



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	นางสาวจรรุวรรณ ชุนนุดวง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๘๙)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายสุชสันต์ กิตติศุภกร)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจรรุวรรณ ชุมนุดวง
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 ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๒ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึง วันที่ ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่ ๒๔ เม.ย. ๒๕๕๗ ถึง ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึง วันที่ ๑๔ พ.ย. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๑๖๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคณะลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจรรวรณ์ ชุมนุมดวง

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตสูงจากการตั้งครรภ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๑๖)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตสูงจากการตั้งครรภ์

กรณีศึกษามารดาหญิงไทยอายุ ๑๗ ปี สถานภาพสมรสคู่ นับถือศาสนาพุทธ ภูมิลำเนาอยู่

กรุงเทพมหานคร ตั้งครรภ์แรกมีอายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ มีไข้มา ๑ วัน ๑ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล

ญาติไปพบมารดามีอาการชักเกร็งกระตุก น้ำลายฟูมปาก เรียกกรณหน่วยแพทย์ฉุกเฉินไปรับขณะนำส่ง

โรงพยาบาล มีชักเกร็ง ได้ valium ๑๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำให้สารน้ำเป็น ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐

มิลลิลิตร อัตราไหล ๔๐ มิลลิลิตร ต่อ ชั่วโมง ถึงห้องฉุกเฉินวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๒๒.๐๐

นาฬิกา แพทย์ประเมินอาการทางประสาท เรียกสิมดา สงสัยไม่เป็นคำพูด แขนขาขยับได้ทราบตำแหน่ง-

ที่เจ็บ รูม่านตาขนาด ๒ มิลลิเมตร หอบสนอ เต็มเสียงที่ปอดข้าง ประเมินอายุครรภ์ ๓๘ สัปดาห์ ประเมิน

ปากมดลูกปิด ความดันโลหิตสูง ๒๐๐/๑๐๐ มิลลิเมตรปรอท ปีแรก ๑๕๐ ครั้ง ต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้ง

ต่อนาที ปฏิกริยาตอบสนองของร่างกาย +๒ ที่ห้องฉุกเฉิน ตรวจพบน้ำตาลในปัสสาวะอยู่ระดับ +๒ อัตรา-

การเต้นของหัวใจทารกในครรภ์ ๑๖๐ ครั้งต่อนาที แพทย์ให้การวินิจฉัย eclampsia แพทย์มีคำสั่งให้ ๕๐%

MgSO_๔ ๒๐ กรัม ผสมใน ๕%DW ๔๖๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำ ๕๐ มิลลิลิตร ต่อชั่วโมง และให้

๑๐% MgSO_๔ ๔ กรัม ฉีดเข้าทางหลอดเลือดดำ เวลา ๒๒.๔๐ นาฬิกา แพทย์ใส่ท่อช่วยหายใจให้ ส่งตรวจ

เอกซเรย์ ท่อช่วยหายใจอยู่ในตำแหน่งดี ตรวจเลือดพบความเข้มข้นของเลือดได้ ๒๖ vol% ตรวจปัสสาวะ

พบ methamphetamine screening test positive ประเมินอัตราการเต้นหัวใจของทารกในครรภ์ได้

๑๖๐ ครั้ง ต่อนาที ส่งไปดูแลต่อเนื่องจากใกล้ขีดที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักไฟไหม้น้ำร้อนลวกเวลา ๒๓.๔๐

นาฬิกา แพทย์ให้จ้องเลือด และเกร็ดเลือด คุยกับญาติให้ข้อมูลของโรคเพื่อทำการผ่าตัดคลอดเร่งด่วนพร้อม

ให้ญาติเซ็นยินยอมผ่าตัด เข้าห้องผ่าตัดวันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๐๐.๓๐ นาฬิกา

ทำการผ่าตัด low transverse cesarean section dueto eclampsia เสียเลือดในห้องผ่าตัด ๓๐๐

มิลลิลิตร ทารกเกิดเพศชาย น้ำหนักตัว ๒,๐๑๐ กรัม มีภาวะหายใจเร็วแพทย์ส่งไปดูแลที่ห้องผู้ป่วยหนัก

ทารกแรกคลอด หลังผ่าตัดส่งผู้ป่วยดูแลต่อที่หออภิบาลผู้ป่วยหนักไฟไหม้น้ำร้อนลวก ใส่ท่อช่วยหายใจ

ต่อเครื่องช่วยหายใจ เริ่มต้นรู้สึกตัว มีแผลผ่าตัดหน้าท้อง ปิดแผลไว้ แผลไม่ซึม ใส่สายสวนปัสสาวะ

เพื่อประเมินจำนวนปัสสาวะ สารน้ำที่ได้เป็น ๕%DN/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสม syntocinon ๓๐ unit

หยดทางหลอดเลือดดำ อัตราไหล ๗๐ มิลลิลิตร ต่อชั่วโมง คู่กับ ๕๐% MgSO_๔ ๔๐ กรัม ผสมในRinger

lactate ๙๒๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำ อัตราไหล ๕๐ มิลลิลิตร ต่อชั่วโมง ผู้ป่วยมีปัญหาที่ต้องดูแล

ดังนี้ ผู้ป่วยมีภาวะช็อคจากการเสียเลือดหลังผ่าตัด ความเข้มข้นของเลือด ๒๘ vol % ดูแลประเมินบาดแผล

สังเกต และบันทึกจำนวนเลือดที่ออกจากแผล และช่องคลอด ให้เลือดตามแผนการรักษา ติดตามผลความเข้มข้นของเลือดเท่ากับ ๓๒ vol% แผลไม่ซีมี เลือดออกทางช่องคลอดเล็กน้อย ผู้ป่วยมีโอกาสชักจากความดันโลหิตสูง ดูแลให้ ๕๐% MgSO₄ ๔๐ กรัม ผสมใน Ringer lactate ๙๒๐ มิลลิลิตร หดยทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษา บันทึกสัญญาณชีพ ทุก ๑๕ นาที ตรวจปฏิกิริยาตอบสนองของร่างกายทุก ๒ ชั่วโมง สังเกตอาการนำของการชัก เช่น ตาพร่ามัว ปวดศีรษะจุกแน่นลิ้นปี่ ดูแลให้การพยาบาลอย่างนุ่มนวล จัดสภาพแวดล้อมให้สงบ ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะชัก ความดันโลหิต ๑๓๘/๗๘ มิลลิเมตรปรอทปฏิกิริยาตอบสนองของร่างกาย +๒ ผู้ป่วยมีภาวะหายใจล้มเหลวใส่ท่อช่วยหายใจ ดูแลทางเดินหายใจให้โล่ง ปรับตั้งเครื่องช่วยหายใจให้เหมาะสมกับผู้ป่วย ผู้ป่วยหายใจได้ดี อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้วเท่ากับ ๙๙ % ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอด ประเมินเลือดที่ออกทางช่องคลอด ประเมินการหดตัวของมดลูก ดูแลให้ ๕%DN/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ผสม syntocinon ๓๐ unit หดยทางหลอดเลือดดำ ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะตกเลือด มดลูกหดตัวดี ผู้ป่วยปวดแผลผ่าตัด ประเมินคะแนนความเจ็บปวดได้ ๗ คะแนน ดูแลให้ยาแก้ปวด morphine ๓ มิลลิกรัม ให้การพยาบาลอย่างนุ่มนวล ดูแลให้ผู้ป่วยได้พักผ่อน ผู้ป่วยคลายปวด คะแนนปวดลดลงเหลือ ๓ คะแนน นอนหลับได้ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพปกติ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๘/๗๘ มิลลิเมตรปรอท วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงปลายนิ้วได้ ๙๙ % สามารถถอดท่อช่วยหายใจ และเครื่องช่วยหายใจได้วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๙.๐๐ นาฬิกา มดลูกหดตัวดีแผลผ่าตัดแห้งดี ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด แพทย์ให้รับประทานอาหารอ่อนได้ และถอดสายสวนปัสสาวะออกได้ ให้คำแนะนำเรื่องการดูแลแผล การกระตุ้นน้ำนมโดยให้ลูกได้ดูดนมมารดาบ่อย ๆ ผู้ป่วยอยู่ในความดูแลในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ๓ใหม่ น้ำร้อนลวกระยะ ๕ วัน ก่อนย้ายผู้ป่วยไปแผนกสูติกรรมหลังคลอด วันที่ ๑๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๕.๓๐ นาฬิกา และมรณวิญญูผู้ป่วยได้รับแจ้ง วันที่ ๒๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ เวลา ๑๓.๒๒ นาฬิกา รวมเวลาผู้ป่วยอยู่ในโรงพยาบาล ๒๕ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เพิ่มคุณภาพการให้บริการทางการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตสูงจากการตั้งครรภ์
๒. เป็นแนวทางในการศึกษาและเพิ่มพูนความรู้ด้านการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตสูงจากการตั้งครรภ์
๓. เพื่อพัฒนา และ เพิ่มพูนความรู้แก่ผู้ศึกษา

๒.ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ เพิ่มประสิทธิภาพในการเฝ้าระวังการบริหารยาผิดโดยใช้กระดานแม่เหล็กเตือนความจำ
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยได้รับการดูแลที่มีประสิทธิภาพ
๓. เพื่อเป็นแนวทางในการบริหารยาที่มีประสิทธิภาพ

เป้าหมาย

๑. ลดความคลาดเคลื่อนในการบริหารยา
๒. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพ และพึงพอใจ
๓. มีแนวทางการบริหารยาของหน่วยงาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. อัตราความคลาดเคลื่อนในการบริหารยาลดลง
๒. ผู้ป่วยพึงพอใจ และได้รับการบริการที่มีประสิทธิภาพ
๓. มีแนวทางในการบริหารยาที่มีประสิทธิภาพ