



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพนเฉพาะ 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	นางสาวมิ่งขวัญ สุขแก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๒๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๒๘)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์
๒	นางสาวน้ำทิพย์ ชานาฟาง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๖๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๖๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๒

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวมิ่งขวัญ สุขแก้ว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๒๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๔๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวมิ่งขวัญ สุขแก้ว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๔๒๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะครรภ์เป็นพิษ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงสัญชาติลาว อายุ ๓๙ ปี ตั้งครรภ์ ที่ ๒ อายุครรภ์ ๔๐ สัปดาห์ ประวัติการฝากครรภ์ ฝากครรภ์ครั้งแรกอายุครรภ์ ๑๕ สัปดาห์ จำนวน ๑๑ ครั้ง ที่คลินิก ปฏิเสธประวัติการเจ็บป่วยในอดีต ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธการแพ้ยาและแพ้อาหาร วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ มาด้วยอาการ มีน้ำเดิน ๙ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ไม่มีอาการเจ็บครรภ์ แรกรับปากมดลูกเปิด ๒ เซนติเมตร ความบาง ๖๐% ส่วนนำของทารกเป็นศีรษะระดับส่วนนำอยู่สูงขึ้นไป ๒ เซนติเมตร วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๐๘ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๖๐/๑๑๐ มิลลิเมตรปรอท โปรตีนในปัสสาวะ ๑+ จากการตรวจด้วย dipstick ไม่มีอาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว จุกแน่นลิ้นปี่ ปฏิเสธการตอบสนองระดับ ๒+ แพทย์จึงรับไว้เพื่อรอคลอดและควบคุมความดันโลหิต แพทย์ให้ ๑๐% MgSO₄ ๔ กรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำซ้ำๆ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ๕๐% MgSO₄ ๔๐ กรัม ผสมใน ๕%D/W ๙๒๐ มิลลิลิตร อัตรา ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และ ๐.๙ % NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตรในอัตรา ๗๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ส่งเลือดตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลระดับแมกนีเซียมในซีรัมหลังได้รับ ๒ ชั่วโมง ๔.๙ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร เวลา ๑๔.๐๐ น. ปากมดลูกเปิดหมด ทารกคลอดเวลา ๑๔.๔๖ น. ได้ทารกเพศชาย น้ำหนักตัว ๓,๑๔๐ กรัม ตัวยาว ๕๐ เซนติเมตร คะแนนแอฟการ์ด ๙, ๑๐ และ ๑๐ ทารกแยกไปสังเกตอาการที่หอผู้ป่วยเด็กแรกเกิดป่วยเนื่องจากมารดามีน้ำเดินมากกว่า ๑๘ ชั่วโมง ตัดแผลฝีเย็บด้านขวา เย็บแผลฝีเย็บด้วยไหมละลาย สูญเสียเลือดทั้งหมด ๑๕๐ มิลลิลิตร หลังคลอดบุตรแพทย์ให้การรักษาโดยให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกคือ Oxytocin ๑๙ ยูนิต ผสมในสารน้ำ ๐.๙ % NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ขวดเติมในอัตรา ๗๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และ ๕๐% MgSO₄ ๔๐ กรัม ผสมใน ๕%D/W ๙๒๐ มิลลิลิตร อัตรา ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๑๗.๑๕ น. รับย้ายผู้ป่วยจากห้องคลอดมาที่หอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด ประเมินสภาพผู้ป่วยแรกกรับรู้สึกตัวดี มดลูกหดตัวดี มีเลือดออกทางช่องคลอดชุ่มผ้าอนามัยประมาณ ๒๕ มิลลิลิตร ไม่มีอาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว จุกแน่นลิ้นปี่ ได้รับสารน้ำ ทางหลอดเลือดดำ ๕๐% MgSO₄ ๔๐ กรัม ผสมใน ๕%D/W ๙๒๐ มิลลิลิตร อัตรา ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เหลือจากห้องคลอด ๔๐๐ มิลลิลิตรและแขนข้างขวาได้รับ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ผสม Oxytocin ๑๙ ยูนิต อัตรา ๗๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เหลือจากห้องคลอด ๓๐๐ มิลลิลิตร คาสายสวนปัสสาวะไว้มีปัสสาวะสีเหลืองใส ๑๐๐ มิลลิลิตร บริเวณให้สารน้ำไหลดี ไม่มีบวมแดง วัดสัญญาณชีพ ความดันโลหิต ๑๓๙/๙๑ มิลลิเมตรปรอทชีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ปฏิเสธการตอบสนองระดับ ๒+ หัวนมปกติสองข้าง น้ำนมบีบไม่ไหล ตรวจแผลฝีเย็บ พบว่าแผลฝีเย็บไม่บวมแดง แคมใหญ่ด้านซ้ายบวมใสขนาด ๑x๓ เซนติเมตร กดนิ่ม ปวดแผล Pain score เท่ากับ ๓

