



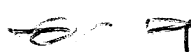
ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ มาใช้กับการ ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวปัทมา กัลยานี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๘๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐


(นางสาว อ. จุฬารัตน์ สุพรรณ)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวบีพมา กัลยานี
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการ ปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๙ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๙ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๓๘๕๑
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๔
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวบีพมา กัลยานี
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะทารกตายในครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ มีนาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๘๐

สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้คลอดหญิงไทย อายุ ๒๓ ปี ครรภ์ที่สาม ฝากครรภ์ ๓ ครั้ง ที่โรงพยาบาลลาดกระบัง

กรุงเทพมหานคร วันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้ายวันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๘ อายุครรภ์ ๓๖ สัปดาห์ ๓ วัน ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการตรวจเลือดหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสเอดส์ ซิฟิลิส ผลเลือดปกติ ความเข้มข้นของเลือด ๓๒ เปอร์เซ็นต์ ประเมินผู้คลอดแรกรับจากการชักประวัติ ให้ประวัติว่าลูกไม่ดิ้น ๕ วัน มีอาการเจ็บครรภ์ ไม่มีน้ำเดิน ตั้งแต่เวลา ๐๒.๐๐ น. ของวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ อุณหภูมิของร่างกายแรก รับ ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๘/๖๗ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนัก ๖๑ กิโลกรัม สูง ๑๖๕ เซนติเมตร ผลการตรวจหน้าท้อง พบระดับยอดมดลูก ๓/๔ สูงกว่าสะดือ คะเนน้ำหนักทารก ๒,๘๐๐ กรัม ผลตรวจทางช่องคลอด ปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๕๐ ส่วนน้ำอยู่ระดับ -๑ ทารกมีส่วนนำเป็นศีรษะ การหดตัวของมดลูก ระยะห่าง ๒ นาที นาน ๔๕ วินาที ความแรง ๓+ คะเนนความเจ็บปวดระดับ ๖ ให้การพยาบาลเพื่อบรรเทาความเจ็บปวด เช่น การหายใจ การจัดทำต่าง ๆ ไม่พบเสียงหัวใจของทารกในครรภ์ แพทย์ได้ตรวจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง วินิจฉัยเป็นทารกตายในครรภ์ จึงรับไว้ในห้องคลอด เวลา ๐๘.๑๕ น. แพทย์พิจารณาให้ส่งตรวจ ทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่ CBC, UA and ANC lab II ให้น้ำและอาหารทางปากทุกชนิด และให้สารน้ำชนิด ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ ml หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ระหว่างรอคลอดเวลา ๑๐.๒๐ น. ผู้คลอดมีอาการเจ็บครรภ์ถี่มากขึ้น ฤกษ์น้ำคร่ำแตก ตรวจประเมินความก้าวหน้าการคลอดซ้ำ ปากมดลูกเปิด ๑๐ เซนติเมตร ผู้คลอดบอกลมเบ่ง ย้ายผู้คลอดเข้าห้องคลอด เตรียมความพร้อมของอุปกรณ์ทำคลอด อุปกรณ์รับเด็ก ให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวเพื่อเบ่งคลอด แนะนำการเบ่งคลอดที่ถูกต้องและดูแลความสบายของร่างกาย ผู้คลอดคลอดเองทางช่องคลอด เวลา ๑๐.๒๙ น. ทารกเพศชาย น้ำหนัก ๒,๙๒๐ กรัม ลำตัวยาว ๔๙ เซนติเมตร ไม่มีสัญญาณชีพ คะเนน แอทาร์นาทิตีที่ ๑ ได้ ๐ และนาทิตีที่ ๕ ได้ ๐ คะเนน สภาพทารกลักษณะลำตัวสีข้ำ สายสะดือพันคอ ๑ รอบแน่น วัดอุณหภูมิของทารกได้ ๓๖.๔ องศาเซลเซียส รกคลอดครบเวลา ๑๐.๐๑ น. น้ำหนักรก ๖๔๕ กรัม หลังรกคลอดมี Active bleeding per

vagina Blood loss ๑๕๐ มิลลิลิตร ประเมินพบการหดตัวของมดลูกไม่ดี ลักษณะไม่กลมแข็ง โทรรายงาน แพทย์ แพทย์พิจารณาให้ Oxytocin ๒๐ unit ใน ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ Methergin ๐.๒ mg IV ให้การพยาบาลโดยการคลึงมดลูก วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๐๘/๘๖ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที แนะนำวิธีการคลึงมดลูก สอนให้ผู้คลอดสามารถปฏิบัติได้เอง ประเมินสัญญาณชีพ การหดตัวของมดลูก ปริมาณเลือดที่ออกทางช่องคลอด ทุก ๑๕ นาทีใน ๑ ชั่วโมงแรกหลังคลอด ๔ ครั้ง และทุก ๓๐ นาทีในชั่วโมงที่ ๒ หลังคลอด ๒ ครั้ง ผู้คลอดไม่มีอาการหน้ามืด วิงเวียนศีรษะ สัญญาณชีพปกติ มดลูกหดตัวดี รวมเสียเลือดทั้งหมด ๒๐๐ มิลลิลิตร หลังคลอดผู้คลอดและครอบครัว รู้สึกโศกเศร้า พยาบาลได้อยู่เป็นเพื่อนและพูดคุยปลอบโยน ผู้คลอดยอมรับการตายของทารกมอบศพทารกให้โรงพยาบาลจัดการมอบให้กับมูลนิธิต่อไป ย้ายมารดาไปรักษาพยาบาลต่อที่หอผู้ป่วยเด็กมารดาและทารก ๒ วัน มารดาหลังคลอด อาการทั่วไปปกติ รู้สึกปวดแผลฝีเย็บ แผลฝีเย็บไม่บวม มีน้ำคาวปลาสีแดง น้ำนมเริ่มมา ได้ให้มารดาสวมเสื้อยกทรงกระชับ ไม่นวดกระตุ้นให้น้ำนมไหล วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๙ อาการทั่วไปปกติ น้ำคาวปลาสีแดงจาง ไม่ปวดแผลฝีเย็บ ไม่มีน้ำนมไหล แพทย์จำหน่ายกลับบ้าน ให้ยาวิตามินและยาบำรุงโลหิต ไปรับประทานต่อที่บ้าน ได้ให้คำแนะนำแก่มารดา และญาติเกี่ยวกับการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน และนัดตรวจหลังคลอด ในวันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมระยะเวลาได้รับการรักษา ๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้คลอดที่มีภาวะทารกตายในครรภ์
๒. สามารถนำประสบการณ์ไปศึกษาค้นคว้าและประยุกต์ใช้กับผู้คลอดรายต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาสื่อประชาสัมพันธ์ในการนับลูกด้น (แบบบันทึกลูกด้นและโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังทารกเสียชีวิตในครรภ์ ตั้งแต่ ๒๘ สัปดาห์

โดยให้หญิงตั้งครรภ์นับและบันทึกลูกด้นด้วยตนเอง

๒. เพื่อศึกษาปัญหาของผู้คลอดที่มีภาวะทารกตายในครรภ์ในระยะคลอด หลังคลอด และให้การพยาบาลเพื่อแก้ปัญหาอย่างเป็นองค์รวม

เป้าหมาย

๑. อัตราการเกิดภาวะ DFUI \leq ๖%
๒. อัตราความพึงพอใจต่อการนับลูกด้น \geq ๘๐%

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มารดาสามารถนับการดิ้นของทารกตั้งแต่ ๒๘ สัปดาห์ได้อย่างถูกต้อง
๒. หน่วยงานมีสื่อให้หญิงตั้งครรภ์นับและบันทึกการดิ้นของทารกตั้งแต่ ๒๘ สัปดาห์

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเฝ้าระวัง และป้องกันทารกเสียชีวิตในครรภ์