT เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อเอชไอวีจากผู้คลอดสู่ทารกในครรภ์ในขณะที่คลอด เวลา ๐๗.๐๐ น. ตรวจเย็บมสอบถามอาการผู้คลอด ผู้คลอดบอกเริ่มเจ็บมากรู้สึกเหมือนมีน้ำไหลออกจากทางช่องคลอดกลับไม่ได้ ประเมินการหดตัวของมดลูก มดลูกหดตัวทุก ๒ นาที ๔๐ วินาที นาน ๔๐ วินาที ความรุนแรงของการหดตัว +๒ อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๓๐ ถึง ๑๔๔ ครั้งต่อนาที ตรวจทางช่องคลอดพบปากมดลูกเปิด ๖ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๗๕ ระดับส่วนน้ำ ๐ ถุงน้ำคร่ำแตก น้ำคร่ำสีใส ประเมินคะแนนความเจ็บปวดได้ ๖ คะแนน ดูแลใส่ฝารองน้ำเดิน ให้ข้อมูลการเปิดเพิ่มของปากมดลูก แนะนำการหายใจ การลูบหน้าท้อง จัดให้ผู้คลอดนอนตะแคงซ้ายปรับเตียงให้ศีรษะสูง หมอนรองหนุนหลัง ๑ ใบ อยู่เป็นเพื่อน เพื่อให้ผู้คลอดรู้สึกผ่อนคลาย ผู้คลอดบอกรู้สึกสบายที่ได้นอนตะแคง ประเมินคะแนนความเจ็บปวดได้ ๔ คะแนน เวลา ๐๘.๐๐ น. ผู้คลอดนอนเกร็งตัว ขณะมีอาการเจ็บครรภ์บอกปวดเบ่ง ตรวจทางช่องคลอดพบปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูกร้อยละ ๑๐๐ ระดับส่วนน้ำ +๒ ผู้คลอดเข้าสู่ระยะที่ ๒ ของการคลอด แนะนำการเบ่งคลอด ผู้คลอดเบ่งคลอดได้ถูกต้อง เตรียมชุดเครื่องมือ อุปกรณ์ทำคลอดรับเด็ก สำหรับผู้คลอดติดเชื้อเอชไอวี เตรียมผู้คลอดสำหรับการคลอด ทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ภายนอก ปูผ้าสะอาด ตัดแผลฝีเย็บโดยตัดแผลเฉียงขวา ทารกคลอดเวลา ๐๘.๑๐ น. เพศชาย เช็ดตา ดูดเสมหะในปากและจมูกอย่างนุ่มนวลโดยใช้ลูกสูบยางแดง ตัดสายสะดือ เช็ดตัวทารกทันทีหลังคลอดด้วยผ้าอุ่นเพื่อเช็ดสารคัดหลั่งจากผู้คลอด คะแนนประเมินสภาพทารกนาที่ที่ ๑ ได้ ๙ คะแนน หักคะแนนสีผิว ๑ คะแนนคะแนนประเมินสภาพทารกนาที่ที่ ๕ และ ๑๐ นาที ได้ ๑๐ คะแนน ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือดร้อยละ ๙๗ อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๗๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๕๔ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายทารก ๓๖.๘ องศาเซลเซียส น้ำหนักทารก ๓,๐๙๐ กรัม ห่อทารกด้วยผ้าอุ่น ๒ ผืน ให้ผู้คลอดโอบกอดทารก จากนั้นแยกทารกส่งห่อผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วย เวลา ๐๘.๔๐ น. รกยังไม่คลอด รายงานสูติแพทย์และเตรียมผู้คลอดสำหรับการล้วงรก ระหว่างรอล้วงรกผู้คลอดสูญเสียเลือด ๑๐๐ มิลลิลิตร อธิบายขั้นตอนการล้วงรกให้ผู้คลอดทราบ ผู้คลอดพยักหน้ารับฟังให้ความร่วมมือยอมรับแผนการรักษา ความดันโลหิตก่อนเข้าห้องผ่าตัดเพื่อล้วงรก ๑๒๙/๘๔ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๑๐๒ ครั้งต่อนาที ผู้คลอดเสียเลือดขณะล้วงรก ๑๐๐ มิลลิลิตร ระหว่างพักฟื้นผู้คลอดเริ่มรู้สึกตัว ตอบคำถามได้ ไม่มีสับสน มดลูกกลมแข็งหดตัวดี กระเพาะปัสสาวะไม่โป่งตึง ย้ายผู้คลอดโดยรถนอนไปห่อผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๐ ตรวจเย็บมอาการผู้คลอดที่ห่อผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด ผู้คลอดช่วยเหลือตัวเองได้ มดลูกหดตัวดีเป็นก้อนกลมแข็ง สอบถามจากผู้คลอด ผู้คลอดรับทราบข้อมูลทารกจากการไปเยี่ยมทารกที่ห่อผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วย วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๐ ผู้คลอดช่วยเหลือตัวเองได้ดี มดลูกหดตัวดี จากการสอบถามผู้คลอด ทารกยังอยู่ห่อผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วย วันนี้ผู้คลอดเริ่มเรียนรู้การป้อนนมทารกจากแก้ว ซึ่งพยาบาลประจำห่อผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วยเป็นผู้สอนและแนะนำ วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๐ ตรวจเย็บมอาการผู้คลอดที่ห่อผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วย ผู้คลอดเรียนรู้วิธีการป้อนยาต้านไวรัสให้กับทารก โดยรับฟังข้อมูลจากแพทย์และพยาบาลประจำห่อผู้ป่วยทารกแรกเกิดป่วยถึงเวลาในการป้อน ปริมาณของยา ผู้คลอดสามารถใช้อุปกรณ์และทวนซ้ำข้อมูลได้ถูกต้อง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้พร้อมบุตร ให้คำแนะนำเรื่องการดูแลแผลฝีเย็บ การรับประทานอาหาร

