




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาวสิริลักษณ์ บัวทองรังสิมา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๓)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง- กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔


(นายสมชาย จิงมีโชค)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสิริลักษณ์ บัวทองรังสิมา
เพื่อรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

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</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ตุลาคม ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๘๑๙</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสิริลักษณ์ บัวทองรังสิมา
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๕๓)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร
สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๗๑ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ HN

๑๐๖๙/๔๓ AN ๓๐๐๐/๕๘ มาโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๕๘
เวลา ๑๐.๒๐ น.จากการชักประวัติ ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีไข้ หนาวสั่น ซึมลง รับประทานไม่ได้
ประวัติการเจ็บป่วย ๑๐ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการปัสสาวะแสบขัด ปัสสาวะกะปริดกะปรอย ๔ วันก่อน
มาโรงพยาบาล เริ่มมีไข้ รับประทานอาหารได้น้อยลง ๑ วันนี้มีไข้ หนาวสั่น ซึมลง รับประทานไม่ได้ ญาติจึง
นำส่งโรงพยาบาล มีโรคประจำตัวเป็นเบาหวาน รักษาด้วยวิธีการควบคุมอาหาร และการรับประทานยา รับประทานยา
ที่โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร ไม่เคยมีประวัติขาดยา ไม่สูบบุหรี่ ไม่ดื่มสุรา ที่แผนกอุบัติเหตุ-
ฉุกเฉิน วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๖ องศาเซลเซียส อัตราการหายใจ ๒๖ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้น
ชีพจร ๑๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๘๔/๕๒ มิลลิเมตรปรอท วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือด
ปลายนิ้ว ๙๑ เปอร์เซ็นต์ ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ๑๒ Lead พบ Sinus tachycardia ๑๒๒ ครั้งต่อนาที แพทย์
พิจารณาให้สารน้ำ ๐.๙% NaCl ๒๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำไหลเร็วในเวลา ๑๕ นาที ให้
ออกซิเจนทางจมูกผ่านสายยาง ๓ ลิตรต่อนาที ใส่สายสวนปัสสาวะ หลังให้สารน้ำครบ วัดสัญญาณชีพ อัตรา
การหายใจ ๒๔ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นชีพจร ๑๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๘๓/๕๕ มิลลิเมตรปรอท
วัดค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดปลายนิ้ว ๙๑ เปอร์เซ็นต์ แพทย์พิจารณาให้สารน้ำ ๐.๙% NaCl ๕๐๐
มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำไหลเร็วในเวลา ๓๐ นาที หลังให้สารน้ำครบ วัดสัญญาณชีพ อัตราการหายใจ
๒๔ ครั้งต่อนาที อัตราการเต้นชีพจร ๑๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๘๕/๖๑ มิลลิเมตรปรอท ผลภาพรังสี
ทรวงอก ปกติ ไม่พบเนื้องอกเป็นฝ้า (Infiltration) ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ Complete blood count
WBC ๑๗๑๘๐ (ค่าปกติ ๕๐๐๐-๑๐๐๐๐) N ๙๓ (ค่าปกติ ๔๐-๗๐) L ๖ (ค่าปกติ ๒๐-๕๐)
Plt. ๓๖๗๐๐๐ (ค่าปกติ ๑๔๐๐๐๐-๔๔๐๐๐๐) Electrolyte Na ๑๔๕ (ค่าปกติ ๑๓๖-๑๔๕) K ๔.๖ (ค่าปกติ
๓.๕-๕.๑) Cl ๑๑๐ (ค่าปกติ ๑๐๐-๑๑๐) Carbondioxide ๑๘ (ค่าปกติ ๒๒-๓๒) BUN ๔๑ (ค่าปกติ ๗-๑๘)
Cr ๑.๘ (ค่าปกติ ๐.๖-๑.๓) Magnesium ๑.๔ (ค่าปกติ ๑.๘- ๒.๔) Urine analysis pH ๕ (ค่าปกติ ๕ - ๘)

Sp.gr ๑.๐๓๕ (ค่าปกติ ๑.๐๐๓- ๑.๐๓) WBC ๕๐- ๑๐๐ (ค่าปกติ ๐- ๒) Bacteria ๒+ ส่งตรวจเพาะเชื้อ
 โลหิตวิทยา ๒ ขวด พบเชื้อ Escherichia coli ส่งเพาะเชื้อปัสสาวะ พบเชื้อ > ๑๐^๕ Escherichia coli
 แพทย์วินิจฉัยเป็นภาวะติดเชื้อในกระแสเลือด ยังมีความดันโลหิตต่ำ เริ่มให้ยากระตุ้นหัวใจ Levophed
 ขนาด ๔ มิลลิกรัม ผสม ๕% D/W ๑๐๐ มิลลิลิตร หยอดทางหลอดเลือดดำอัตราการใช้ ๕ มิลลิลิตรต่อ
 ชั่วโมง ปรับเพิ่มครั้งละ ๓ มิลลิลิตร ทุก ๑๕ นาที พิจารณาการรักษาให้ยาปฏิชีวนะยา tazocin ขนาด ๔.๕
 กรัม ทุก ๘ ชั่วโมงทางหลอดเลือดดำ ยา paracetamol ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ดทุก ๖ ชั่วโมง
 รับประทานเวลาที่มีไข้หรือปวดศีรษะ ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ให้สารน้ำ ๐.๙% NaCl ขนาด ๑๐๐๐
 มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำอัตราการใช้ ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ให้ ๕๐% Magnesium sulfate ๒
 กรัม ผสม ๕% D/W ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำอัตราการใช้ ๒๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เป็นเวลา ๓
 วัน และรับไว้รักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนักโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร เผ่าระวังภาวะช็อค ดูแล
 ผู้ป่วยให้ได้รับยาตามแผนการรักษาและเผ่าระวังภาวะแทรกซ้อนจากการได้ยากระตุ้นหัวใจและปฏิชีวนะ
 ติดตามภาวะติดเชื้อและผลการตรวจเลือด ต่าง ๆ ดูแลให้ออกซิเจนบำบัดผ่านหน้ากากออกซิเจน สังเกต
 ภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ เช่น อาการหอบเหนื่อย ติดเครื่องติดตามการทำงานของ
 หัวใจ บันทึกสารน้ำเข้า-ออก ขณะรับผู้ป่วยไว้ในความดูแลไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา สามารถหย่า
 ยากระตุ้นหัวใจได้ ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้เป็นปกติ แพทย์อายุรกรรมอนุญาตให้กลับบ้าน
 วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๘ รวมระยะเวลาที่รับไว้ใน การดูแล ๘ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. เป็นแนวทางในการนำมาพัฒนาการให้บริการให้ดีขึ้นในการรักษาพยาบาลผู้ป่วยภาวะติดเชื้อใน
 กระแสเลือด

๒. ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย ลดระยะเวลาในการรักษาพยาบาล

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาแนวทางการประเมินผู้ป่วยเข้าสู่ภาวะช็อคจากการติดเชื้อ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสามารถค้นหาอาการช็อคจากการติดเชื้อตั้งแต่เริ่มแรก และให้การช่วยเหลือได้ทันที

๒. ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย ลดระยะเวลาในการรักษาพยาบาล

เป้าหมาย

เพื่อลดอัตราความรุนแรงที่คุกคามชีวิตของผู้ป่วยภาวะช็อคจากการติดเชื้อที่เข้ารับการรักษาใน
 โรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วย ลดระยะเวลาในการรักษาพยาบาล

๒. หน่วยงานมีแนวทางในการประเมินผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะช็อคที่ชัดเจน ปฏิบัติในแนวทางเดียวกัน