



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	น.ส.จิตตรา พลพงษ์	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 603)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 603)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
2	นางจिरนันท์ เพ็งวิชัย	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 699)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 699)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์
3	น.ส.อุไร บุญนะ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1027)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1027)	ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
4	น.ส.เพ็ญพักตร์ ชาญวิเศษ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 250)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 250)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักงานการแพทย์
5	น.ส.ศิริวรรณ จำเริญ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 169)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 169)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานการแพทย์
6	นางอรรชรี ทองใบ	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 200)	พยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. 200)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 30 สิงหาคม พ.ศ. 2553

(นายสารวุฒิ สมบัติแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้สมัครคัดเลือก

ชื่อผู้สมัครคัดเลือก นางจิรนนท์ เริงวิชัย

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 699)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 ก.พ. 2547 ถึงวันที่ 21 ก.ค.2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ค. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 ก.พ. 2551 ถึงวันที่ 21 ก.ค. 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 ก.พ. 2547 ถึงวันที่ 21 ก.ค. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169016
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินว่าไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 90
3. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางจรรย์นรี เฟิงวิชัย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 6 ว (ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 699)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูงชนิดกรดจากสารคีโตนกั่งในเลือดร่วมกับมีแผลที่เท้า

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 41 วัน (ตั้งแต่วันที่ 13 มกราคม 2552 ถึงวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานคร และวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยหญิงไทยอายุ 37 ปี นับถือศาสนาพุทธ สถานภาพคู่ อาชีพช่างเย็บผ้า ให้ประวัติว่า 2 วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการ ไข้สูง หนาวสั่น หลังทำซ้ำมีแผลลักษณะบวมแดง ร้อนแต่ยังพอเดินได้ ไอแห้งๆ ไม่มีหอบเหนื่อย ปวดจุกทั่วท้อง มีสภาวะแสบขัด 3 เดือนก่อนมาโรงพยาบาล เคยหกล้มมีแผลที่เท้าซ้ำลักษณะแห้งดีไม่อักเสบ 1 อาทิตย์ก่อนมาโรงพยาบาลแผลหลังเท้าซ้ำมีอาการปวด บวมแดง ไม่มีไข้ แกรับระดับน้ำตาลในเลือด 466 มิลลิกรัมเดซิลิตร ผล serum ketone titer positive 1:2 วินิจฉัยเป็นโรคเบาหวานที่มีภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูงชนิดกรดจากสารคีโตนกั่งในเลือด (Diabetic ketoacidosis : DKA) และ Necrotizing Fasciitis ที่เท้าซ้ำ รับเข้าเป็นผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยอายุกรรมหญิง 2 วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล วันที่ 13 มกราคม 2552 เวลา 02.20 นาฬิกา เลขที่ผู้ป่วยนอก 14723-51 เลขที่ผู้ป่วยใน 1051-52 ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วย Regular Insulin ให้ทางหลอดเลือดดำเป็นเวลา 3 วัน หลังจากนั้นเปลี่ยนการรักษานเป็นอินซูลินชนิดฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนัง โดยปริมาณของอินซูลินที่ฉีดปรับตามระดับน้ำตาลในเลือด จนกระทั่งระดับน้ำตาลอยู่ในเกณฑ์ปกติจึงให้การ รักษาเป็น Humulin N 8 ยูนิต ฉีดเข้าชั้นใต้ผิวหนังก่อนอาหารเช้า ปัญหาเรื่องแผลที่เท้าพบแพทย์แผนกศัลยกรรมทำการผ่าตัดทำความสะอาดและดองแผล พบแผลบวมแดงเกิดกระดูกตายของแผลเพิ่มขึ้นอาจต้องตัดบริเวณซ้อเท้าซ้ำ ผู้ป่วยมีอาการ วิลลงจุกมาก ผู้ศึกษาได้ให้ความรู้ในการดูแลแผลร่วมกับเจ้าหน้าที่พยาบาลเจ้าของโครงการแผลสวยวันละรอย ซึ่งเข้ามามีส่วนร่วมในการทำแผลและประเมินแผลร่วมกับแพทย์แผนกศัลยกรรม แผลเริ่มดีขึ้นเป็นลำดับแพทย์จึงเปลี่ยนแผนการรักษาเป็นการทำ graft แต่จากการประเมินเป็นระยะพบว่าแผล