น้ำคาวปลา มีสีแดง ดูแลผู้ป่วยให้พักผ่อนบนเตียง โดยทำกิจกรรมบนเตียง จัดให้ออนศิริษะสูง ๓๐ องศา บันทึกสัญญาณชีพและประเมินระดับความรู้สึกตัวทุก ๑ ชั่วโมง ประเมินอาการนำสู่ภาวะช็อก เช่น อาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว หรือจุกแน่นหน้าอก ให้ผู้ป่วยได้รับสารน้ำ ๕%D/W ๙๒๐ มิลลิลิตร ผสม ๕%MgSO_๔ ๔๐ กรัม ทางหลอดเลือดดำ อัตรา ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง จัดสิ่งแวดล้อมให้สงบ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว จุกแน่นลิ้นปี่ ความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๐๒/๖๓ - ๑๒๔/๖๒ มิลลิเมตรปรอท เฝ้ารออาการไม่พึงประสงค์จากยา MgSO_๔ เช่น อาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง ชีพ หายใจช้าลง วัดสัญญาณชีพทุก ๑ ชั่วโมง จนกว่าจะหยุดให้ยา MgSO_๔ ตรวจและบันทึกจำนวนปัสสาวะใน ๑ ชั่วโมง ต้องไม่น้อยกว่า ๓๐ มิลลิลิตร ตรวจปฏิกิริยาตอบสนองทุก ๔ ชั่วโมง ให้ได้รับสารน้ำอย่างเพียงพอ เตรียมแคลเซียมกลูโคเนตและเตรียมอุปกรณ์ช่วยชีวิตไว้ให้พร้อมใช้ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการกล้ามเนื้ออ่อนแรง ง่วงซึมสับสน ปฏิกริยาตอบสนองทุก ๒+ หายใจสม่ำเสมอ อยู่ในช่วง ๑๘ - ๒๐ ครั้งต่อนาที ปัสสาวะออก ๔๐๐ มิลลิลิตร ประเมินและสังเกตอาการ หน้ามืด ใจสั่น เหงื่อออก ตัวเย็น ชีต การหดรัศตัวของมดลูกและเลือดออกทางช่องคลอดโดยสังเกตการชุ่มของผ้าอนามัย ดูแลให้สารน้ำและยากระตุ้น การหดรัศตัวของมดลูกทางหลอดเลือดดำ คือ Oxytocin ๑๙ ยูนิต ผสมในสารน้ำ ๐.๙ % NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ในอัตรา ๗๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง มดลูกหดรัศตัวดี เลือดออกทางช่องคลอดชุ่มผ้าอนามัยประมาณ ๕๐ มิลลิลิตร ไม่มีอาการหน้ามืด ใจสั่น ประเมินแผลฝีเย็บ ประเมินน้ำคาวปลา ดูแลสายสวนปัสสาวะไม่ให้หัก พับ งอ ดูแลบริเวณให้สารน้ำ เปลี่ยนผ้าอนามัยและทำความสะอาดอวัยวะสืบพันธุ์ แผลฝีเย็บไม่บวมแดง แคมใหญ่ด้านซ้ายบวมใสขนาด ๑x๓ เซนติเมตร กดนิ่มเท่าเดิม สายสวนปัสสาวะไม่หักพับงอ บริเวณให้สารน้ำไม่บวมแดง วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๓๐ น. หยุดให้ยา MgSO_๔ เมื่อครบ ๒๔ ชั่วโมงหลังคลอดหลังหยุดให้ยา MgSO_๔ ผู้ป่วยไม่มีอาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว จุกแน่นลิ้นปี่ ถอดสายสวนปัสสาวะ หลังถอดสายสวนปัสสาวะปัสสาวะได้เอง ไม่มีอาการแสบขัด แนะนำการดูแลทำความสะอาดร่างกายและดูแลแผลฝีเย็บ เปลี่ยนผ้าอนามัยทุก ๔ ชั่วโมง ผู้ป่วยรับทราบเข้าใจปฏิบัติได้ถูกต้อง แนะนำการปฏิบัติตัว หลังคลอด การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การดูแลเด็ก สาธิตวิธี การอาบน้ำบุตร วันที่ ๒๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ รับย้ายทารกจากหอผู้ป่วยเด็กแรกเกิดป่วย สอนจัดทำน้ำบุตรเข้าเต้า เพื่อให้บุตรดูดนมได้ถูกวิธี แนะนำผู้ป่วยกระตุ้นให้ทารกดูดนมทุก ๒ ชั่วโมง โดยยึดหลัก ๔ ดูด คือ ดูดเร็ว ดูดบ่อย ดูดถูกวิธีและดูดเกลี้ยงเต้า ชี้แจงให้ผู้ป่วยทราบและเข้าใจถึงภาวะความดันโลหิตสูงที่ได้รับการรักษาโดยรับยากันชัก อาจทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะความดันโลหิตสูงเรื้อรังได้ แนะนำการรับประทานอาหารลดเค็มหรืออาหารที่มีโซเดียมสูง เช่น น้ำปลา ซอสปรุงรส กะปิ ปลาเค็ม เป็นต้น ลดอาหารที่มีไขมันสูง การออกกำลังกาย การสังเกตอาการที่ต้องมาพบแพทย์ เช่น ภาวะปวดศีรษะ ตาพร่ามัว ผู้ป่วยรับทราบและเข้าใจ ปฏิบัติตามคำแนะนำได้ วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ แนะนำการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้าน และการสังเกตอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ เช่น มีไข้ มีเลือดออกสดๆทางช่องคลอด น้ำคาวปลา มีกลิ่นเหม็น สีแดงสดไม่จางลง แผลฝีเย็บบวมแดงแฉก หรือมีหนอง ถ่ายปัสสาวะบ่อยแสบขัดเต้านมอักเสบกดเจ็บ การมาตรวจตามนัด แนะนำการดูแลบุตร การมารับวัคซีนตามนัด และอาการของบุตรที่ต้องพามาพบแพทย์ เช่น มีไข้ ตาเหลือง ตัวเหลือง ตาแฉะ หายใจเร็ว สะดือแดง อักเสบหรือมีหนอง ถ่ายเหลวหรือถ่ายมี มูกเลือดปน เป็นต้น ยาที่ได้รับยากลับไปรับประทานต่อที่บ้าน คือ ยาบำรุงเลือด Ferrous Fumarat รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดหลังอาหารเช้า เย็น, ยาบำรุงกระดูก Chalk cap (๑ กรัม) รับประทานครั้งละ ๑ เม็ดก่อนนอน, ยาลดปวด Paracetamol (๕๐๐ มิลลิกรัม) รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด เวลามีอาการปวด มีไข้ทุก ๖ ชั่วโมง และยากระตุ้นน้ำนม Motilium ๑ เม็ด หลังอาหาร เข้า กลางวัน เย็น

นัดมาตรวจความดันโลหิตอีก ๒ สัปดาห์ วันที่ ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑ นัดตรวจหลังคลอด ๖ สัปดาห์ ในวันที่ ๒ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒ มารดาหลังคลอดและญาติรับทราบและเข้าใจ กลับบ้านพร้อมบุตรและญาติอย่างปลอดภัยรวมระยะเวลาอนโรงพยาบาล ๔ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นการทบทวน เพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะครรภ์เป็นพิษ สามารถให้การพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒. ผู้ป่วยไม่เกิดการเกิดภาวะช็อกเกร็งจากความดันโลหิตสูง และไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยากันชัก

๓. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนจากความดันโลหิตสูง และสามารถดูแลตนเองได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผ้าประคองแผล ลดปวด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อบรรเทาอาการปวดแผลผ่าตัดแก่ผู้ป่วยหลังผ่าตัดคลอด

๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเคลื่อนไหวร่างกายทำกิจกรรมต่างๆได้ดีขึ้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถลุกนั่งให้นมบุตรได้ยาวนานและทำกิจกรรมต่างๆได้ดี

๒. ลดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดคลอด