



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 ๖/๒๕๕๑ 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	นางสาวญาสุน ศรีคำแหง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายพิษณุ นาควิษระ)  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัฐมน ศรีคำแหง  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></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 มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ มิถุนายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๙ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๗๗๑</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๕</p>
<p><b>๓. อื่นๆ</b> (ระบุ)..... ..... .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวญาสมน ศรีคำแหง

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๙ ถึง ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๘๒)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา เรื่อง การพยาบาลผู้คลอดที่มีภาวะความดันโลหิตสูง ผู้คลอดอายุ ๔๓ ปี อาชีพรับจ้าง เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ตั้งครรภ์ที่ ๓ อายุครรภ์ ๓๖<sup>+</sup> สัปดาห์ ปฏิเสธการแพทย์และอาหาร เคยได้รับการผ่าตัดต่อเนื้อที่ตาด้านซ้าย บุคคลในครอบครัวมีมารดาเป็นโรคความดันโลหิตสูง ไม่มีโรคติดต่อ และโรคทางพันธุกรรม ผ่าครรภ์ที่โรงพยาบาลกลาง จำนวน ๗ ครั้ง และโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ จำนวน ๓ ครั้ง วันแรกของการมีประจำเดือนครั้งสุดท้าย (LMP) วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๕๘ คาดคะเนกำหนดคลอด (EDC) วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๕๙ ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจซีฟิลิส (VDRL) ได้ผลลบ ไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ได้ผลลบ ไวรัสเอดส์ (Anti HIV) ได้ผลลบ ความเข้มข้น ของเม็ดเลือดแดง (Hct) ครั้งที่ ๑ เท่ากับร้อยละ ๒๕.๗ ครั้งที่ ๒ เท่ากับ ร้อยละ ๒๙.๘ หมู่เลือด เอ (Blood group A) อาเฮซ ชนิดบวก (Rh Positive)

วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๙ รับไว้ในการดูแล เวลา ๑๙.๒๕ นาฬิกา อาการสำคัญที่นำมาโรงพยาบาล เนื่องจาก มีน้ำเดิน ๒๕ นาทีก่อนมาโรงพยาบาล ตรวจภายในพบปากมดลูกยังไม่เปิด ประเมินสัญญาณชีพ แรกรับ ๓๖.๙ องศาเซลเซียส ความดันโลหิต ๑๗๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท ชีพจรเต้นสม่ำเสมอ ๗๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจสม่ำเสมอ ๒๐ ครั้งต่อนาที เริ่มมีเจ็บครรภ์ เวลา ๑๙.๓๐ นาฬิกา ตรวจภายในพบว่าปากมดลูกเปิด ๑ เซนติเมตร ความบางปากมดลูกร้อยละ ๗๕ ระดับส่วนน้ำ -๑ ส่วนน้ำเป็นสีเขียว ผนังคร่ำแตกแล้ว (membranes rupture) ประเมินความดันโลหิตซ้ำ ๑๗๐/๑๑๐ มิลลิเมตรปรอท จากการซักประวัติ ไม่มีอาการปวดศีรษะ ตาพร่ามัว หรือจุกแน่นลิ้นปี่ ตรวจร่างกาย การตื่นตัวของระบบประสาท (DTR) +๒ ตรวจโปรตีนไข่ขาวในปัสสาวะ +๑ มดลูกหดตัวทุก ๕ นาที รับมาและให้การพยาบาล คือ ฝ้าสังเกตอาการ ติดเครื่องติดตามเสียงหัวใจทารกในครรภ์อย่างต่อเนื่อง (Electronic fetal monitoring: EFM) และให้พักผ่อนบนเตียง ประเมินไม่พบอาการนำก่อนการชัก (sign eclampsia) รายงานแพทย์เวรเรื่องความดันโลหิตสูง เวลา ๑๙.๕๐ นาฬิกา แพทย์ให้ส่งตรวจเลือดทางห้องปฏิบัติการ และเร่งคลอดด้วย Syntocinon ๑๐ unit ผสมใน ๕ % Dextrose in 1/2 Normal Saline Solution หยดต่อเนื่อง ๓๖ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ที่แขนซ้าย ๒๐.๐๐ นาฬิกาผู้คลอดเริ่มมีเจ็บครรภ์ถี่ขึ้น เวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา แพทย์ตรวจภายในปากมดลูกเปิด ๕ เซนติเมตร ความบางปากมดลูกร้อยละ ๙๐ ระดับส่วนน้ำ ๐ ส่วนน้ำเป็นสีเขียว ผนังคร่ำแตกแล้ว (membranes rupture) และเริ่มให้ยา ๑๐ % MgSO<sub>๔</sub> ๔ gm vein push ซ้ำๆ ใน ๒๐ นาที ต่อด้วย

