



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 ๒๕๕๑ มาใช้กับการ
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก
ดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/หน่วยงาน | ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท) |
|----------|-----------------------------|--|--|--|
| ๑ | นางกนกวรรณ โฉมทรัพย์เย็น | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๖) | ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ | ๓,๕๐๐ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชาติ จิรศรีสุนทร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางกนกวรรณ โฉมทรัพย์เย็น
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|--|---|
| <p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> | <p>- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๔ ก.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๖ เม.ย. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๔ ก.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๔ ก.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่งใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๘๙๓๑๖</p> |
| <p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> | <p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๘</p> |
| <p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางกนกวรรณ โฉมทรัพย์เย็น
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังผ่าตัดคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๗ มิ.ย. ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๓๐ มิ.ย. ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่ง รพส.๓๓๖)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา มารดาหลังคลอด หญิงไทย อายุ ๓๕ ปี มาตรวจที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน เมื่อวันที่ ๒๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๖.๑๘ น. ด้วยอาการเจ็บครรภ์ ไม่มีมูกเลือด ความดันโลหิต ๑๗๙/๑๑๖ มิลลิเมตรปรอท ไม่พบอาการจุกแน่นลิ้นปี่ ตาพร่ามัว หรือปวดศีรษะ ไม่พบอาการบวมกดบวมที่มือและขา ปฏิเสธโรคประจำตัว ตั้งครรภ์ครั้งที่ ๓ คลอดบุตรทางช่องคลอด ๒ ครั้ง อายุครรภ์ ๔๐ สัปดาห์ ๑ วัน แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยในที่ห้องคลอด ส่งตรวจเลือดและปัสสาวะ พบโปรตีนในปัสสาวะ ๒+ แพทย์วินิจฉัยว่ามีภาวะความดันโลหิตสูงจากการตั้งครรภ์ชนิดรุนแรง เวลา ๑๗.๐๐ น. เริ่มให้การรักษาด้วยยา ๑๐% MgSO₄ ๔ กรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ อย่างน้อย ๑๐ นาที หลังจากนั้นเวลา ๑๗.๑๕ น. ให้ยา ๕% MgSO₄ ๔๐ กรัม ผสม ๕%D/W ๙๒๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ภายหลังจากได้รับยา ๓๐ นาที ความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๓๐/๘๕ - ๑๔๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้สิ้นสุดการตั้งครรภ์โดยวิธีผ่าตัดคลอดทางหน้าท้องด้วยวิธีระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง ในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๒๐.๒๗ น. ได้ทารกเพศชาย น้ำหนักแรกเกิด ๓,๘๐๐ กรัม เกณฑ์ให้คะแนน ทารกแรกเกิดที่ ๑ นาที ได้ ๘ คะแนน นาทีที่ ๕ และนาทีที่ ๑๐ ได้ ๑๐ คะแนน ไม่พบการบาดเจ็บใด ๆ ลักษณะทารกทั่วไปแข็งแรง เสียเลือดขณะผ่าตัด ๖๐๐ มิลลิลิตร ขณะอยู่ในห้องผ่าตัด ความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๑๐/๖๐ - ๑๓๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ซีพจรอยู่ระหว่าง ๑๐๐ - ๑๑๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ - ๒๐ ครั้งต่อนาที รับย้ายมารดา หลังผ่าตัดคลอดจากห้องพักฟื้น เวลา ๒๒.๓๐ น. ประเมินสัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ซีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท รู้สึกตัวดี ไม่มีคลื่นไส้ อาเจียน ไม่พบอาการจุกแน่นลิ้นปี่ ตาพร่ามัว หรือปวดศีรษะ ประเมินปริมาณเลือดที่ออกจากช่องคลอด ชุ่มผ้าอนามัย ๑/๒ ผืน ระดับของมดลูกอยู่ในระดับสะดือ มีการหดตัวดี มดลูกกลมแข็ง แผลหน้าท้องเป็นแนวขวางปิดทับด้วยผ้าปิดแผลชนิดไม่กั้นน้ำ ไม่มีเลือดซึมผ้ากอส ใส่คาสายสวนปัสสาวะมีปริมาณปัสสาวะ ๔๐๐ มิลลิลิตร สีเหลืองใส ดูแลให้ได้รับยา ๕% MgSO₄ ๔๐ กรัม ผสม ๕%D/W ๙๒๐ มิลลิลิตรหยดทางหลอดเลือดดำ ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง จนครบ ๒๔ ชั่วโมงหลังคลอด และให้ ๕%D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ผสม syntocinon ๒๐ ยูนิต หยดเข้าทาง หลอดเลือดดำ ๖๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ตามแผนการรักษา ต่อมา เวลา ๒๓.๑๕ น. พบว่าความดันโลหิตอยู่ในช่วง ๑๓๔/๗๕-๑๕๐/๘๐ มิลลิเมตรปรอท และติดตามระดับแมกนีเซียมในเลือดหลังได้ยา ๕% MgSO₄ ๒ ชั่วโมง เท่ากับ ๔ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร (ค่าปกติ ๔.๘ - ๘.๔ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร) รายงานแพทย์เวรมีคำสั่งการรักษาให้ปรับเพิ่มยา ๕% MgSO₄ ๔๐ กรัม ผสม

