



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 พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวศิมาภรณ์ อนุสัต์ย์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๕๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๕๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางเลิศลักษณ์ ลีลาเรืองแสง)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิมาภรณ์ อนุสัต์ย์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๔๙)

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 (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๓ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๐ มิ.ย. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๔๘๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิมาภรณ์ อนุสสัย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๔๙)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะตกเลือดจากการมีเลือดออกใต้ชั้นกล้ามเนื้อบริเวณ  
ช่องทางคลอด (hematoma)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ - วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพระดับปฏิบัติการ

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาการพยาบาลมารดาหลังคลอด อายุ ๒๒ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง ตั้งครรภ์แรกอายุครรภ์ ๓๗ สัปดาห์ ฝากครรภ์ ๑๑ ครั้ง ที่คลินิกเวชกรรมมหาชน มีผลเลือดเพื่อคัดกรองโรคซิฟิลิส (VDRL) และการ ติดเชื้อเอชไอวี (anti-HIV) ในวันที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๒ ได้ผลปกติ หมู่เลือดโอ (Rh positive) ค่าฮีมาโทคริต (hematocrit) เท่ากับ ๒๙.๙ เปอร์เซ็นต์ มาโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๐.๕๐ น. ด้วยอาการเจ็บครรภ์ ตรวจสัญญาณชีพ พบว่า อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๙ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๓/๙๒ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๓๘ ครั้งต่อนาที มดลูกหดตัวทุก ๓ นาที นาน ๕๐ วินาที ความรุนแรง ๒+ ผลการตรวจทางช่องคลอด พบปากมดลูกเปิด ๑ เซนติเมตร ความบางของปากมดลูก ร้อยละ ๘๐ ระดับส่วนน้ำ - ๑ ถุงน้ำคร่ำรั่ว (membrane leakage) จึงรับไว้ในห้องคลอด และส่งตรวจนับเม็ดเลือดแดงอย่างสมบูรณ์ (CBC) ซ้ำ พบว่า ค่าฮีมาโทคริต ๓๗.๕ เปอร์เซ็นต์ เวลา ๐๑.๑๕ น. แพทย์พิจารณาให้สารน้ำ LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง คลอดปกติ (normal labour) เวลา ๐๖.๐๒ น. ตัดฝีเย็บแบบตรงกลาง (median episiotomy) ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๒,๘๖๐ กรัม ประเมินสภาพทารกนาที่ที่ ๑ ได้ ๙ คะแนน หักคะแนน สีผิว ประเมินสภาพทารกนาที่ที่ ๕ และนาที่ที่ ๑๐ ได้ ๑๐ คะแนน ความเข้มข้นของออกซิเจนในเลือด ๙๗ เปอร์เซ็นต์ อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๕๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๕๒ ครั้งต่อนาที อุณหภูมิร่างกายทารก ๓๖.๖ องศาเซลเซียส ปริมาณการเสียเลือดในระยะคลอด ๒๐๐ มิลลิลิตร ได้รับยากระตุ้น การหดตัวของมดลูก syntocinon ขนาด ๑๐ ยูนิต ฉีดเข้าทางกล้ามเนื้อ และ syntocinon ขนาด ๔๐ ยูนิต ผสมในสารน้ำ LRS ๘๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง รัยย้าย มารดาหลังคลอดที่หอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด ประเมินสัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๕ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๖/๘๒ มิลลิเมตรปรอท มดลูกหดตัวดี ลักษณะกลมแข็ง อยู่ระดับสะดือ กระเพาะปัสสาวะไม่โป่งตึง แผลฝีเย็บ ไม่บวม มีความเจ็บปวดระดับ ๓ คะแนน ไม่มีเลือดออกผิดปกติทางช่องคลอด ให้การพยาบาลเพื่อป้องกันการ ตกเลือดหลังคลอดใน ๒๔ ชั่วโมงแรก โดยประเมินการหดตัวของมดลูก สังเกตปริมาณเลือดที่ออก ทางช่องคลอด และลักษณะแผลฝีเย็บ ดูแลให้ได้รับยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก บันทึกสัญญาณชีพ ส่งเสริมความสบาย จัดสิ่งแวดล้อมให้มารดาพักผ่อน ดูแลบรรเทาความเจ็บปวด และการป้องกัน

