



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ 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/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอรรรรรยา ผลานิสงค์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๑๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๑๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์
๒	นางสาวอังคณา ทิพยมงคล	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๔๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

/๓. นางสาวสกุลเพ็ญ...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๓	นางสาวสกุลเพ็ญ จันทร์โสทธิ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๑๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๑๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑



(นายสุขสันต์ กิตติศุภกร)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอรรรญา ผลานิสงค์  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๑๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๘ ก.ย. ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๓๕๒๐
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙
<b>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</b> .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอรรรญา ผลานิสงค์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๘๑๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๕ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๗.๑๕ น. เลขที่ถ่ายนอก ๑๓๗๐๑/๔๙ เลขที่ภายใน ๑๐๔๑๔/๖๐ ให้ประวัติว่ามีไข้หนาวสั่น ปวดท้องน้อย ปัสสาวะแสบขัด ๔ วัน ก่อนมาโรงพยาบาลไปพบแพทย์ที่คลินิกได้รับการวินิจฉัยเป็นทางเดินปัสสาวะอักเสบได้รับยาปฏิชีวนะแบบฉีด ๑ ครั้งและรับยาปฏิชีวนะไม่ทราบชื่อกลับไปรับประทานที่บ้านและ ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีไข้หนาวสั่น อาเจียนไม่พุ่ง ๓ ครั้งจึงมาโรงพยาบาล แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุและฉุกเฉิน ผู้ป่วยซึมปลุกไม่ตื่นมีปัสสาวะราด แพทย์ได้ประเมินอาการและระดับความรู้สึกตัว (Glasgow coma scale) ผู้ป่วยสามารถลืมตาได้เมื่อมีความเจ็บปวด ไม่สามารถออกเสียงพูดได้ มีอาการเกร็งแขนและข้อมือเข้าหาลำตัวเมื่อมีความเจ็บปวด (E๒V๑M๓) รูม่านตาทั้งสองข้างมีปฏิกิริยาตอบสนองต่อแสงในลักษณะมีการเปลี่ยนแปลงง่ายและรวดเร็วในขนาด ๑ มิลลิเมตร ตรวจร่างกายพบอาการคอแข็ง (stiff neck : positive) ตรวจสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๔๑.๒ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๕๔/๘๗ มิลลิเมตรปรอท ผู้ป่วยได้รับยา Valium ๑๐ มิลลิกรัมทางหลอดเลือดดำ ก่อนใส่ท่อช่วยหายใจหลอดลมคอ เบอร์ ๗.๕ ลึก ๒๑ เซนติเมตร ส่งตรวจสมองด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ผลปกติ ผู้ป่วยได้เข้ารับการรักษาต่อในหออภิบาลผู้ป่วยหนักชั้น ๑๗ วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๙.๒๐ น. แรกรับผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ หลอดลมคอ ประเมินทางระบบประสาทพบว่าเรียกชื่อแล้วลืมตาสามารถทำตามคำสั่งได้ (E๓VTM๖) รูม่านตาทั้งสองข้างมีปฏิกิริยาตอบสนองต่อแสงในลักษณะมีการเปลี่ยนแปลงง่ายและรวดเร็วในขนาด ๒.๕ มิลลิเมตร ประเมินกำลังของแขนขาผู้ป่วยมีแรงเคลื่อนไหวข้อสามารถต้านแรงถ่วงได้ ยกขึ้นได้ แต่ต้านแรงกดได้น้อยกว่าปกติ (motor power:grade๓) ตรวจวัดสัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๔๐.๑ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๑/๘๙ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้วได้ร้อยละ ๙๙ ตรวจร่างกายพบอาการคอแข็งและมีไข้สูงได้มีการเก็บส่งตรวจเพื่อหาสาเหตุการติดเชื้อ ได้แก่ เลือด ปัสสาวะ และน้ำไขสันหลัง แล้วจึงเริ่มให้ยาปฏิชีวนะ ceftriaxone ขนาด ๒ กรัมทางหลอดเลือดดำทันที และให้ยา ceftriaxone ขนาด ๒ กรัม ทุก ๑๒ ชั่วโมงทางหลอดเลือดดำอย่างต่อเนื่อง ได้ช่วยเหลือแพทย์ทำหัตถการเจาะน้ำไขสันหลัง (Lumbar puncture) วัดความดันของน้ำไขสันหลัง Open pressure ๔๔ mmH<sub>2</sub>O, Close pressure ๑๘

