ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๔๙ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก.ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ประเมินเพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวอารดา คีรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชาลี วชิรกีรัตนกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอารดา คีรี
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๑ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๔ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๙ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๔๓๓
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ....๗๙....
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอารดา คีรี
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา
ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาที่มีภาวะความดันโลหิตสูง
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๗๑)
สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษามารดาหญิงไทย อายุ ๒๖ ปี สถานภาพสมรส มาโรงพยาบาล วันที่ ๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ เวลา ๐๐.๓๐ น. ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๒ คลอดบุตร ๑ ครั้ง อายุครรภ์ ๓๙ สัปดาห์ ๓ วัน โดยนับจากผลการตรวจอัลตราซาวด์ ให้ประวัติ เวลา ๒๑.๐๐ น. มีอาการเจ็บครรภ์ ผลการตรวจภายใน ปากมดลูกเปิด ๓ เซนติเมตร ความบางปากมดลูก ๕๐ เปอร์เซ็นต์ ระดับส่วนนำ -๑ ส่วนนำเป็นท่าหัว ถุงน้ำทูนหัวยังอยู่ อัตราการเต้นหัวใจทารกในครรภ์ ๑๔๘ ครั้งต่อนาที วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิกาย ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๗๖/๑๐๙ มิลลิเมตรปรอท ประเมินอาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว จุกแน่นลิ้นปี่ ผู้คลอดให้ประวัติ ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปวดศีรษะ ไม่มีตาพร่ามัว ไม่มีจุกแน่นลิ้นปี่ ตรวจการตอบสนองของประสาท +๒ ทั้งแขนและขา ๒ ข้าง ติดเครื่องประเมินสุขภาพทารกในครรภ์ผลปกติ มดลูกหดรัดตัวห่างทุก ๕ นาที ๓๐ วินาที นาน ๓๐ วินาที ความแรงระดับ ๒ วัดความดันโลหิตซ้ำทุก ๑๕ นาที เวลา ๐๐.๕๐ น. ความดันโลหิต ๑๖๗/๙๙ มิลลิเมตรปรอท แพทย์มีคำสั่ง ดูแลเจาะเลือดส่งตรวจ CBC, Electrolyte, BUN, Creatinine, LDH, Coagulogram, Uric acid ส่งปัสสาวะตรวจ UA ให้สารน้ำ RLS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๐๑.๓๐ น. ผลตรวจโปรตีนในปัสสาวะปกติ ค่าความเข้มข้นเลือด ๔๐.๙ เปอร์เซ็นต์ ค่าความแข็งตัวของเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ค่าการทำงานของตับอยู่ในเกณฑ์ปกติ Alkaline phosphatase ๑๖๖ รายงานแพทย์รับทราบ แพทย์มีคำสั่ง ปรับ RLS เป็น ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๐๒.๐๐ น. ความดันโลหิต ๑๗๑/๑๑๑ มิลลิเมตรปรอท ให้ยา ๑๐%$MgSO_4$ ๔ กรัม ทางหลอดเลือดดำ ฉีดนานอย่างน้อย ๑๐ นาที เวลา ๐๒.๑๕ น. ให้ยา ๕๐%$MgSO_4$ ๔๐ กรัม ผสมใน ๕%D/W ๙๒๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ดูแลใส่สายสวนปัสสาวะคา เวลา ๐๓.๐๐ น. ความดันโลหิต ๑๗๓/๑๑๕ มิลลิเมตรปรอท รายงานแพทย์รับทราบ แพทย์มีคำสั่งให้ยา Adalat (๑๐ มิลลิกรัม)