และยาต้านไวรัสตามเดิม การคุมกำเนิด รวมถึงการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไปสู่สามีและบุคคลอื่น เน้นย้ำการมาตรวจตามนัด ผู้คลอดรับทราบข้อมูลสถานะสุขภาพของตนเองและทารก ผู้คลอดได้เรียนรู้ การให้การดูแลทารกร่วมกับบุคลากรทีมสุขภาพ จนสามารถดูแลทารกได้ด้วยตนเอง รวมระยะเวลาในการ รักษาตัวในโรงพยาบาล ๔ วัน ผู้คลอดนัดตรวจหลังคลอด วันที่ ๔ กันยายน ๒๕๖๐ ส่วนทารกนัดตรวจ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เพื่อเจาะเลือดตรวจหาสถานะตัวเหลืองในทารกแรกเกิดและวันที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๐ เพื่อเจาะเลือดตรวจหาการติดเชื้อเอชไอวี

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาการคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาการคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ให้เกิดคุณภาพงานที่ได้มาตรฐาน
๒. เพื่อศึกษาต่อยอดคุณภาพการคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์
๓. เพื่อพัฒนาแนวทางในการคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์และวางแผนการคลอด เพื่อลด ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นทั้งต่อผู้คลอดและทารก

เป้าหมาย

๑. พยาบาลห้องคลอดทุกคนรู้วิธีการประเมินและคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ได้อย่างถูกต้อง
๒. ผู้คลอดได้รับการวางแผนกิจกรรมการพยาบาลและวิธีการคลอดที่เหมาะสม
๓. หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องและผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพิ่มศักยภาพพยาบาลห้องคลอดในการคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์
๒. สูติแพทย์สามารถนำข้อมูลไปใช้เพื่อประกอบการพิจารณาแผนการรักษา ทางเลือกในการ คลอด
๓. ผู้คลอดได้รับการคาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ที่มีมาตรฐานและครอบคลุมมากขึ้น