



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	นางสาวเจนจิรา มังกรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเจนจิรา มังกรณ์
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่ระคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๕ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๔๕ ถึง วันที่ ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๔ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่ ๑๑ ต.ค. ๒๕๕๖ ถึง ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๕ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๔๕ ถึง วันที่ ๒๐ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการสาธารณสุขชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๑๕๔๑๓๒</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเจนจิรา มังกรณ

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเส้นเลือดสมองโป่งพอง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๔๖)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะเส้นเลือดสมองโป่งพอง

กรณีศึกษาหญิงไทยอายุ ๔๓ ปี สถานภาพสมรสคู่ นับถือศาสนาพุทธ เข้ารับการรักษา

ในโรงพยาบาล วันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๐๙.๓๗ นาฬิกา จากการซักประวัติพบว่า ๓๐ นาที

ก่อนมาโรงพยาบาล ขณะกำลังเข้าห้องน้ำมีอาการปวดศีรษะมาก ซึ่มลงเรียกไม่รู้สีกตัว ญาตินำส่ง

โรงพยาบาล แกร็บที่ห้องฉุกเฉิน โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ วันที่ ๓ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

การประเมินระดับความรู้สึกตัว ลืมตาได้เอง พูดคุยได้ไม่สับสน ทำตามสั่งได้ รูม่านตาขนาด ๑.๕ มิลลิเมตร

มีปฏิกิริยาไวต่อแสงดีทั้งสองข้าง อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ค่าความอึดตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว

๙๔ เปอร์เซ็นต์ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๖ ครั้งต่อนาที

ค่าความดันโลหิต ๑๖๖/๙๕ มิลลิเมตรปรอท ระดับความเจ็บปวด ๘ คะแนน ผลการตรวจเอ็กซเรย์

คอมพิวเตอร์สมอง พบมีเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นกลาง SAH แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยมีภาวะเลือดออกใน

สมองจากหลอดเลือดสมองโป่งพองแตก (Ruptured Aneurysm) ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ผลอ่าน ปกติ

ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ปกติ แพทย์สั่งการรักษาให้ออกซิเจนทางท่อสอดจมูก อัตราการไหล

๓ ลิตรต่อนาที ให้สารน้ำ ชนิด ๐.๙ NSS ขนาด ๑๐๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล

๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง แพทย์ให้นอนโรงพยาบาล ที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักไฟไหม้น้ำร้อนลวก วันที่ ๓ เมษายน

พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๒๐ นาฬิกา ระดับความรู้สึกตัว ลืมตาได้เอง พูดคุยได้ไม่สับสน ทำตามคำสั่งได้

รูม่านตาขนาด ๑.๕ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาไวต่อแสงดีทั้ง ๒ ข้าง อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความอึดตัว

ของออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๙ เปอร์เซ็นต์ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ

๕๐ ครั้งต่อนาที ค่าความดันโลหิต ๑๘๘/๘๘ มิลลิเมตรปรอท ระดับความเจ็บปวด ๘ คะแนน

วันที่ ๔ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ แพทย์ส่งตรวจ เอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์สมองแบบชนิดสารทึบรังสี เพื่อดูหลอดเลือด

เลือดในสมอง พบมีหลอดเลือดสมองโป่งพอง วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ แพทย์ทำการรักษาด้วยวิธีผ่าตัด

เปิดกะโหลกศีรษะเพื่อเอาเลือดออก และหนีบหลอดเลือดบริเวณที่โป่งพอง (Craniotomy with remove

blood clot and clipping) หลังผ่าตัดผู้ป่วยรักษาตัวที่ หออภิบาลผู้ป่วยหนักไฟไหม้น้ำร้อนลวก หายใจ

โดยใส่ท่อช่วยหายใจและเครื่องช่วยหายใจ สามารถถอดท่อช่วยหายใจได้วันที่ ๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙

เวลา ๑๐.๓๐ นาฬิกา ปัญหาทางการพยาบาลของผู้ป่วยรายนี้คือ ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะความดันใน

กะโหลกศีรษะสูงเนื่องจากก้อนเลือดกดทับสมอง ผู้ป่วยขาดความรู้ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดสมอง

ผู้ป่วยมีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดสมอง ผู้ป่วย และญาติมีความวิตกกังวลเนื่องจากขาดความเข้าใจเกี่ยวกับโรค และแผนการรักษา แนวทางการพยาบาลผู้ป่วยรายนี้คือ สร้างสัมพันธภาพเพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเกิดความไว้วางใจ แนะนำการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดสมอง ดูแลผู้ป่วยหลังผ่าตัดที่ใส่ท่อช่วยหายใจ และเครื่องช่วยหายใจดูแลผู้ป่วยหลังการผ่าตัดสมอง ด้วยวิธีหนีบหลอดเลือดสมองบริเวณที่โป่งพองให้สารน้ำ และ Nimotop ควบคุมความดันโลหิต ประเมิน และบันทึกสัญญาณชีพ ประเมินระดับความรู้สึกรู้ตัว ประเมินระดับความเจ็บปวด ประเมินบันทึกน้ำ เข้า-ออก ทุกเวร ดูแลให้ผู้ป่วยพักผ่อน หลีกเลี่ยงการกระตุ้นให้ผู้ป่วยไอ จาม หรือเบ่งถ่ายอุจจาระ หลังทำการผ่าตัดแบบหนีบหลอดเลือดสมองบริเวณที่โป่งพอง เพราะจะทำให้ clip ที่หนีบเส้นเลือดไว้ หลุดและทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตได้ ในระหว่างที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักไฟไหม้น้ำร้อนลวกไม่พบภาวะแทรกซ้อน วันที่ ๑๙ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ ย้ายไปรักษาต่อที่ หอผู้ป่วยหญิง ๑๕ มีอาการดีขึ้นตามลำดับ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้าน วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙ รวมระยะเวลาในการเข้ารับการรักษาทั้งหมด ๒๓ วัน ซึ่งแพทย์นัดมาติดตามผลการรักษาพยาบาลในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ที่ ห้องตรวจผู้ป่วยนอกศัลยกรรมประสาท

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มีภาวะเส้นเลือดสมองโป่งพองได้รับการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพและปลอดภัย
๒. เพื่อลดปัญหาและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรคและแผนการรักษา
๓. ผู้ป่วยและครอบครัวมีความเข้าใจเกี่ยวกับโรค อาการ อาการแสดง การรักษาพยาบาล และการพยากรณ์โรค รวมทั้งวิธีการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดสมอง
๔. เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาทักษะและความรู้พยาบาลประจำหอผู้ป่วยที่ให้การดูแลผู้ป่วยเส้นเลือดสมองโป่งพอง

๕. เพื่อเป็นการสนับสนุนนโยบายของโรงพยาบาล ในการเพิ่มประสิทธิภาพให้การดูแลผู้ป่วยภาวะเส้นเลือดสมองโป่งพองที่ได้รับการรักษาแบบหนีบหลอดเลือด สมองบริเวณที่โป่งพอง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนคาปัสสภาวะ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดปัญหาการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนคาปัสสภาวะ
๒. เพื่อเพิ่มศักยภาพในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนคาปัสสภาวะ
๓. เพื่อลดจำนวนวันนอนของผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนคาปัสสภาวะ
๔. เพื่อเป็นการสนับสนุนนโยบายของโรงพยาบาล ในการเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนคาปัสสภาวะ

เป้าหมาย

๑. เพื่อลดอัตราการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนคาปัสสภาวะลง น้อยกว่า ๒ ครั้งต่อ ๑๐๐๐ วันนอน
๒. เพื่อให้พยาบาลปฏิบัติตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนคาปัสสภาวะได้ถูกต้อง มากกว่าร้อยละ ๘๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการดูแลผู้ป่วยที่ใส่สายสวนคาปัสสภาวะ
๒. ปัญหาการติดเชื้ทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนคาปัสสภาวะลดลง
๓. การดูแลผู้ป่วยติดเชื้ทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนคาปัสสภาวะเป็นไปในทางเดียวกัน
๔. อัตราการติดเชื้ทางเดินปัสสาวะในผู้ป่วยที่ใส่สายสวนคาปัสสภาวะลดลง