สามารถสร้างเนื้อเยื่อขึ้นมาเองได้ดี แพทย์จึงให้ทำความสะอาดแผลต่อรอให้แผลหายเองโดยไม่ต้องทำ graft ร่วมกับ การให้ยาปฏิชีวนะ ขณะอยู่ในความดูแลพบปัญหาทางการแพทย์มาตลอดรวมทั้ง 9 ปีหา ดังนี้ ผู้ป่วย อาจเกิดภาวะกำเริบของเนื้อเยื่อตนเองไม่มีประสิทธิภาพเนื่องจากการขาดสารน้ำอย่างรุนแรงทำให้การไหลเวียนลดลง ผู้ป่วยมีภาวะไม่สมดุลของสารน้ำและอิเล็กโทรไลต์ เนื่องจากมีการเผาผลาญผิดปกติของร่างกาย ผู้ป่วยไม่สุขสบายเนื่องจากมีอาการคลื่นไส้อาเจียน ผู้ป่วยมีประสิทธิผลการแลกเปลี่ยนก๊าซลดลงเนื่องจากมีภาวะกรดคั่งในร่างกาย ผู้ป่วยเสี่ยงต่อการติดเชื้อในร่างกายเนื่องจากมีแผลที่เท้าและมีระดับน้ำตาลในเลือดสูง ผู้ป่วย ปลอดภัยที่เท้าเนื่องจากเนื้อเยื่อได้รับบาดเจ็บ อาจเกิดการติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะเนื่องจากมีการกลายพันธุ์ของเชื้อ ผู้ป่วยวิกลทั้งมวลเนื่องจากอาการเจ็บป่วยที่คุกคามชีวิตและอาจต้องผ่าตัด ผู้ป่วยมีโอกาสกลับเป็นซ้ำเนื่องจากปฏิบัติตนไม่ถูกต้องและขาดความรู้เรื่องการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน หลังจกให้การพยาบาลตามมาตรฐานการพยาบาลในแต่ละปัญหา ติดตามเยี่ยม แก้อาและประเมินผลการพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ข้อวินิจฉัยการพยาบาลทุกข้อ ได้รับการแก้ไขและสามารถจำหน่ายผู้ป่วยได้ แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2552 รวมระยะเวลาที่รับการรักษาในโรงพยาบาล 44 วัน ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เพิ่มทักษะ พัฒนาควารู้ เรื่องการบริหารยาอินซูลินที่ให้หยดทางหลอดเลือดดำและการดูแลผู้ป่วยระดับน้ำตาลในเลือดสูงชนิดกรดจากสารคีโตนคั่งในเลือด โดยนำความรู้ทางการแพทย์มาประยุกต์ใช้กับผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม

2. เป็นแนวทางในการปฏิบัติกรพยาบาลเรื่องการดูแลผู้ป่วยที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูงชนิดกรดจากสารคีโตนคั่งในเลือดของหน่วยงานอาศุรกรรมหญิง 2

3. ผู้ป่วยระดับน้ำตาลในเลือดสูงชนิดกรดจากสารคีโตนคั่งในเลือด ปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะรับการรักษา

2. ข้อเสนอแนะคิด วิจัยหรือให้คำแนะนำหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอแนะ การดูแลตนเองและการดูแลเท้าในผู้ป่วยเบาหวาน
วัตถุประสงค์ หรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับครดำรงโรคและแผนการรักษา สามารถเฝ้าระวังและ ป้องกันภาวะแทรกซ้อน จากพยาธิสภาพของโรค
2. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานตระหนักในเชิงการดูแลตนเอง และการดูแลเท้าอย่างถูกต้อง
3. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนทั้งแบบเฉียบพลันและเรื้อรังจากโรคเบาหวานที่เกิดจากการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยเบาหวานมีความรู้เรื่องโรค การดำเนินของโรค การรักษา การเฝ้าระวังอาการผิดปกติ การดูแล

ตนเองและสามารถเห็นได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ถือเป็นให้เกิดความมั่นใจในการดูแลตนเอง ซึ่งส่งผลต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

2. คณะกรรมการสุขภาพจากากรอุทิศตัวอยู่ในผู้ป่วยเบาหวานที่มีผล และลดอัตราการกลับมารักษาซ้ำภายใน 28 วันสำหรับโครงการปฏิบัติตัวไม่ถูกต้องในผู้ป่วยเบาหวาน