




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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวสุวันเพ็ญ รัตน์อัน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๑๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๑๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒


(นางสาวรุ่ง ศรีจันทร์วรรณ)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุวันเพ็ญ รัตน์อัน

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๑๖)

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๘๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๐</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุวันเพ็ญ รัตน์อัน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๖๑๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดที่แผลฝีเย็บติดเชื้อ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

หญิงตั้งครรภ์ชาวพม่า อายุ ๒๕ ปี ตั้งครรภ์แรก อายุครรภ์ ๓๙ สัปดาห์ ฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลตากสิน จำนวน ๑๑ ครั้ง ตรวจซีพีจีเอสได้ผลลบ ไวรัสตับอักเสบบีได้ผลลบ หมู่เลือดกรุ๊ปเอ อาร์เอชบวก โรคเอดส์ (HIV) ได้ผลลบ ปฏิเสธการผ่าตัด ปฏิเสธการแพทย์และแพทย์อาหาร วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๙.๐๐ น. มาฝากครรภ์ตามนัด ไม่มีอาการเจ็บครรภ์ ไม่มีน้ำเดินหรือมีมูกเลือด แพทย์ตรวจภายในปากมดลูกเปิดขยาย ๑ เซนติเมตร จึงรับผู้ป่วยไว้ที่ห้องคลอดเพื่อรอคลอด ตรวจวัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที การหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ปากมดลูกเปิดขยาย ๑ เซนติเมตร ส่วนน้ำเป็นสีขุ่น ระดับส่วนน้ำอยู่สูงขึ้นไป ๒ เซนติเมตร ผนังมดลูกหดรัดตัวอยู่ อัตราการเต้นหัวใจของทารก ๑๖๘ ครั้งต่อนาที ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ คือ Acetar จำนวน ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง วันที่ ๒๗ มิถุนายน ๒๕๖๐ เวลา ๐๕.๓๕ น. ปากมดลูกเปิดขยายหมด ทารกคลอด เวลา ๐๕.๕๒ น. ได้ทารกเพศหญิงน้ำหนัก ๓,๐๖๐ กรัม ความยาว ๕๐ เซนติเมตร หลังคลอดบุตรให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกทางกล้ามเนื้อ คือ Oxytocin ๑๐ ยูนิต และให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ คือ ๕%D/N/๒ จำนวน ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสมยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก คือ Oxytocin ๑๐ ยูนิต อัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง สังเกตอาการที่ห้องพักรพหลังคลอด ๒ ชั่วโมง เวลา ๐๘.๐๕ น.รับย้ายมารดาหลังคลอดที่หอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด มารดาหลังคลอดรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการหน้ามืดหรือเวียนศีรษะ มดลูกหดตัวดี เลือดขุ่นผ้าอนามัย ๕๐ มิลลิลิตร แผลฝีเย็บไม่บวม ไม่มีเลือดซึม น้ำนมไหลน้อย วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๑๖/๖๑ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๗๒ ครั้งต่อนาที การหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ปวดแผลฝีเย็บ pain score = ๓ มารดาหลังคลอดสื่อสารภาษาไทยได้น้อย พบปัญหาทางการพยาบาลที่ ๑ การสื่อสารไม่มีประสิทธิภาพ สื่อสารโดยใช้ล่ามในการสื่อสารหรือให้คำแนะนำต่างๆ เช่น แนะนำการปฏิบัติตัวหลังคลอด การทำความสะอาดแผลฝีเย็บ การสังเกตสี กลิ่นของเลือดและน้ำคาวปลา มารดาหลังคลอดสามารถปฏิบัติได้ตามคำแนะนำ ปัญหาทางการพยาบาลที่ ๒ วิตกกังวลเกี่ยวกับการดูแลบุตร แนะนำการเช็ดตา เช็ดสะดือของบุตร การอาบน้ำ นวดสัมผัสบุตร สาธิตวิธีการอุ้มให้นมบุตร และให้ปฏิบัติด้วยตนเอง มารดาหลังคลอดสามารถปฏิบัติได้ ปัญหาทางการพยาบาลที่ ๓ น้ำนมไหลน้อย แนะนำการรับประทานอาหารที่ช่วยเพิ่มน้ำนม เช่น หัวปลี แกงเลียง น้ำขิง ฟักทอง ใบกระเพรา เป็นต้น กระตุ้นบุตรดูดนม ทุก ๒-๓ ชั่วโมง ใช้ Syringe หยดกระตุ้นน้ำนม หลังได้รับการพยาบาล น้ำนมบีบหยดบุตรดูดนมแม่ได้ดี ไม่ร้องกวน มารดาหลังคลอดรายนี้คุมกำเนิดด้วยวิธีการฉีดยาคูมกำเนิด แนะนำสังเกต

