ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

---

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก.ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/หน่วยงาน | ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท) |
|---|---|---|---|---|
| ๑ | นางสาวกชพรรณ ธนพรโอฬาร | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๕๓) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ | ๓,๕๐๐ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นายชูชาติ โลหิตกุลนาถ)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกชพรรณ ธนพรโอฬาร
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|---|
| **๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล** | |
| ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา | - พยาบาลศาสตรบัณฑิต |
| ๑.๒ ประวัติการรับราชการ | - อายุราชการ ๑๑ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ถึง วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒) |
| ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว | - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการเป็นเวลา ๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒)<br>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ถึง วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๖๒) |
| ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก | - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๖๒๔๐ |
| ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี) | |
| **๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล**<br>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐ | - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔ |
| **๓. อื่นๆ**<br>(ระบุ).....<br>.....<br>..... | |

# เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

**ชื่อผู้ขอรับการประเมิน** นางสาวกชพรรณ ธนพรโอฬาร
**เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ**
**๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา**
**ชื่อผลงาน** การพยาบาลผู้คลอดติดเชื้อเอชไอวีในระยะคลอด
**ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน** ๒วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕
**ขณะดำรงตำแหน่ง** พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๒๕๓)
สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์
☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
**ผลสำเร็จของงาน** (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือเป็นประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้คลอดครรภ์แรก อายุ ๒๒ ปี อายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ สัญชาติไทย เชื้อชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ สถานภาพสมรสคู่ แต่งงานครั้งที่สอง การศึกษาประกาศนียบัตรวิชาชีพ เลขที่ภายนอก ๒๙๗๙๙/๕๓ เลขที่ภายใน ๕๕๙๓/๖๐ แท้งบุตร ๑ ครั้ง และขูดมดลูก ปฏิเสธการแพ้ยาหรืออาหาร ไม่เคยรับการผ่าตัด บุคคลในครอบครัวแข็งแรงดี ไม่มีโรคติดต่อ และโรคทางพันธุกรรม ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ จำนวน ๑๐ ครั้ง ครบเกณฑ์คุณภาพ ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่ออายุครรภ์ ๘ สัปดาห์ ๖ วัน ประจำเดือนครั้งสุดท้าย ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๕๙ คาดคะเนกำหนดคลอด (Experiod Date of Confirement, EDC) วันที่ ๓๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจซิฟิลิส (VDRL) ได้ผลลบ ไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg)ได้ผลลบ ไวรัสเอดส์ (Anti HIV) ได้ผลบวก ไม่มีภาวะซีดความเข้มข้นของเม็ดเลือดแดง (Hematocrit) เท่ากับ ๔๒.๓ เปอร์เซ็นต์ หมู่เลือดบี อาร์เอชบวก (Rh Positive) ได้รับการปรึกษาเรื่องผลเลือดเอดส์เป็นบวก ทราบถึงผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัว สังคม และแนวทางป้องกันการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูก ผู้คลอดมีภาวะเสี่ยงสูงจากสามีคนแรกมีพฤติกรรมเสี่ยง โดยมีอุปนิสัยเที่ยวกลางคืน มีเพศสัมพันธ์แบบไม่มีการป้องกัน ไม่เคยใช้ถุงยางอนามัย หลังจากแต่งงาน ๒ ปี แยกทางกัน ได้พบกับสามีคนที่สอง แต่งงาน ๑ ปีจึงมีการตั้งครรภ์ มาฝากครรภ์ตรวจพบว่าตนเองติดเชื้อเอชไอวี จากการประเมินพฤติกรรมเสี่ยงของสามี คนปัจจุบันทราบว่า เป็นคนไม่ชอบเที่ยวเตร่ และไม่เคยมีเพศสัมพันธ์กับใครมาก่อน จึงประเมินว่าสาเหตุของการติดเชื้อครั้งนี้มาจากสามีคนแรก ผู้คลอดไม่สมัครใจเปิดเผยผลเลือดกับสามี สามีไม่ได้รับการปรึกษาและเจาะเลือดตรวจหาเชื้อเอชไอวี ผู้รับบริการได้รับประทานยาต้านไวรัสป้องกันการแพร่เชื้อจากแม่สู่ลูกตามแนวทางการป้องกัน เมื่ออายุครรภ์ ๒๘ สัปดาห์ โดยได้รับ Tenofovir (๓๐๐ mg) ๑ เม็ด รับประทานเวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา EVF (๖๐๐ mg) ๑ เม็ด รับประทานเวลา ๑๒ สัปดาห์ก่อนคลอด ระยะรอคลอดได้รับ AZT (๓๐๐ mg) ๑ เม็ด ทุก ๓ ชั่วโมง จนกระทั่งคลอดได้รับ ๑ ครั้ง แรกรับนอนโรงพยาบาลเวลา ๐๐.๐๑ นาฬิกา ด้วยอาการเจ็บครรภ์ ๑ ชั่วโมง ก่อนมาโรงพยาบาล ไม่มีน้ำเดิน ทารกในครรภ์ดิ้นดี จากการตรวจร่างกายระบบต่าง ๆ พบว่า เปลือกตาไม่ซีด ระบบอื่น ๆ ปกติ น้ำหนัก ๘๓ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๖๕ เซนติเมตร อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๐ ครั้ง ต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๗/๗๒ มิลลิเมตรปรอท ตรวจทางหน้าท้องระดับยอดมดลูก ๓/๔ เหนือระดับสะดือ ศีรษะเป็นส่วนนำ ฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์

ได้ทางหน้าท้องด้านซ้ายต่ำกว่าระดับสะดือ อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๔ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้นสม่ำเสมอ ตรวจภายในพบปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางปากมดลูก ร้อยละ ๗๕ ระดับส่วนนำ -๑ ถุงน้ำคร่ำแตกลักษณะของสีน้ำคร่ำใส บันทึกจากการตรวจด้วยเครื่องตรวจสภาวะทารกในครรภ์ (Electric Fetal monitoring) ผลปกติ มดลูกหดรัดตัวทุก ๒-๔ นาที สม่ำเสมอ ระยะหดรัดตัวนาน ๔๐-๔๕ วินาที คะแนนความเจ็บปวด เท่ากับ ๔ ได้รับการรักษาพยาบาลคือ เฝ้าสังเกตอาการ และให้ยาตามแผนการรักษา สามารถคลอดเองได้อย่างปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งต่อผู้คลอดและทารก ทารกคลอดปกติเพศชายน้ำหนัก ๒,๙๔๐ กรัม รักษาตัวในโรงพยาบาล ๒ วัน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ แนะนำการปฏิบัติตัวขณะกลับบ้าน แนะนำอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ทั้งต่อผู้คลอดและทารก และแนะนำการมาตรวจตามนัด

**ประโยชน์ที่ได้รับ**

ให้การพยาบาลผู้คลอดวัยติดเชื้อเอชไอวีและทารกในระยะคลอด และหลังคลอดได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

**ชื่อข้อเสนอ** แนวทางพัฒนาการป้องกันการเกิดภาวะ Hypoxia ระหว่างการให้ Breast feeding

**วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย**

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้มารดาและทารกได้รับการพยาบาลหลังการคลอดที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย

๒. เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลเพื่อป้องกันทารกเกิดภาวะ Hypoxia ระหว่างการให้ Breast feeding

๓. เพื่อให้พยาบาลและบุคลากรประจำห้องคลอดเกิดความตระหนัก มีความรู้ ทักษะและมีส่วนร่วมในการดูแลมารดาและทารกหลังคลอดที่ต้องได้รับการ Breastfeeding

เป้าหมาย

๑. ป้องกันภาวะแทรกซ้อนและความผิดปกติของทารกที่อาจเกิดขึ้นระหว่างการให้ Breast feeding

๒. ภาวะ Hypoxia ระหว่างการให้ Breast feeding มีค่าเท่ากับศูนย์

**ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ**

๑. มารดาและทารกได้รับการพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและได้รับความปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างการ Breast feeding

๒. มารดาและทารกได้รับการประเมินความพร้อมก่อนการ Breastfeeding

๓. พยาบาลและบุคลากรประจำห้องคลอดทุกคนมีความตระหนัก มีทักษะและมีส่วนร่วมในการดูแลมารดาและทารกหลังคลอดที่ได้รับการ Breast feeding

๔. มีแนวทางการดูแลทารกขณะให้ Breast feeding อย่างชัดเจน และมีมาตรฐาน