mmH<sub>2</sub>O ดูแลส่งน้ำไขสันหลังตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผล Total cell count ๑๔,๖๕๐ Cell/Cumm, WBC count ๑๔๐,๐๐๐ Cell/Cumm, PMN ๙๑%, Protien ๗๑๖ mg/dl, Sugar ๕๘ mg/dl ผลเพาะเชื้อน้ำไขสันหลังตรวจไม่พบเชื้อ ผลตรวจวิเคราะห์ปัสสาวะพบเม็ดเลือดขาว ๑-๒ Cells/HPF เม็ดเลือดแดง ๕๐-๑๐๐ Cells/HPF ผลเพาะเชื้อของปัสสาวะตรวจไม่พบเชื้อ และตรวจวิเคราะห์นับจำนวนความสมบูรณ์ของเม็ดเลือด (CBC) พบปริมาณเม็ดเลือดขาวมากกว่าปกติ (WBC) ๑๒,๘๓๐ cells/mm<sup>๓</sup> เม็ดเลือดขาวชนิด Neutrophil ๘๘.๗ % เม็ดเลือดขาวชนิด Lymphocyte ๖.๗ % ผลเพาะเชื้อจากเลือดภายใน ๒ วันหลังจากส่งตรวจทั้งสองขวดพบเชื้อ Streptococcus group B แพทย์ให้การวินิจฉัยผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดจากเชื้อแบคทีเรีย (Bacterial septicemia) และให้ ceftriaxone ขนาด ๒ กรัม ทุก ๑๒ ชั่วโมง ทางหลอดเลือดดำอย่างต่อเนื่องจนครบ ๑๔ วัน ผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด LRS ๑๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ทดแทนในช่วงที่ต้องงดน้ำและอาหาร ได้ให้การพยาบาลประเมินและติดตามอาการผู้ป่วยอย่างใกล้ชิดโดยวิสัญญีแพทย์ติดตามค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนปลายนิ้ว ประเมินระดับความรู้สึกตัว ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำตามแผนการรักษาบันทึกสารน้ำเข้าออกในร่างกายผู้ป่วย เฝ้าระวังการติดเชื้อจากพยาธิสภาพของโรคและการสอดใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์ได้แก่ ท่อช่วยหายใจหลอดลมคอ สายสวนปัสสาวะ การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำบริเวณผิวหนัง การเจาะน้ำไขสันหลัง โดยใช้เทคนิคปราศจากเชื้อและให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษาระหว่างการดูแลผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นตามลำดับ วิสัญญีแพทย์ปกติอยู่ในเกณฑ์ปกติ รู้สึกตัวดี แพทย์พิจารณาถอดท่อหลอดลมคอออก วันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๐.๓๐ น. หลังจากถอดท่อหลอดลมคอ ผู้ป่วยหายใจดีและสามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้เอง ไม่มีภาวะแทรกซ้อนจากโรคติดเชื้อในกระแสเลือด สามารถย้ายไปหอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง วันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ รวมเวลารักษาในหอผู้ป่วยหนักชั้น ๑๗ เป็นเวลา ๗ วัน รวมติดตามเยี่ยมที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง ๒ ครั้ง แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๓๐ กรกฎาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๔.๔๕ น. รวมระยะเวลาที่รักษาในโรงพยาบาล ๑๗ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ให้ผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือดได้รับการดูแลอย่างถูกต้องและเหมาะสม
๒. สามารถประเมินผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือดได้อย่างรวดเร็วและถูกต้อง
๓. ให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลอย่างมีคุณภาพ
๔. เป็นแนวทางในการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือด

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอน เรื่อง แนวทางป้องกันโรคติดเชื้อในกระแสเลือด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพ
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดูแลป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อในกระแสเลือดได้อย่างถูกต้อง
๓. เพื่อเป็นแนวทางในการให้การพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือด
๔. ผู้ป่วยปลอดภัยจากโรคติดเชื้อในกระแสเลือดและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๕. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดเชื้อในกระแสเลือด

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือดได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสเลือดดูแลตนเองได้อย่างต่อเนื่องหลังออกจากโรงพยาบาล
๓. ป้องกันผู้ป่วยกลับมาได้รับการรักษาซ้ำ (Readmission)
๔. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
๕. ลดจำนวนวันนอนในโรงพยาบาล
๖. พยาบาลมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อในกระแสเลือดมากยิ่งขึ้น