๕๐ % MgSO<sub>๔</sub> ๒๐ gm ผสมใน ๕ % Dextrose in water Solution ปริมาณ ๕๐๐ มิลลิลิตร หยดต่อเนื่อง ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ที่แขนขวา เฝาระวัง ความดันโลหิตสูงทุก ๑ ชั่วโมง เวลา ๒๑.๓๕ นาฬิกา ตรวจภายใน พบปากมดลูกเปิดหมด ทำคลอดปกติเวลา ๒๑.๔๙ นาฬิกา ทารกเพศหญิง น้ำหนัก ๒,๔๐๐ กรัม Apgar score นาทีที่ ๑ เท่ากับ ๗ (หึกสี ๒, Tone ๑) นาทีที่ ๑๐ เท่ากับ ๑๐ เวลา ๒๑.๕๑ นาฬิกา รกคลอดครบ ลักษณะปกติ ความดันโลหิต ๑๕๒/๗๗ มิลลิเมตรปรอท อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๒ ครั้งต่อนาที มีเลือดออกทางช่องคลอดปริมาณ ๑๐๐ มิลลิลิตร ให้การดูแล ๒ ชั่วโมงหลังคลอด โดยเฝาระวังความดันโลหิตสูง ทุก ๑๕ นาที และประเมินอาการนำก่อนการชัก (sign eclampsia) ส่งตรวจระดับแมกนีเซียม (Mg level) และติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ มารดาหลังคลอดรู้สึกตัวดี มดลูกหดตัวดี ระดับสะดือ มีเลือดออกทางช่องคลอดชุ่มผ้าอนามัยครึ่งผืน แผลฝีเย็บไม่มีเลือดออก ไม่มีเลือดคั่ง ไม่บวม ความดันโลหิต ๑๓๐/๗๔ มิลลิเมตรปรอท ย้ายหอผู้ป่วยหลังคลอด

มารดาหลังคลอดนอนอยู่บนเตียง หลังได้รับยาแมกนีเซียมครบ ๒๔ ชั่วโมง ไม่มีอาการและอาการแสดงของอาการนำก่อนการชัก มีอาการอ่อนเพลีย คมกำเริบด้วยการทำหมันหลังคลอด น้ำนมไหลดี ทารกดูดี นมได้ดี แผลฝีเย็บไม่มีเลือดออก ไม่บวมไม่มีเลือดคั่ง น้ำนมไหลดี ทารกสุขภาพแข็งแรง แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ วันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๕๘ เวลา ๑๓.๐๐ นาฬิกา รวมนอนพักรักษาอยู่ในโรงพยาบาล ๖ วัน มารดาและทารกได้รับการวางแผนจำหน่ายและการปฏิบัติตัวที่บ้านอย่างเหมาะสม

### ประโยชน์ที่จะได้รับ

๑. ผู้คลอดได้รับการดูแลอย่างมีมาตรฐาน เมื่อมีภาวะความดันโลหิตสูง
๒. ผู้คลอดได้รับการวินิจฉัย การดูแลการคลอดร่วมกับความดันโลหิตสูงที่รวดเร็วและปลอดภัย

### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาแบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในกลุ่มความเสี่ยงสูงทางสูติกรรม

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในกลุ่มความเสี่ยงสูงทางสูติกรรม เช่น ความดันโลหิตสูงขณะตั้งครรภ์ ภาวะเบาหวานระหว่างตั้งครรภ์ ภาวะรกเกาะต่ำ ภาวะรกลอกตัวก่อนกำหนด
๒. เพื่อลดระยะเวลาการเขียนบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในกลุ่มความเสี่ยงสูงทางสูติกรรม
๓. เพื่อให้บุคลากรในทีมสุขภาพใช้บันทึกทางการแพทย์พยาบาลในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน

#### เป้าหมาย

๑. อัตราคุณภาพการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในกลุ่มความเสี่ยงสูงทางสูติกรรม มากกว่าร้อยละ ๘๐
๒. อัตราระยะเวลาในการเขียนบันทึกทางการแพทย์พยาบาลในกลุ่มความเสี่ยงสูงทางสูติกรรมลดลงมากกว่า

ร้อยละ ๘๐

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีระบบบันทึกทางการแพทย์พยาบาลให้ครอบคลุมการดูแลในกลุ่มความเสี่ยงสูงทางสูติกรรมครบถ้วน ถูกต้องตามความเป็นจริง ชัดเจน กระชับรัดกุม มีความต่อเนื่อง สามารถสื่อสารภายในทีมสุขภาพและประเมินคุณภาพการพยาบาลได้เป็นอย่างดี

๒. ด้านผู้ป่วยและผู้รับบริการ พยาบาลมีเวลามากยิ่งขึ้นในการดูแลโดยตรงแก่ผู้รับบริการ