พลัดตกหกล้ม เวลา ๑๐.๐๐ น. ประเมินสภาพมารดาหลังคลอดในช่วงโมงที่ ๔ พบว่ามดลูกหดรัดตัวดี ลักษณะ กลมแข็งในระดับสะดือ กระเพาะปัสสาวะไม่โป่ง มารดาหลังคลอดบอกปวดบริเวณฝีเย็บ ตรวจพบอาการ บวมตึงบริเวณแคมใหญ่ด้านขวา ขนาดประมาณ ๑๐ x ๑๐ เซนติเมตร มีความเจ็บปวดระดับ ๑๐ คะแนน รายงานแพทย์ร่วมประเมินอาการ ให้การรักษาโดยทำหัตถการ evacuate hematoma และระงับความรู้สึก ด้วยวิธี spinal block เวลา ๑๐.๕๕ น. ถึงเวลา ๑๓.๐๐ น. ประมาณการเสียเลือดรวม ๑,๑๐๐ มิลลิลิตร ได้รับสารน้ำ gelofucine ๕๐๐ มิลลิลิตร LRS ๘๐๐ มิลลิลิตร และ ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร และใส่ สายสวนปัสสาวะคาไว้ ขณะอยู่ในห้องพักฟื้น ตรวจค่าฮีมาโทคริต เท่ากับ ๑๘ เปอร์เซนต์ แพทย์จึงพิจารณา ให้เลือดชนิด PRC ๒ ยูนิต และสารน้ำ ๕% D/N๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสมกับ syntocinon ๒๐ ยูนิต อัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๑๔.๔๐ น. รับย้ายมารดาหลังคลอดหลังทำ evacuate hematoma ที่ หอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด มารดาหลังคลอดรู้สึกตัวดี ประเมินสัญญาณชีพแรกรับอุณหภูมิกาย ๓๗.๔ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๕/๘๑ มิลลิลิตรปรอท มีแผลฝีเย็บบวมตึงเล็กน้อย ความเจ็บปวดระดับ ๓ คะแนน ดูแลให้ได้รับสารน้ำตาม แผนการรักษา และดูแลให้ได้รับยาปฏิชีวนะ cefoxitin ๑ กรัม ทางหลอดเลือดดำ ส่งตรวจ นับเม็ดเลือดแดงอย่างสมบูรณ์ พบว่า ค่าฮีมาโทคริต ๒๘.๙ เปอร์เซนต์

หลังคลอดวันที่ ๑ เผ่าระวังแผลฝีเย็บติดเชื้อ การพยาบาลที่สำคัญ คือ สอนวิธีการดูแลแผลฝีเย็บ การแช่ก้นด้วยน้ำอุ่น (warm sitz bath) ประเมินแผลฝีเย็บวันละ ๒ ครั้ง และดูแลให้ยาปฏิชีวนะ ตามแผนการรักษา หลังคลอดวันที่ ๒ ส่งเสริมบทบาทมารดา ดูแลให้ความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังคลอด การดูแลทารก แนะนำการคุมกำเนิด ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ หลังคลอดวันที่ ๓ วางแผนจำหน่าย เรื่องการป้องกันการตกเลือดซ้ำ และการดูแลแผลฝีเย็บ ดูแลให้ความรู้ คำแนะนำการดูแลตัวเองเมื่อกลับบ้าน ตามหลัก METHOD มารดาหลังคลอดมีปัญหาทางการพยาบาล ๖ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไข หมดไป แพทย์อนุญาตให้จำหน่ายกลับบ้านได้พร้อมบุตร ในวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๒ รวมระยะเวลา การดูแล ๕ วัน

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาแนวทางการให้ความรู้เรื่องวิธีคุมกำเนิดในมารดาวัยรุ่นหลังคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้มารดาวัยรุ่นมีความรู้ ความเข้าใจถึงความสำคัญของการคุมกำเนิดในระยะหลังคลอด
๒. เพื่อให้มารดาวัยรุ่นมีความรู้เกี่ยวกับวิธีคุมกำเนิดชนิดต่าง ๆ
๓. เพื่อสนับสนุนให้มารดาวัยรุ่นเลือกวิธีคุมกำเนิดได้อย่างเหมาะสม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาวัยรุ่นหลังคลอดสามารถเลือกวิธีคุมกำเนิดได้อย่างเหมาะสม
๒. เพิ่มคุณภาพงานบริการด้านสูติกรรม สอดคล้องตามนโยบายพัฒนาระบบบริการสุขภาพทางเพศ และอนามัยการเจริญพันธุ์ที่เป็นมิตร