อาการข้างเคียงของยาที่อาจเกิดขึ้นได้ เช่น เลือดออกกะปริบกะปรอย ใจสั่น น้ำหนักเพิ่ม ปวดศีรษะ คลื่นไส้ อาเจียน เป็นต้น หลังฉีดยาคูมกำเนิด มารดาหลังคลอดไม่มีอาการใจสั่น ไม่มีผื่นขึ้น ไม่มีอาการ คลื่นไส้อาเจียน หลังคลอดบุตรวันที่ ๓ ประเมินแผลฝีเย็บ โดยใช้แบบประเมิน REEDA scale ได้ ๖ คะแนน ปัญหาทางการพยาบาลที่ ๔ แผลฝีเย็บติดเชื้อ บริเวณมุมแผลฝีเย็บด้านล่างถึงชั้นกล้ามเนื้อแยก ๑ เซนติเมตร มีเนื้อตายสีขาวคลุมบริเวณชั้นกล้ามเนื้อที่แผลฝีเย็บแยก มีสารคัดหลั่งลักษณะคล้ายหนอง น้ำคาวปลา มี กลิ่นเหม็น ส่งตรวจสารคัดหลั่งเพาะเชื้อ แพทย์ประเมินแผลฝีเย็บ ให้ยาปฏิชีวนะ Ceftriaxone ๒ กรัม ฉีดเข้า ทางหลอดเลือดดำ เวลา ๑๒.๔๕ น. ส่งมารดาหลัง คลอดไปห้องผ่าตัดเพื่อตัดเนื้อตายทิ้งและเย็บแผลฝีเย็บใหม่ หลังเย็บแผลฝีเย็บใหม่ มารดาหลังคลอดรู้สึกตัวดี ถามตอบรู้เรื่อง หายใจสม่ำเสมอ ผิวหนังบริเวณฝีเย็บชิดกันดี ปวดแผลฝีเย็บ pain score = ๔ รับประทานมสลดแบบทั่วไป แพทย์ให้ยาปฏิชีวนะเพิ่ม คือ Metronidazole ๕๐๐ มิลลิกรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ หลังได้รับยาปฏิชีวนะ ไม่มีอาการแพ้ยา ปัญหาทางการพยาบาล ที่ ๕ มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาระงับความรู้สึก ประเมินความรู้สึกตัว การหายใจบันทึกสัญญาณชีพ อาการคลื่นไส้อาเจียน ให้มารดาหลังคลอดนอนตะแคง สอนการผ่อนคลายหายใจเข้าลึก - ผ่อนลมหายใจออกช้าๆ หลังได้รับการพยาบาล มารดาหลังคลอดหายใจสม่ำเสมอ ไม่มีอาการคลื่นไส้อาเจียน สัญญาณชีพปกติ ปัญหาทางการพยาบาล ที่ ๖ ปวดแผลฝีเย็บ ให้ยาแก้ปวด คือ Paracetamol (๕๐๐ มิลลิกรัม) ๒ เม็ด รับประทาน ใช้เบาในการรอนนั่งเพื่อลดการ กระแทกกระเทือนบริเวณแผลฝีเย็บ มารดาหลังคลอดปวดแผล ฝีเย็บลดลง pain score = ๒ สามารถนั่งให้นมบุตรได้ หลังเย็บแผลฝีเย็บใหม่ วันที่ ๒ พบบริเวณมุมแผลฝีเย็บ ด้านล่างชั้นผิวหนังแยก ๑ เซนติเมตร ไม่มีเนื้อตาย น้ำคาวปลาไม่มีกลิ่นเหม็น ปัญหาทางการพยาบาล ที่ ๗ มีโอกาสเกิดการติดเชื้อ สอนและสาธิตวิธีการล้างทำความสะอาดแผลฝีเย็บโดยใช้หุ่นจำลอง และให้ปฏิบัติตาม มารดาหลังคลอดสาธิตวิธีการล้างแผลฝีเย็บได้ถูกต้อง ผิวหนังบริเวณที่แยกเริ่มแดง รอบๆแผลฝีเย็บกดไม่แข็ง บริเวณมุมแผลฝีเย็บด้านล่างชั้นผิวหนังชิดกันมากขึ้น แพทย์เปลี่ยนยาปฏิชีวนะเป็นแบบรับประทาน คือ Metronidazole (๔๐๐ มิลลิกรัม) รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า-กลางวัน-เย็น และ Cefspan (๑๐๐ มิลลิกรัม) รับประทานครั้งละ ๒ เม็ด หลังอาหารเช้า-เย็น แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ปัญหาทาง การพยาบาลได้รับการแก้ไข รวมระยะเวลาอนโรงพยาบาล ๗ วัน แนะนำการดูแลแผลฝีเย็บ การรับประทาน ยาปฏิชีวนะอย่างต่อเนื่อง การสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนวันนัด เช่น แผลฝีเย็บบวมแดง แผลฝีเย็บแยก มีสารคัดหลั่งไหลออกมาจากแผลฝีเย็บ มีเลือดสดๆออกทางช่องคลอด น้ำคาวปลามีกลิ่นเหม็น มีไข้ หนาวสั่น ปัสสาวะแสบขัด เป็นต้น การมาตรวจ ตามนัด คือ นัดตรวจหลังคลอด วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๐ นัดตรวจติดตามดูแลแผลฝีเย็บ วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ นัดฉีดยาคูมกำเนิด วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๐ แนะนำสังเกตอาการผิดปกติ ของบุตร เช่น ตัวเหลือง ไข้สูง หายใจหอบเหนื่อย ถ่ายเหลวหรือถ่ายมีมูกเลือดปน เป็นต้น แนะนำการรับวัคซีน และตรวจสุขภาพของบุตรเมื่ออายุ ๒ เดือน ผู้ป่วยเข้าใจคำแนะนำ กลับบ้านพร้อม บุตรและญาติ เวลา ๑๖.๐๐ น.

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง เกี่ยวกับการทำความสะอาดแผลฝีเย็บ สามารถล้างทำความสะอาดแผลฝีเย็บได้อย่างถูกต้อง
๒. บุคลากรในหน่วยงานมีความตระหนักเพิ่มมากขึ้น ในการกำกับและติดตามการล้างทำความสะอาดแผล ฝีเย็บของผู้ป่วย เพื่อป้องกันปัจจัยที่ทำให้เกิดแผลฝีเย็บติดเชื้อ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผ้าปิดตา..ส่องไฟ..คลายกังวล

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อลดปัญหาการหลุดร่วงของเส้นผม ขณะเปลี่ยนผ้าปิดตา
๒. เพื่อให้มารดาเกิดความพึงพอใจ ขณะทารกได้รับการส่องไฟ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เพื่อไม่ให้เกิดการระคายเคืองต่อผิวหนังของทารก ขณะเปลี่ยนผ้าปิดตา
๒. ผ้าปิดตามีความกระชับ ไม่เลื่อนหลุดง่าย