




ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๕ 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	นางสาวสุพรรณษา วงศ์แก้ว	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๙๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๙๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์
๒	นางศรีัญญา นิมจิตต์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๐๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๐๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗


(นางสาวกัญญา นิมจิตต์)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ผู้บังคับการกองแพทย์ส่วนกลางสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางศรัญญา นิมจิตต์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๐๔)

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 ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๔ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๖ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พฤษภาคม ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๒๖ สิงหาคม ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๐๑๑๒๐๐๘๓๑</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ๘๕....</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางศรัญญา นิมจิตต์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๒๐๔)

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีคีโตนคั่งในร่างกาย

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะกรดคีโตนคั่งในร่างกาย

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๐ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๕ - ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๕)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาเรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๒๗ ปี สถานภาพโสด ไม่ได้ประกอบอาชีพ มาโรงพยาบาลด้วย ๑๒ ชั่วโมงก่อน มีอาการอ่อนเพลีย ปวดท้องข้างซ้าย คลื่นไส้ อาเจียน ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยถ่ายเหลวประมาณ ๘ ครั้ง เริ่มมีไข้ ๑ อาทิตย์ก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ๑ ครั้ง อ่อนเพลีย ไม่มีแรง ประวัติผู้ป่วยเป็น กลุ่มอาการดาวน์ (Down's Syndrome) โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง แกร็บที่ตีกออุบัติเหตุถูกฉีดยา รู้สึกตัว สื่อสารไม่รู้เรื่อง ทำตามสั่งได้บ้าง ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย อุณหภูมิ ๓๗.๓ องศาเซลเซียส ชีพจร ๑๑๐ ครั้งต่อนาที หายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๑๓/๖๓ มิลลิเมตรปรอท ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดปลายนิ้วได้ค่าสูง (Hi) ตรวจค่าระดับน้ำตาลในเลือด (FBS) ได้ ๑,๒๘๔ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือดสูง (HbA๑c) ๑๑.๕ เปอร์เซ็นต์ ตรวจค่าซีรัมคีโตน (Serum Ketone) ได้ ๖.๑ มิลลิโมลต่อลิตร วิเคราะห์ค่าก๊าซในหลอดเลือดแดง (Arterial Blood Gas) มีความเป็นกรด (PH) ๗.๒๖ ค่าความดันบางส่วนของก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (PCO๒) ได้ ๒๗ มิลลิเมตรปรอท ค่าความดันบางส่วนของก๊าซออกซิเจน (PO๒) ได้ ๗๗ มิลลิเมตรปรอท ค่าความเข้มข้นของไฮโดรเจนไอออน (HCO๓) ได้ ๑๒.๑ มิลลิอีควิวเลนต์ต่อลิตร ส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการผลตรวจทางโลหิตวิทยา พบค่าเม็ดเลือดขาวสูงกว่าปกติ (WBC=๒๐,๒๐๐cell /cu.mm, ค่าปกติ ๕,๐๐๐-๑๐,๐๐๐cell/cu.mm) รับไว้เป็นผู้ป่วยหอบหืดผู้ป่วยหนักวันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๕๕ เวลา ๒๐.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ การให้อินซูลิน การให้โพแทสเซียมทดแทน การให้โซเดียมไบคาร์บอเนต การรักษาภาวะติดเชื้อโดยให้ Ceftriaxone ขนาด ๒ กรัม หยดทางหลอดเลือดดำ วันละครั้งเป็นเวลา ๓ วัน และ Ceftazidime ขนาด ๒ กรัม หยดทางหลอดเลือดดำ วันละ ๒ ครั้งเป็นเวลา ๗ วัน ยาแก้คลื่นไส้ อาเจียน Plasil ๑๐ มิลลิกรัม ฉีดทางหลอดเลือดดำ ติดตามระดับน้ำตาลในเลือดปลายนิ้ว และติดตามค่าสมดุลอิเล็กโทรไลต์ เป็นระยะๆ ทางหลอดเลือดดำ ได้รับ Mixtard ๑๕ ยูนิต ก่อนอาหารเช้า และ Mixtard ๑๕ ยูนิตก่อนอาหารเย็น ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง หลังจากได้รับการรักษาและการพยาบาลผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นตามลำดับ ระดับน้ำตาลในเลือดปลายนิ้วอยู่ในเกณฑ์ควบคุมได้ รับประทานอาหารได้เป็นปกติ ไม่มีอาการคลื่นไส้ อาเจียน ย้ายผู้ป่วยไปพักพื้นที่ตึกสามัญชาย อีก ๒ วันขณะผู้ป่วยอยู่ที่ตึกสามัญชาย มีการรักษาเพื่อติดตามระดับน้ำตาลในเลือดก่อนอาหารเช้าและเย็น ระดับน้ำตาลในเลือดปลายนิ้ว อยู่ในช่วง ๘๙-๑๖๖

มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร รับประทานอาหารได้เป็นปกติ สีหน้าสดชื่น ลูกเดินได้มั่นคง ช่วยเหลือตนเองได้บางกิจกรรม เช่น ลูกเข้าห้องน้ำขับถ่าย รับประทานอาหาร และเนื่องจากผู้ป่วยไม่สามารถช่วยเหลือและดูแลตนเองได้ทั้งหมด เป็นผู้ที่ต้องได้รับการดูแลจากญาติในการทำกิจวัตรประจำวัน ก่อนจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลได้ให้คำแนะนำแก่ญาติผู้ป่วยในการการรักษาระดับน้ำตาลในเลือดของผู้ป่วย โดยการควบคุมอาหาร การออกกำลังกาย และการใช้ยาฉีดเพื่อทดแทนอินซูลินเนื่องจากตับอ่อนผลิตอินซูลินไม่ได้ การสังเกตและการประเมินอาการน้ำตาลในเลือดต่ำ และอาการน้ำตาลในเลือดสูง ส่งต่อเวชศาสตร์ชุมชนในการติดตามเยี่ยมบ้าน และจำหน่ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาลในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๕ และนัดติดตามอาการหลังกลับบ้าน ๑ สัปดาห์ที่คลินิกอายุรกรรม รวมเวลาอยู่ในโรงพยาบาลทั้งหมด ๑๐ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการประเมินอาการ พร้อมทั้งให้การรักษาพยาบาลอย่างถูกต้อง เหมาะสม รวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย
๒. ผู้ป่วยไม่เกิดปัญหาและอันตรายจากภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากพยาธิสภาพของโรค และแผนการรักษา
๓. ผู้ป่วยและญาติได้รับความรู้ สามารถดูแลตนเองได้ และญาติสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำแผนการพยาบาลและแผนการจำหน่ายผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีคีโตนคั่งในร่างกาย วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยเบาหวาน เพื่อป้องกันการเกิดโรคเบาหวานที่มีคีโตนคั่งในร่างกายได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม
๒. เพื่อให้ญาติมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยและป้องกันการเกิดเป็นซ้ำ
๓. เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ที่จบใหม่และเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติการพยาบาล
๔. เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องเหมาะสมและลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากโรคที่เป็น
๒. ญาติมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคที่ผู้ป่วยเป็นอยู่เพื่อการดูแลรักษาอย่างถูกต้องเหมาะสมไม่เกิดเป็นซ้ำ และทำให้คุณภาพชีวิตดีขึ้น
๓. ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้เร็วขึ้น ลดค่าใช้จ่ายและภาระงานของโรงพยาบาล
๔. เจ้าหน้าที่ที่มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะในการดูแลผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง