



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	นางสาวณัชชา สร้างไธรก	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชูตินิโธ ภูเก็ต สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๗

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัชชา สร้างไศรภ  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๕)

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 มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๔ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๔ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๔ ต.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๖๙๐๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะขอบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่นๆ</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัชชา สว่างโศภ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๙๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนศรีศักดิ์ ชูตินธรโร อูทิศ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๐ ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สิทธิ  
การรักษาใช้บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้าโรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนศรีศักดิ์ ชูตินธรโร อูทิศ เลขที่ภายนอก  
โรงพยาบาล ๘๙๒๖/๕๔ เลขที่ภายในโรงพยาบาล ๑๗๑๕/๕๖ เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน  
โรงพยาบาลหลวงพ่อกวีนศรีศักดิ์ ชูตินธรโร อูทิศ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ เวลา ๑๘.๐๐ นาฬิกา จาก  
การชักประวัติ ๒ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีไข้ ญาติจึงนำส่งโรงพยาบาล ปฏิเสธโรคประจำตัว ปฏิเสธ  
การดื่มสุรา และการสูบบุหรี่ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ถ้ามึน ตอบรู้เรื่อง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๙  
องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๑๐ ครั้งต่อนาที จังหวะการเต้นสม่ำเสมอ อัตราการหายใจ ๒๖ ครั้ง  
ต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในกระแสเลือด ๙๔ เปอร์เซ็นต์ ความดันโลหิต ๘๐/๔๐ มิลลิเมตร  
ปรอท แพทย์ให้การรักษาโดยให้ออกซิเจนทางสายยางชนิดแคนนูลา (Oxygen canular) อัตราการไหล  
๓ ลิตรต่อนาที ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ ได้แก่โลหิตวิทยา (Complete blood count:CBC) ผลการตรวจ  
พบเม็ดเลือดขาวสูงผิดปกติ (white blood count) คือ ๒๑,๕๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร (ค่าปกติ  
๔,๐๐๐-๑๑,๐๐๐ เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ผลตรวจปัสสาวะ (Urine Exam) คือ WBC ๑๐๐-๒๐๐  
cell/H.P. แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคติดเชื้อในกระแสเลือดและรับไว้รักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ให้การ  
รักษาโดยให้สารน้ำชนิด ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ cc ในอัตรา ๕๐๐ cc/hr ใน ๒ hr หลังจากนั้นให้เป็น ๐.๙%NSS  
๑,๐๐๐ cc ในอัตรา ๘๐ cc/hr ความดันโลหิต ๘๐/๔๐ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้การรักษาด้วยโดปามีน  
(Dopamine) ๒๐๐ มิลลิกรัม ผสม ๐.๙%NSS ๑๐๐ cc ในอัตรา ๒๐ cc/hr ร่วมกับการรักษาตามแนวทาง  
Clinical tracer sepsis ส่งการตรวจเพาะเชื้อในกระแสเลือด ให้ใส่สายสวนปัสสาวะ ติดตามปริมาณปัสสาวะ  
ที่ออกจากร่างกายต่อชั่วโมง (urine output) ให้ได้ ๐.๕-๑ มิลลิลิตรต่อน้ำหนักตัวหนึ่งกิโลกรัมต่อชั่วโมง  
ให้ยาปฏิชีวนะคือ เชฟไตรอะโซน (Ceftriaxone) ขนาด ๒ กรัม และเมโรเพนิแอม ( Meropenem) ขนาด  
๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำทันที หลังจากนั้นให้เป็น Meropenem ขนาด ๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก  
๘ ชั่วโมง และให้ยาเมโทรนิดาโซน (Metronidazole) ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทันที  
หลังจากนั้นให้เป็น Metronidazole ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ดูแลให้ผู้ป่วย

นอนพักบนเตียงตลอดเวลา ช่วยเหลือในการทำกิจวัตรประจำวัน บันทึกและติดตามสัญญาณชีพโดยใช้เครื่องมือติดตามการทำงานแบบอัตโนมัติ สังเกตอาการเปลี่ยนแปลงอย่างใกล้ชิด ผู้ป่วยอาการโดยรวมดีขึ้น เริ่มปรับลดยากระตุ้นความดันโลหิตได้ ผู้ป่วยไม่มีไข้ ผลการตรวจเพาะเชื้อในกระแสเลือด พบเชื้อ Escherichia coli (ESBL-producing strain) ตอบสนองต่อกับยาปฏิชีวนะที่ได้ แพทย์วางแผนให้ยาปฏิชีวนะต่อจนครบ ๑๔ วัน สามารถรับประทานอาหารได้ตามปกติ อาการคงที่สามารถหยุดยากระตุ้นความดันโลหิตในวันที่ ๑๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ แพทย์อนุญาตให้ย้ายไปรักษาต่อที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันเองได้ ไม่มีไข้ วางแผนการจำหน่ายร่วมกับผู้ป่วย ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๒๒ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ให้ยารับประทานเมื่อกลับบ้าน ได้แก่ ไมลาซีส (Miracid) ขนาด ๒๐ มิลลิกรัม รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด ก่อนอาหารเช้าเย็น รวมวันที่รักษาในโรงพยาบาลเป็นเวลาจำนวน ๑๔ วัน และนัดมาตรวจติดตามอาการที่โรงพยาบาล หลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ ณ ห้องตรวจผู้ป่วยนอก วันที่ ๗ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๖

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คล้องข้าง ยั้งสาย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นการป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ
๒. เพื่อป้องกันการตกคล้องข้างและการดึงรั้งของสายสวนปัสสาวะ
๓. เพื่อเพิ่มคุณภาพในการดูแลผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ป้องกันการติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ
๒. เป็นแนวทางในการนำมาพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคติดเชื้อกระแสเลือดและผู้ป่วยที่ใส่สายสวนปัสสาวะ