๕%D/W ๙๒๐ มิลลิลิตร หยอดทางหลอดเลือดดำ ๗๒ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ติดตามระดับแมกนีเซียมในเลือดซ้ำ หลังปรับเพิ่มยา ๖ ชั่วโมง ได้เท่ากับ ๖ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ความดันโลหิตลดลงอยู่ประมาณ ๑๒๐/๖๐ - ๑๓๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท ขณะดูแลผู้ป่วยไม่พบภาวะชักและไม่เกิดอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนของภาวะความดันโลหิตสูง ได้ถอดสายสวนปัสสาวะออก หลังถอดสายสวนปัสสาวะถ่ายปัสสาวะได้เอง ไม่พบการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ แผลผ่าตัดแห้งดี ไม่พบอาการแสดงของ การติดเชื้อ ลักษณะหวั่นมปกติ น้ำนมไหลดี บริเวณลานนมมี สามารถให้นมบุตรได้ ข้อวินิจฉัยทางการแพทย์ การพยาบาล ได้แก่ เสี่ยงต่อการเกิดภาวะชักเนื่องจาก มีความดันโลหิตสูงจากการตั้งครุภัณฑ์ชนิดรุนแรง มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจาก การได้รับยา ๕๐% MgSO_๔ อาจเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอดเนื่องจากมดลูกหดตัวไม่ดีจากภาวะความดันโลหิตสูง วิตกกังวลเกี่ยวกับภาวะแทรกซ้อนของตนเอง เนื่องจากมีภาวะความดันโลหิตสูง ไม่สุขสบายเนื่องจากมีอาการปวดแผลผ่าตัด ข้อวินิจฉัยทางการแพทย์ การพยาบาลทั้งหมด ได้รับการแก้ไข แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ในวันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕ แพทย์นัดติดตามอาการ วันที่ ๘ กรกฎาคม พ.ศ.๒๕๕๕ สรุปลงในความดูแลทั้งหมด ๔ วัน อุณหภูมิกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๐ - ๑๓๐/๘๒ มิลลิเมตรปรอท ไม่พบอาการ จุกแน่นลิ้นปี่ ตาพร่ามัวหรือปวดศีรษะ ไม่ได้รับยาลดความดันโลหิต ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการตรวจติดตามเรื่อง ความดันโลหิตต่อเนื่อง การปฏิบัติตนหลังผ่าตัดคลอด การมาตรวจตามนัดและอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ ก่อนนัด มารดารับทราบและเข้าใจดี สามารถตอบคำถามได้

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการให้การดูแลมารดาหลังผ่าตัดคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูง
๒. มารดาหลังผ่าตัดคลอดปลอดภัยจากภาวะความดันโลหิตสูง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาแบบประเมิน Early warning signs: OBGYN

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาแนวทางการประเมินมารดาหลังคลอดและผู้ป่วยนรีเวชกรรมที่มีอาการเปลี่ยนแปลง และเสี่ยงต่อการเกิดภาวะวิกฤต

๒. พัฒนาแบบประเมินเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเฝ้าระวังดูแลผู้ป่วย

๓. บุคลากรทุกคนสามารถค้นหาความเสี่ยง เฝ้าระวัง ประเมินอาการ และให้การพยาบาลได้

พื้นที่ที่เพื่อลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะวิกฤตได้

เป้าหมาย

๑. พยาบาลและบุคลากรมีการเฝ้าระวังดูแลมารดาหลังคลอดและผู้ป่วยนรีเวชกรรมที่มีประสิทธิภาพ

๒. มารดาหลังคลอดและผู้ป่วยนรีเวชกรรมปลอดภัยเมื่อเกิดภาวะวิกฤต

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลและบุคลากรในหอผู้ป่วย สามารถค้นหาภาวะเสี่ยง เฝ้าระวัง ประเมินอาการ และให้การพยาบาลมารดาหลังคลอดและผู้ป่วยนรีเวชกรรมที่มีอาการเปลี่ยนแปลงและเสี่ยงต่อการเกิดภาวะวิกฤต

๒. เพื่อเป็นแนวทางในการเฝ้าระวังดูแล ป้องกัน และลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากภาวะวิกฤต

๓. ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากภาวะวิกฤตในมารดาหลังคลอดและผู้ป่วยนรีเวชกรรม