



ประกาศสำนักงานแพทย์
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 มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักงานแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/หน่วยงาน | ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท) |
|----------|-------------------------|--|--|--|
| ๑ | นางสาวนิตยา วาชัยยุง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๓๔) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์ | ๓,๕๐๐ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

นางสาวนิตยา วาชัยยุง

ผู้อำนวยการสำนักงานแพทย์

กระทรวงสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิตยา วาชัยยุง
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|--|
| <p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p> | <p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๘ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๙ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๔๗๑๑๑๗๘๘๖๖</p> |
| <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> | <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ๙๓.....</p> |
| <p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิตยา วาชัยยุง

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๐ เมษายน ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้คลอดหญิงไทย อายุ ๒๕ ปี ผ่าครรภ์ที่โรงพยาบาลสิรินธร กำหนดคลอดวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๒ HN : ๑๒๐๙๙/๖๒ AN : ๕๕๒๑/๖๒ วันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๒ เวลา ๐๗.๓๕ น. เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ก่อนมาโรงพยาบาล ๑ ชั่วโมง มีอาการเจ็บครรภ์ มีมูกเลือด ไม่มีน้ำเดิน ทารกในครรภ์ดิ้นดี จากการซักประวัติ ผู้คลอดครรภ์ที่ ๒ อายุครรภ์ ๓๗ สัปดาห์ ๕ วัน ประวัติการคลอดครรภ์แรก คลอดปกติ ไม่พบภาวะแทรกซ้อนระหว่างคลอดและหลังคลอด แพทย์รับไว้ในความดูแลที่ห้องคลอด ประเมินสภาพแรกเริ่ม รู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๐๔ ครั้งต่อนาที การหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๖/๘๖ มิลลิเมตรปรอท ตรวจหน้าท้อง ระดับมดลูก ๓/๔ เนื้อสะดือ ศีรษะเป็นส่วนนำ ฟังเสียงหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๘ ครั้งต่อนาที ทารกดิ้นดี มดลูกหดรัดตัวทุก ๒ นาที ๔๐ วินาที นาน ๔๐ วินาที ความแรง ๓+ ตรวจภายในปากมดลูกขยาย ๙ เซนติเมตร ความบาง ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ระดับส่วนนำ ๐ ถุงน้ำหนูนัยยังอยู่ ส่วนนำเป็นศีรษะ ตรวจร่างกายทั่วไป เยื่อปูดทั้งสองข้างไม่ซีด ต่อมไทรอยด์ปกติ เต้านมและหัวนมปกติ ฟังเสียงปอดและหัวใจปกติ มือและเท้าไม่บวม ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการผู้คลอดเลือดกรุ๊ปบี การตรวจหาเชื้อตับอักเสบบี เชื้อซิฟิลิส เชื้อเอชไอวี ให้ผลลบ ความเข้มข้นเลือด ๓๒ เปอร์เซ็นต์

ระหว่างรอคลอดแพทย์ให้การรักษาโดยให้สารน้ำ Ringer Lactate Solution หยดทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ผู้คลอดมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการคลอดและสุขภาพทารก ดูแลอธิบายขั้นตอนคลอด ให้ข้อมูล พูดคุยให้กำลังใจ ประเมินความก้าวหน้าของการคลอด บันทึกการหดรัดตัวของมดลูก ฟังเสียงหัวใจทารก ผู้คลอดไม่สุขสบายจากการเจ็บครรภ์ มีน้ำเดิน เวลา ๐๘.๐๐ น. ปากมดลูกขยายเต็มที่ ๑๐ เซนติเมตร ความบาง ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ น้ำคร่ำปนขี้เทาระดับเบา ฟังเสียงหัวใจทารกเต้น ๑๔๘ ครั้งต่อนาที ให้การพยาบาลระหว่างคลอด เริ่มให้ผู้คลอดเบ่งคลอด ตัดฝีเย็บเฉียงข้างขวา ฉีกขาดระดับ ๒ เวลา ๐๘.๐๗ น. ฉีดยา syntocinon ๑๐ ยูนิต เข้ากล้ามเนื้อ หลังทารกคลอดไหล่หน้า เวลา ๐๘.๐๗ น. ทารกคลอดปกติ เพศหญิง น้ำหนักแรกคลอด ๓,๗๓๕ กรัม ยาว ๕๓ เซนติเมตร คะแนนแอปการ์ที่ ๑ นาที เท่ากับ ๙ คะแนน หักสี ๑ คะแนน ที่ ๕ นาที เท่ากับ ๑๐ คะแนนและที่ ๑๐ นาที เท่ากับ ๑๐ คะแนน ให้สารน้ำ Ringer Lactate solution ผสม syntocinon ๒๐ ยูนิต หยดทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง สวนปัสสาวะทิ้ง ๑๕๐ มิลลิลิตร เวลา ๐๘.๑๕ น. รกคลอดสีแดงสดปกติ น้ำหนัก ๑,๑๗๐ กรัม สัญญาณชีพหลังรกคลอด ชีพจร ๑๐๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๑/๖๓ มิลลิเมตรปรอท ภายหลังกคลอดมดลูกหดรัดตัวไม่ตี สูญเสียเลือด ๓๕๐ มิลลิลิตร แพทย์วินิจฉัยมีภาวะตกเลือดหลังคลอด เนื่องจากมดลูกหดรัดตัวไม่ตี ให้ Expogin ๐.๒ มิลลิกรัม

ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ ตรวจความเข้มข้นของเลือดซ้ำ เท่ากับ ๓๑ เปอร์เซ็นต์ ให้งดน้ำงดอาหารทางปาก ทุกชนิด ประเมินการหดตัวของมดลูก ช่วยคลึงมดลูก ประเมินสัญญาณชีพ บันทึกทางการพยาบาล หลังให้การพยาบาล มดลูกหดตัวดีขึ้น ปริมาณเลือดที่ออกทางช่องคลอดลดลง สังเกตภาวะช็อคจากการตกเลือด ไม่มีภาวะช็อค เวลา ๑๐.๓๐ น. หลังคลอด ๒ ชั่วโมง สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๓/๗๖ มิลลิเมตรปรอท มดลูกหดตัวดี กดไล่เลือดในโพรงมดลูก เสียเลือดเพิ่ม ๕๐ มิลลิลิตร แผลฝีเย็บไม่มีเลือดซึม ไม่มีการคั่งของเลือด สวนปัสสาวะทิ้ง ๓๐๐ มิลลิลิตร แนะนำผู้คลอดคลึงมดลูกด้วยตนเอง สังเกตอาการเลือดออกทางช่องคลอด ดูแลป้องกันอุบัติเหตุจากอาการหน้ามืด ย้ายไปหอผู้ป่วยหลังคลอดโดยรถนอน แพทย์มีคำสั่งการรักษา ให้เลือด (PRC) ๑ ยูนิต ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ได้แก่ ผู้คลอดมีภาวะตกเลือดหลังคลอด เนื่องจากมดลูกหดตัวไม่ดี ผู้คลอดอาจเกิดภาวะช็อคจากการตกเลือด พลาดตกหลังและอาจมีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับเลือด ข้อวินิจฉัยทั้งหมดได้รับการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๒ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ นัดตรวจหลังคลอดในวันที่ ๑๗ เมษายน ๒๕๖๒ รวมระยะเวลาที่อยู่ในความดูแล ๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้คลอดได้รับการดูแลรักษาอย่างปลอดภัยและทันที่
๒. ผู้ขอประเมินมีการพัฒนาองค์ความรู้ตนเอง เพื่อนำไปปฏิบัติการพยาบาลดูแลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด
๓. หน่วยงานมีแนวทางการดูแลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดที่พยาบาลสามารถนำไปปฏิบัติการพยาบาลในทิศทางเดียวกัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนารูปแบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันการชัก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพและมีความปลอดภัยจากการเข้าใช้บริการห้องคลอดเพื่อพัฒนาความรู้ และทักษะของพยาบาลห้องคลอด ในการเตรียมความพร้อมการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง
๒. เพื่อให้พยาบาลมีแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันการชักที่ปฏิบัติในทิศทางเดียว

เป้าหมาย

๑. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง สามารถควบคุมระดับความดันโลหิตอยู่ในระดับไม่เกิน ๑๖๐/๑๑๐ มิลลิเมตรปรอท
๒. หน่วยงานมีรูปแบบการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีความดันโลหิตสูงที่ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน สำเร็จภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๔
๓. พยาบาลวิชาชีพมีความรู้และทักษะในการดูแลรักษาหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูง เพื่อป้องกันการชักอยู่ในระดับมาก ร้อยละ ๘๕

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงได้รับการประเมินอย่างถูกต้องและรวดเร็ว พร้อมทั้งได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างปลอดภัย เพื่อให้ป้องกันไม่ให้เกิดภาวะชัก
๒. หญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงได้รับการดูแลขณะชักตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างปลอดภัย เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดภาวะชักซ้ำ

๓. หญิงตั้งครรภ์ระยะใกล้คลอดเกิดความพึงพอใจในการเข้ารับบริการและไม่เกิดข้อร้องเรียน
๔. พยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องคลอดมีความรู้ และทักษะในการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะความดันโลหิตสูงเพื่อป้องกันการชัก
๕. ห้องคลอดมีแนวทางการดูแลหญิงตั้งครรภ์ที่มีความดันโลหิตสูงที่ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน