



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีวะเฉพาะ 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	นางสาวสุพัฒตรา กองทุ่งมน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวเบญจพร ทรัพย์ชัย)

อธิบดีกรมการแพทย์

ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุพัฒตรา กองพุ่มน
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติ</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๗ ก.ย. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๗ ก.ย. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิ.ย. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๗ ก.ย. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๖๑๑๒๔๓๔๙๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ...84...</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุพัฒตรา กองทุ่งมน

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๐๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๐ - ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้คลอดภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

กรณีศึกษา ผู้คลอดหญิงไทย อายุ ๒๖ ปี ครรภ์ที่ ๑ ฝากครรภ์ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๕ จำนวน ๖ ครั้ง
วันแรกของประจำเดือนครั้งสุดท้ายจำไม่ได้ กำหนดคลอดจากการ Ultrasound วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๐ ผลการ
ตรวจทางห้องปฏิบัติการ จากการตรวจเลือดหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี ไวรัสเอดส์ ซิฟิลิส ผลเลือดปกติความเข้มข้น
ของเลือด ๔๐ เปอร์เซ็นต์ และมีอายุครรภ์ ๓๗ สัปดาห์ ๒ วัน ประเมินผู้คลอดแรกรับ จากการซักประวัติพบว่า
ผู้คลอดไปทำ Ultrasound ที่ศูนย์บริการสาธารณสุข ๔๕ พบว่ามีความดันโลหิตสูงและพบไข่ขาวในปัสสาวะ
จึงส่งตัวมารักษาต่อที่โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร ตามสิทธิการรักษา แรกรับเวลา ๑๙.๐๐ น. วันที่ ๒๑
มีนาคม ๒๕๖๐ วัดอุณหภูมิร่างกายแรกรับ ๓๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๒๙ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง
ต่อนาที ความดันโลหิต ๑๙๐/๑๑๐ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจหน้าท้อง พบระดับยอดมดลูก ๓/๔ มากกว่าสะดือ
คาดคะเนน้ำหนักทารกในครรภ์ ๓,๕๐๐ กรัม อัตราการเต้นของหัวใจทารก ๑๔๘ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้น
สม่ำเสมอ ผลตรวจทางช่องคลอดปากมดลูกเปิด ๑ เซนติเมตร ความบางร้อยละ ๒๕ ส่วนนออยู่ระดับ -๑ ส่วนนำ
เป็นศีรษะ ผนังคร่ำยังไม่แตก การหดตัวของมดลูกระยะห่าง ๑๐ นาที นาน ๔๕ วินาที ความแรง ๑+
แพทย์พิจารณาให้การรักษาตัวที่โรงพยาบาล ให้สารน้ำชนิด LRS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำใน
อัตรา ๗๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้สารน้ำชนิด ๕๐%MgSO_๔ ๙๒๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๕๐
มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ ๑๐%MgSO_๔ ทางหลอดเลือดดำช้า ๆ ทุก ๑๕ นาทีให้ Hydralazine ๕ มิลลิกรัมทางหลอดเลือด
ดำ ติดตามระดับแมกนีเซียมในกระแสเลือดเวลา ๒๑.๓๐ น. ติดตามสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที บันทึกสารน้ำที่
เข้าและออกจากร่างกาย สังเกต Deep tendon reflex กายใจ และถ้าความดันโลหิตน้อยกว่า ๑๒๐/๘๐
มิลลิเมตรปรอท ให้หยุดยาติดตามประเมินภาวะสุขภาพของทารกในครรภ์ ใส่สายสวนปัสสาวะ ให้งดน้ำและ
อาหารทางปาก ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการคลอด แนะนำวิธีการผ่อนคลายความเจ็บปวดโดยใช้เทคนิคการหายใจที่ถูกต้อง
พร้อมทั้งวัดบริเวณหลังเพื่อผ่อนคลายความเจ็บปวด เวลา ๒๐.๔๕ น. ผู้คลอดมีอาการเจ็บครรภ์มากขึ้น ตรวจทาง
ช่องคลอด พบว่าปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบาง ๗๕ เปอร์เซ็นต์ ส่วนนออยู่ระดับ - ๑ การหดตัวของมดลูก
ระยะห่าง ๓ นาที นาน ๔๕ วินาที ความแรง ๒+ วัดอุณหภูมิของร่างกาย ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๓๐ ครั้งต่อ
นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๘๒/๑๐๒ มิลลิเมตรปรอท ให้ Hydralazine ๕ มิลลิกรัม
ทางหลอดเลือดดำ แนะนำผู้คลอดนอนตะแคงซ้ายให้ออกซิเจน ๓ มิลลิลิตรต่อนาที ปรับสารน้ำชนิด ๕๐%MgSO_๔
๙๒๐ มิลลิลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำเพิ่มขึ้น ในอัตรา ๖๒.๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๒๒.๐๐ น.

ความดันโลหิต ๑๕๐/๘๔ มิลลิเมตรปรอท อุณหภูมิของร่างกาย ๓๗.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที แพทย์จึงทำการผ่าตัดคลอด ให้ยา cefazolin ๑ กรัมทางหลอดเลือดดำ ก่อนทำการผ่าตัดคลอดเวลา ๒๒.๕๘ น. ทารกเพศชายน้ำหนัก ๓,๙๒๐ กรัม ลำตัวยาว ๕๔ เซนติเมตร APGAR score นาที่ที่ ๑ ได้ ๙ (หักคะแนนสี ๑ คะแนน) และนาที่ที่ ๕ ได้ ๑๐ คะแนน วัดอุณหภูมิของทารกได้ ๓๗ องศาเซลเซียส ผู้คลอดสูญเสียเลือดจากการคลอด ๖๐๐ มิลลิลิตร หลังผ่าตัดคลอดให้ผู้คลอดนอนพักและสังเกตอาการที่ห้องพักฟื้น ๒ ชั่วโมง ไม่พบภาวะแทรกซ้อนจึงย้ายผู้คลอดไปที่หอผู้ป่วยเด็กมารดาและทารก

วันที่ ๒๒ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๐๑.๐๐ น. แพทย์ให้ยา ๕๐%MgSO_๔ หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๖๒.๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ครบ ๒๔ ชั่วโมงร่วมกับให้สารน้ำชนิด ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรผสมกับ Oxytocin ๑๐ Unit หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ๑ ขวด หลังจากนั้นให้ให้สารน้ำชนิด ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรหยดเข้าทางหลอดเลือดดำ ในอัตรา ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงและปรับเพิ่มเป็น ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังจากให้ ๕๐%MgSO_๔ ครบ ๒๔ ชั่วโมง แพทย์ให้ติดตามระดับแมกนีเซียมในร่างกายเวลา ๓.๐๐ น. เวลา ๖.๐๐ น. ผู้คลอดบ่นปวดแผลระดับความปวด ๗ ระดับความรู้สึกตัวดี รายงานแพทย์ให้ยาบรรเทาความเจ็บปวด pethidine ๕๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ และช่วยเหลือในการทำกิจกรรมประจำวัน ประเมินความปวดหลังจากได้รับยาระดับความปวด ๔ ให้ผู้คลอดเริ่มเคลื่อนไหวกระตุ้นให้ผู้คลอดลุกเดินหลังจากครบ ๒๔ ชั่วโมงหลังการผ่าตัด เอาสายสวนปัสสาวะออก เปิดทำแผลวันละ ๑ ครั้ง นำทารกมาให้ผู้คลอดให้นมบุตร วันที่ ๒๓ มีนาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๐๐ น. วัดอุณหภูมิของร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียสชีพจร ๑๐๔ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๔/๙๑ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ติดตามอาการให้ส่งปรึกษาแพทย์อายุรกรรมให้การรักษ Amlodipine รับประทานหลังอาหารตอนเช้าวันละ ๑ เม็ด นัดตรวจคลินิกอายุรกรรม ๒ สัปดาห์ สูดิแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐ แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนกลับบ้าน มาตรวจหลังคลอดตามนัด เลี้ยงทารกด้วยนมแม่อย่างเดียวยังน้อย ๖ เดือน และนำทารกมารับวัคซีนตามนัดวันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๐

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แบบประเมินผู้คลอดภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อใช้ประเมินความเสี่ยงผู้คลอดภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์
๒. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

เป้าหมาย

๑. ลดความเสี่ยงผู้คลอดภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์
๒. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดกับผู้คลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ เช่น ภาวะชัก ภาวะ HELLP Syndrome ภาวะเส้นเลือดในสมองแตก

๒. บุคลากรห้องคลอดมีแนวทางในการประเมินผู้คลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ไปในทิศทางเดียวกัน