๑ เม็ด ทางปากทันที หลังได้รับยา ความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๕๙-๑๘๒/๙๖-๑๒๒ มิลลิเมตรปรอท เวลา ๐๔.๐๐ น. ผู้คลอดเริ่มเจ็บครรภ์มากขึ้น ตรวจภายใน ปากมดลูกเปิด ๕ เซนติเมตร ความบางปากมดลูก ๑๐๐ เปอร์เซนต์ ระดับส่วนนำ -๑ ถุงน้ำทูนหัวยังอยู่ ความดันโลหิต ๑๖๑/๑๑๓ มิลลิเมตรปรอท แพทย์มีคำสั่งให้ยา Cardipine ๓๐ มิลลิลิตร ผสมใน ๕%D/N/๒ ๒๗๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังได้รับยาความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๓๑-๑๖๒/๘๖-๑๑๐ มิลลิเมตรปรอท เวลา ๐๗.๑๐ น. ผู้คลอดมีน้ำเดิน ตรวจภายในปากมดลูกเปิด ๘ เซนติเมตร ความบางปากมดลูก ๑๐๐ เปอร์เซนต์ ระดับส่วนนำ ๐ ถุงน้ำทูนหัวแตกแล้ว น้ำคร่ำใส เวลา ๐๗.๒๕ น. ผู้คลอดอยากเบ่งคลอด ตรวจภายใน ปากมดลูกเปิดหมด ๑๐ เซนติเมตร ความบางปากมดลูก ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ระดับส่วนนำ +๑ ถุงน้ำทูนหัวแตกแล้ว ดูแลถอดสายสวนปัสสาวะ เวลา ๐๗.๓๖ น. คลอดปกติทางช่องคลอด ได้ทารกเพศหญิง น้ำหนัก ๒,๗๐๕ กรัม APGAR Scores นาทีที่ ๑, ๕ และ ๑๐ ได้ ๑๐ คะแนน, ๑๐ คะแนน และ ๑๐ คะแนน ตามลำดับ เวลา ๐๗.๔๑ น. รกคลอดครบ ให้ยา Syntocinon ๒๐ ยูนิต ผสมใน ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ตรวจช่องทางคลอดพบแผลฉีกขาดระดับ ๒ ดูแลเย็บแผล หลังเย็บแผล มีเลือดออกทางช่องคลอด ๑๑๐ มิลลิลิตร แผลไม่มีเลือดออกไม่บวม ไม่มีเลือดคั่ง คลึงมดลูกและแนะนำวิธีการคลึงมดลูกหลังคลอด ผู้คลอดสามารถปฏิบัติได้ มดลูกหดรัดตัวดี ให้การดูแลหลังคลอด ๒ ชั่วโมงโดยตรวจวัดสัญญาณชีพทุก ๑๕ นาที ๔ ครั้ง ทุก ๓๐ นาที ๒ ครั้ง ความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๒๓-๑๗๐/๗๐-๑๐๑ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๘-๑๑๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที สังเกตปริมาณเลือดที่ออกจากช่องคลอด คลึงมดลูกและแนะนำให้ผู้คลอดคลึงมดลูก พร้อมดูแลช่วยเหลือให้ทารกได้ดูดนมมารดา ผู้คลอดมีอาการอ่อนเพลียเล็กน้อย ไม่มีอาการหนาวสั่น ไม่เวียนศีรษะ เวลา ๐๙.๔๐ น. ประเมินอาการผู้คลอดหลังคลอด ๒ ชั่วโมง ความดันโลหิต ๑๒๓/๗๗ มิลลิเมตรปรอท ชีพจร ๘๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ผู้คลอดรู้สึกตัวดี อ่อนเพลียเล็กน้อย มดลูกหดรัดตัวดี ยอดมดลูกอยู่ระดับสะดือ แผลฝีเย็บไม่บวม คลึงมดลูกและกดไล่เลือดที่คั่งค้างในโพรงมดลูก มีเลือดออกทางช่องคลอดเพิ่ม ๖๐ มิลลิลิตร ไม่มีเลือดคั่ง ปวดแผลและมดลูกพอทนได้ คะแนนความเจ็บปวดระดับ ๒ ย้ายหอผู้ป่วยสูตินรีเวชกรรมพร้อมทารกหลังให้การพยาบาล ผู้คลอดและทารก อาการดีขึ้นตามลำดับ ผู้คลอดหลังคลอด สามารถให้นมบุตร ดูแลอาบน้ำและทราบวิธีการคุมกำเนิด มีความรู้เกี่ยวกับภาวะความดันโลหิตสูง สามารถปฏิบัติตัวได้ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะความดันโลหิตสูง ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ได้แก่ เสี่ยงต่อการชักเนื่องจากมีความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้ยาป้องกันการชักและยาลดความดันโลหิต ทารกมีโอกาสได้รับออกซิเจนไม่เพียงพอเนื่องจากโลหิตไปเลี้ยงมดลูกและรกน้อยลง ปวดท้องเนื่องจากมดลูกมีการหดรัดตัวถี่ขึ้น ผู้คลอดวิตกกังวลเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนระหว่างตั้งครรภ์ มีโอกาสเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรกเนื่องจากมีภาวะความดันโลหิตสูงจากการตั้งครรภ์ และเสี่ยงต่อภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะหลัง ข้อวินิจฉัยทั้งหมดได้รับการแก้ไขเรียบร้อย แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน วันที่ ๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ รวมระยะเวลา

รับการรักษา ๓ วัน นัดตรวจติดตามเรื่องความดันโลหิตวันที่ ๑๙ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ นัดตรวจหลังคลอดวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ.๒๕๕๘ ผู้คลอดรับทราบ รวมทั้งเข้าใจอาการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ก่อนวันนัด

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. มารดาปลอดภัยจากภาวะความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์

๒. มารดาปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษาด้วยยาลดความดันโลหิต

๓. ทารกในครรภ์ปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรง

๔. นำกระบวนการดูแลผู้ป่วยกลับมาทบทวนเพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลให้ดีขึ้น

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนารูปแบบบันทึกภาวะตกเลือดก่อนคลอด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. บุคลากรทุกคนมีความรู้ สามารถค้นหาความเสี่ยง ประเมินอาการ และให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเลือดออกก่อนคลอดเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนได้

๒. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนในการให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีภาวะเลือดออกก่อนคลอด

๓. หญิงตั้งครรภ์ที่เกิดภาวะตกเลือดก่อนคลอดมีความรู้ในเรื่องการดูแลตนเองและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนก่อนคลอด

เป้าหมาย

๑. หญิงตั้งครรภ์ปลอดภัยไม่เกิดอันตรายจากภาวะตกเลือดก่อนคลอด

๒. ทารกในครรภ์ปลอดภัยไม่เกิดอันตรายจากภาวะตกเลือดก่อนคลอด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรในหน่วยงานสามารถค้นหาภาวะเสี่ยง ประเมินอาการ และให้การพยาบาลหญิงตั้งครรภ์ที่มีเลือดออกทางช่องคลอดได้อย่างถูกต้อง

๒. บุคลากรในหน่วยงานดูแลและให้คำแนะนำหญิงตั้งครรภ์ที่เกิดภาวะตกเลือดก่อนคลอดไปในแนวทางเดียวกัน

๓. ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะตกเลือดก่อนคลอด

๔. ลดสาเหตุการตายคลอดหรือตายในครรภ์ของทารกเนื่องจากมารดามีภาวะตกเลือดก่อนคลอด