




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ 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
๑	นางสาวรวีวรรณ วานิชกลาง	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๘๑)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นางสาวภณิดา ชูดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๘)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๘


(นายประพาศน์ รัชตะสัมฤทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวภณิดา ชูดี
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๓๘)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๕ พ.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๔๒ ถึงวันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๕๘)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๙๒๔</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวภณิดา ชูดี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๓๘)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลมารดาหลังคลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูงจากการตั้งครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา มารดาหลังคลอดหญิงไทย อายุ ๓๑ ปี มาตรวจที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน เมื่อวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ ด้วยอาการเจ็บครรภ์ มีมูกเลือด ความดันโลหิต ๑๗๒/๑๑๒ มิลลิเมตรปรอท ไม่พบอาการจุกแน่น ลิ้นปี ตาพร่ามัว หรือปวดศีรษะ มีววมกตบวมที่มือและขา ระดับ ๒ ปฏิเสธโรคประจำตัว G_6P_{10} อายุครรภ์ ๓๗⁺ สัปดาห์ แพทย์รับไว้เป็นผู้ป่วยในที่ห้องคลอด ส่งตรวจเลือดและปัสสาวะ พบโปรตีนในปัสสาวะ ๓+ แพทย์วินิจฉัย ภาวะความดันโลหิตสูงจากการตั้งครรภ์ชนิดรุนแรง ให้การรักษาด้วย ๑๐% $MgSO_4$ (๔ กรัม) ฉีดทางหลอดเลือดดำ ๕๐% $MgSO_4$ ๘๐ มิลลิลิตร (๔๐ กรัม) ผสม ๕%D/W ๙๒๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ ๕๐ มิลลิลิตรต่อ ชั่วโมง ๕%D/N/๒ ๒๗๐ มิลลิลิตร ผสม Cardepine ๓๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ ๕๐ มิลลิลิตรต่อ ชั่วโมง หลังจากนั้นความดันโลหิต ๑๓๐/๘๐-๑๕๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์สิ้นสุดการตั้งครรภ์โดยวิธีผ่าตัด คลอดทางหน้าท้องด้วยวิธีระงับความรู้สึกทางไขสันหลัง ในวันที่ ๑๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ เวลา ๑๙.๒๐ น. ได้ทารกเพศชาย น้ำหนักแรกเกิด ๓,๒๒๕ กรัม เกณฑ์ให้คะแนนทารกแรกเกิดที่ ๑ นาที ได้ ๙ คะแนน นาทีที่ ๕ และนาทีที่ ๑๐ ได้ ๑๐ คะแนน ไม่พบการบาดเจ็บใด ๆ ลักษณะทารกทั่วไปแข็งแรง เสียเลือดขณะผ่าตัด ๗๐๐ มิลลิลิตร ขณะอยู่ในห้องผ่าตัด ความดันโลหิตอยู่ระหว่าง ๑๑๐/๖๐-๑๕๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ซีพจรอยู่ระหว่าง ๙๐-๑๐๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘-๒๐ ครั้งต่อนาที รับย้ายมารดาหลังผ่าตัดคลอดจากห้องพักฟื้น เวลา ๒๒.๓๐ น. ประเมินสัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส ซีพจร ๑๐๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๘๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท รู้สึกตัวดี มีคลื่นไส้ อาเจียน ไม่พบอาการจุกแน่น ลิ้นปี ตาพร่ามัว หรือปวดศีรษะ ประเมินปริมาณเลือดที่ออกจากช่องคลอดชุ่มผ้าอนามัย ๑/๒ ผืน ระดับของมดลูกอยู่ในระดับสะดือ มีการหดรัดตัวดี มดลูกกลมแข็ง ผลหน้าท้องเป็นแนวขวางปิดทับด้วยผ้าปิดแผลชนิดไม่กั้นน้ำ ไม่มีเลือดซึมผ้ากอส ใส่คาสายสวนปัสสาวะ มีปริมาณปัสสาวะ ๙๕๐ มิลลิลิตร สีเหลืองใส ดูแลให้ได้รับยา ๕๐% $MgSO_4$ ๘๐ มิลลิลิตร (๔๐ กรัม) ผสม ๕%D/W ๙๒๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำ ๕๐ มิลลิลิตรต่อ ชั่วโมง จนครบ ๒๔ ชั่วโมงหลังคลอด และ ๕%D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร ผสม syntocinon ๒๐ ยูนิต หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ ๗๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงตามแผนการรักษา ติดตามระดับแมกนีเซียมในเลือดหลังได้ยา ๕๐% $MgSO_4$ ๒ ชั่วโมง เท่ากับ ๓.๘ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร (ค่าปกติ ๔.๘-๘.๔ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร) รายงานแพทย์เวรมีคำสั่งการรักษาเพิ่ม ๕%D/N/๒ ๒๗๐ มิลลิลิตร ผสม Cardepine ๓๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ ๕๐ มิลลิลิตรต่อ ชั่วโมง Plasil ๑๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำทันที ส่งเลือดตรวจระดับแมกนีเซียมในเลือดซ้ำ ได้ค่า ๖.๗

มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ความดันโลหิตลดลงอยู่ประมาณ ๑๔๐/๘๐-๑๕๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ขณะดูแลผู้ป่วยไม่พบภาวะช้ำและไม่เกิดอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนของภาวะความดันโลหิตสูง ได้ถอดสายสวนปัสสาวะออก หลังถอดสายสวนปัสสาวะ ถ่ายปัสสาวะได้เอง ไม่พบการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะ แผลผ่าตัดแห้งดี ไม่พบอาการแสดงของการติดเชื้อ ลักษณะหวั่นมปกติ น้ำนมไหลดี บริเวณลานนมมีม สามารถให้นมบุตรได้ ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล ได้แก่ เสี่ยงต่อการเกิดภาวะช้ำเนื่องจากมีความดันโลหิตสูงจากการตั้งครรภ์ชนิดรุนแรง มีภาวะบวมเนื่องจากมีน้ำคั่งในเนื้อเยื่อจากภาวะความดันโลหิตสูง มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยา ๕๐%MgSO₄ วิटकังวลเกี่ยวกับความผิดปกติของตนเองเนื่องจากมีภาวะความดันโลหิตสูง ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลทั้งหมดได้รับการแก้ไข แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๑๙ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗ สรุปลงในความดูแลทั้งหมด ๓ วัน อุณหภูมิกาย ๓๗ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๗๐-๑๖๐/๙๔ มิลลิเมตรปรอท ไม่พบอาการจุกแน่นลิ้นปี่ ตาพร่ามัวหรือปวดศีรษะ ไม่ได้รับยาลดความดันโลหิต ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการตรวจติดตามเรื่องความดันโลหิตต่อเนื่อง การปฏิบัติตนหลังผ่าตัดคลอด การคุมกำเนิดอย่างเหมาะสม การมาตรวจตามนัดและอาการผิดปกติที่ต้องมาพบแพทย์ก่อนนัด มารดารับทราบและเข้าใจดี สามารถตอบคำถามได้

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ แนวทางการลดความคลาดเคลื่อนในการให้ยาก่อนกลับบ้าน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับยากลับบ้านครบถ้วนและถูกต้องตรงตามแผนการรักษา
 ๒. เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรในหน่วยงานในการลดความคลาดเคลื่อนการให้ยาก่อนกลับบ้าน
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. มารดาได้รับยากลับบ้านครบถ้วนและถูกต้องตรงตามแผนการรักษา
 ๒. มารดาและญาติมีความพึงพอใจในการเข้ารับบริการในโรงพยาบาล
 ๓. ลดระยะเวลาและขั้นตอนที่ซ้ำซ้อนในการรับยากลับบ้าน
 ๔. ลดค่าใช้จ่ายจากยาที่ถูกทิ้งเนื่องจากมารดาไม่ได้รับยากลับบ้าน
 ๕. บุคลากรมีแนวทางปฏิบัติในการให้ยากลับบ้าน