



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท
ทั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวศศิบังอร ธรรมคุณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๕๗)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

นายแพทย์ศิริโชควิทย์

อธิบดีกรมการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศศิบังอร ธรรมคุณ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๕๙)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๓ ต.ค. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๕๙)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๕๙)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๔๐๑
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่ น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙
๓. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศศิบังอร ธรรมคุณ
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดบุตรทางช่องคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงชนิดพรีอีคลัมป์เซีย
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๕๗)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงคู่ อายุ ๒๖ ปี สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ อาชีพรับจ้าง ตั้งครรภ์เป็น
ครรภ์ที่ ๓ อายุครรภ์ ๓๙ สัปดาห์ กับ ๔ วัน ไร้วัยที่ห้องคลอดเนื่องจากมีมูกเลือดออกทางช่องคลอดเมื่อ
วันที่ ๔ เมษายน ๒๕๕๘ เวลา ๑๗.๓๐ น. HN ๓๖๒๘๘/๔๗ AN ๔๔๔๕/๕๘ ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต
มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เคยเป็นโรคร้ายแรงหรือโรคติดต่อ ไม่มีประวัติแพ้ยาหรืออาหารใด ประวัติทางสูติกรรม
การตั้งครรภ์นี้เป็นครรภ์ที่ ๓ ครรภ์แรกมีภาวะครรภ์เป็นพิษ คลอดปกติ บุตรเพศชาย สุขภาพแข็งแรงปัจจุบันอายุ
๑๐ ปี ครรภ์ที่ ๒ แท้งเองเมื่ออายุครรภ์ ๑๘ สัปดาห์ ไม่ได้คุมดลูก

ประวัติการฝากครรภ์ ฝากครรภ์ครั้งแรกเมื่อ ๑๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ๙
รับการตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการผลปกติ และย้ายมาฝากครรภ์โรงพยาบาลสิรินธรเมื่ออายุครรภ์ ๓๖ สัปดาห์
รับการตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการผลปกติ หลังจากนั้นมารับการตรวจครรภ์อีก ๒ ครั้ง จนกระทั่งวันที่ ๔
เมษายน ๒๕๕๘ เวลา ๑๗.๓๐ น. ผู้ป่วยอายุครรภ์ ๓๙ สัปดาห์ กับ ๔ วัน มีมูกเลือดออกทางช่องคลอด จึงรับผู้ป่วย
ไว้ในห้องคลอด วัดสัญญาณชีพแรกได้รับได้อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๓ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตรา
การหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๘/๙๖ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๖๙.๔ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๕๖
เซนติเมตร ได้รับการตรวจปัสสาวะพบ protein trace sugar negative แพทย์วินิจฉัยว่ามีภาวะความดันโลหิตสูง
ชนิดพรีอีคลัมป์เซีย และให้สังเกตอาการต่อ ไม่มีอาการชัก ความดันโลหิตคงที่และคลอดปกติเวลา ๒๑.๒๙ น.
ได้ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๓.๓๘๕ กรัม คะแนนประเมินสภาพทารกแรกเกิด Apgar scores ๑ นาที ให้ ๑๐
คะแนน ๕ นาที ให้ ๑๐ คะแนน และ ๑๐ นาที ให้ ๑๐ คะแนน สภาพทารกทั่วไปแข็งแรงดี มารดาหลังคลอด
ได้รับการสังเกตอาการหลังคลอด ๒ ชั่วโมง มดลูก หดรัดตัวดี ไม่มีภาวะเลือดออกมากหลังคลอด วัดความ
ดันโลหิต ๑๔๓/๙๕ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๖ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ไม่มีอาการชัก สภาพทั่วไป
ทั้งมารดาและทารกแข็งแรงดี แพทย์จึงอนุญาตให้ย้ายมารดาและทารกมาสังเกตอาการต่อที่หอผู้ป่วยพิเศษ ๖/๒
ตะวันออกเมื่อเวลา ๒๓.๓๐ น. แรกรับย้ายมารดาหลังคลอดรู้สึกตัวดี มดลูกหดรัดตัวดี มีเลือดออกทางช่อง
คลอดชุ่มผ้าอนามัยประมาณ ๕๐ มิลลิลิตร ได้รับสารน้ำ ๕% D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสม syntocinon ๒๐
unit ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ต่อเนื่องจนกระทั่งวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๖.๐๐ น. อาการ
ผู้ป่วยคงที่วัด ความดันโลหิต ๑๓๘/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที มีอาการ
ปวดแผล ฝึบเล็กน้อย เลือดออกทางช่องคลอดชุ่มผ้าอนามัยประมาณ ๕๐ มิลลิลิตร ไม่มีอาการชักหลังคลอด

มดลูกหดตัวดี จึงนำสารน้ำออก ปัญหาทางการพยาบาลที่พบ คือ มีโอกาสเกิดภาวะเลือดออกมากในระยะหลังคลอด ไม่สุขสบายเนื่องจากเจ็บแผลฝีเย็บ ไม่สุขสบายเนื่องจากปวดมดลูก มีโอกาสเกิดการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บ มีโอกาสเกิดการชักเนื่องจากภาวะความดันโลหิตสูง มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับโรคความดันโลหิตสูง หลังคลอด อาจมีพฤติกรรมไม่เหมาะสมกับบทบาทพ่อแม่เนื่องจากขาดความรู้และทักษะในการเลี้ยงลูก ผู้ป่วยได้รับการดูแลและแนะนำ การแก้ไขปัญหาดังกล่าว เมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๕๘ เวลา ๑๘.๐๐ น. มารดามีภาวะความดันโลหิตสูงขึ้น วัดความดันโลหิตได้ ๑๓๗/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ไม่มีอาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัวหรือจุกแน่นลิ้นปี่ แพทย์ได้ให้การรักษาโดยยาลดความดันโลหิต Adalat ๑๐ mg ๑ capsule รับประทาน หลังจากนั้นไม่มีภาวะแทรกซ้อนอื่น ไม่มีอาการชัก ไม่มีภาวะเลือดออกมาก ทารกดูคนมีดีดี แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๘ และเมื่อกลับบ้านได้ให้ยาลดความดันเป็น amlodipine ๑๐ mg ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า ร่วมกับนัดติดตามการรักษาเรื่องความดันโลหิตสูงหลังคลอดอีก ๒ สัปดาห์ และตรวจหลังคลอดอีก ๖ สัปดาห์ ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับอาหารที่ควรรับประทาน หลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นที่ก่อให้เกิดความเครียดทำให้ความดันโลหิตสูง การรับประทานยาบำรุงเลือดและยาลดความดันโลหิตสม่ำเสมอ ห้ามใช้กระเป๋าน้ำร้อนประคบหน้าท้อง งดเพศสัมพันธ์ก่อนตรวจหลังคลอด การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัด เช่น ใช้สูง มีเลือดออกทางช่องคลอดมากผิดปกติ มีอาการหน้ามืด เวียนศีรษะ มารดาหลังคลอดและญาติรับทราบและเข้าใจในคำแนะนำ ระยะเวลาเวลารักษาตัวในโรงพยาบาล ๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลมารดาหลังคลอดบุตรทางช่องคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงชนิดพรีไอแลมพ์เซียได้อย่างถูกต้อง และสอดคล้องกับแผนการรักษาของแพทย์
๒. เพิ่มพูนความรู้และทักษะแก่ผู้ศึกษากรณีการพยาบาลมารดาหลังคลอดบุตรทางช่องคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงชนิดพรีไอแลมพ์เซีย
๓. มารดาได้รับการประเมิน ตรวจวินิจฉัย รักษาอย่างถูกต้องรวดเร็วลดความรุนแรงของโรค
๔. ใช้เป็นแนวทางในการปฐมพยาบาลใหม่
๕. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการได้รับบริการ
๖. มารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงสามารถนำความรู้กลับไปดูแลตนเองที่บ้านได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ที่กันเตียงสายใยรัก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้เป็นอุปกรณ์กันเตียงผู้ป่วยป้องกันการตกเตียงในผู้ป่วยเด็กแรกเกิดถึง ๖ ปี ขณะอยู่โรงพยาบาล
๒. เพื่อลดจำนวนอุบัติเหตุการพลัดตกหกล้มในเด็กแรกเกิดถึง ๖ ปี
๓. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจให้กับผู้รับบริการ

เป้าหมาย ผู้ดูแลหรือผู้ปกครอง และผู้ป่วยเด็กแรกเกิด - ๖ ปี หรือผู้ป่วยพิเศษ ๖/๒ ตะวันออก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยเด็กแรกเกิดถึง ๖ ปี ได้รับความปลอดภัย ไม่พลัดตกเตียง
๒. ผู้รับบริการพึงพอใจในการใช้อุปกรณ์ที่ทันสมัยสายใยรัก
๓. เพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ และเป็นการพัฒนาคุณภาพบริการ ให้ผู้รับบริการได้ประโยชน์สูงสุด