



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติ
ปรับปรุงหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก.
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1	นางสาวเจริญ ควนใหญ่	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 437)	พยาบาลวิชาชีพ 6 (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 437)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
2	นางสาวอุไรพร พรมธรรม	พยาบาลวิชาชีพ 5 (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 163)	พยาบาลวิชาชีพ 6 (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 163)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2553

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอุไรพร พรหมธรรม

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 163)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 6 ปี 5 เดือน
	(ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2547 ถึง วันที่ 11 ต.ค. 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ 5 เป็นเวลา 2 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2551 ถึง วันที่ 11 ต.ค. 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 พ.ค. 2547 ถึง วันที่ 11 ต.ค. 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169055
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ...85.....
3. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอุไรพร พรหมธรรม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 163)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานที่มีภาวะกรดคีโตนคั่ง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 วัน (ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2552 ถึง วันที่ 17 มิถุนายน 2552)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ เป็นประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา หญิงไทยอายุ 46 ปี สถานภาพสมรสคู่ อาชีพพนักงานรัฐวิสาหกิจ รูปร่างท้วม ผิวสองสี รู้สึกตัวดี ภูมิลำเนาอยู่ที่จังหวัดกรุงเทพมหานคร มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดท้อง อ่อนเพลีย 1 วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ให้ประวัติว่าเป็นโรคเบาหวานมา 6 ปี รักษาที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์มาตลอด แต่ 2 วันก่อนมาโรงพยาบาลขาดยาเบาหวานชนิดรับประทาน และเป็นวันโรคปอดมา 1 ปี รับประทานยาครบ 6 เดือนผลเสมหะปกติ ปฏิเสธการแพ้ยาและอาหาร และการดื่มสุรา และ 2 วันก่อนมาโรงพยาบาล มีตามัวทั้งสองข้าง มาถึงห้องฉุกเฉินเวลา 05.00น.แพทย์เจาะระดับน้ำตาลในเลือด ผลเท่ากับ 498 มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ จึงให้ฉีดยา RI 10 ยูนิตเข้าทางเส้นเลือด ตรวจหาปริมาณอิเล็กโทรลัยต์ในร่างกายผลการตรวจพบ โซเดียม 139.4 มิลลิโมลต่อลิตร(ค่าปกติ 135-145มิลลิโมลต่อลิตร) โพแทสเซียม 6.24 มิลลิโมลต่อลิตร(ค่าปกติ 3.5-5.1มิลลิโมลต่อลิตร)คลอไรด์ 99 มิลลิโมลต่อลิตร(ค่าปกติ 100-110มิลลิโมลต่อลิตร) ไปคาร์บอนไดออกไซด์น้อยกว่า 5มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ 24-32มิลลิโมลต่อลิตร)ตรวจการทำงานของไต BUN 18.5 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร(ค่าปกติ 8-20มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร) Creatinin 1.12 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร (ค่าปกติ 0.6-1.7มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร) ตรวจทางโลหิตวิทยา ผลการตรวจเม็ดเลือดขาว 18,360 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร(ค่าปกติ 4,500-10,700 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ความเข้มข้นของเลือด 45.2 เปอร์เซ็นต์(ค่าปกติ 36-48เปอร์เซ็นต์)ฮีโมโกลบิน 14.8 เปอร์เซ็นต์(ค่าปกติ 14-18 เปอร์เซ็นต์)จำนวนเกร็ดเลือด 385,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร(ค่าปกติ 150,000-450,000 เซลล์ต่อลูกบาศก์มิลลิเมตร) ตรวจค่า Serum Ketone ผลเป็นบวก(ค่าปกติ ผลเป็นลบ) และ ตรวจค่า ABG ผล pH 7.032(ค่าปกติ7.35-7.45) PCO2 15 มิลลิเมตรปรอท(ค่าปกติ35-45มิลลิเมตรปรอท)PO2 128.8(ค่าปกติ80-100มิลลิเมตรปรอท) HCO3 3.9มิลลิโมลต่อลิตร(ค่าปกติ 22-26มิลลิโมลต่อลิตร) SO2 97.9เปอร์เซ็นต์(95-100เปอร์เซ็นต์) แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นโรคเบาหวานที่มีภาวะกรดคีโตนคั่ง ให้การรักษาด้วยการให้น้ำเกลือ0.9%NSS 1000 ซีซีต่อชั่วโมงจำนวน 1 ขวด หลังจากนั้นให้ 0.9%NSS 500ซีซี

ต่อชั่วโมงอีก 1 ชั่วโมง ให้ยา RI 10 ยูนิค ผสมใน 0.9% NSS 100ซีซี เข้าทางเส้นเลือด เจาะดูระดับน้ำตาลในเลือดปลายนิ้วทุก 1 ชั่วโมง และปรับการให้ยา RI ตามระดับน้ำตาลในเลือด ดูแลให้ออกซิเจน 3 ลิตรต่อนาที แพทย์ให้นอนรักษาตัวที่หอผู้ป่วยวิกฤต วันที่ 15 มิถุนายน 2552 เวลา 07.30 น. เลขที่ภายนอก 5980-49 เลขที่ภายใน 2723-52 สัญญาณชีพแรกเริ่ม อุณหภูมิร่างกายเท่ากับ 37 องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ 106 ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ 24 ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต 142/82 มิลลิเมตรปรอท ปริมาณออกซิเจนที่ปลายนิ้วเท่ากับ 100 เปอร์เซ็นต์ ให้การรักษาโดยการให้ยา RI เข้าเส้นเลือด ให้น้ำเกลือ 0.9%NSS 1000ซีซี ปริมาณ 150ซีซี ต่อชั่วโมง ติดตามดูระดับน้ำตาลในเลือดทุก 1 ชั่วโมง ปรับการให้ยา RI และน้ำเกลือตามระดับน้ำตาลในเลือด ติดตามอิเล็กโทรลิตต์ และ ABG ทุก 2 ชั่วโมง ดูแลให้ออกซิเจน และ ติดตามดูการทำงานของหัวใจ และปริมาณของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว สังเกตอาการหอบเหนื่อย ปวดท้อง อาเจียน ตาพร่ามัว จดบันทึกปริมาณสารน้ำที่เข้าสู่ร่างกาย และปริมาณน้ำที่ออกจากร่างกายทุก 4 ชั่วโมง จนกระทั่งอาการผู้ป่วยดีขึ้นและระดับน้ำตาลในเลือดคงที่ แพทย์อนุญาตให้ย้ายไปอยู่ตึกสามัญหญิงได้ ติดตามดูระดับน้ำตาลในเลือดปลายนิ้ววันละ 4 ครั้ง ปรับการฉีดยา RI เป็นแบบฉีดเข้าทางชั้นใต้ผิวหนัง สอนการฉีดยาเบาหวาน การรับประทานยาเบาหวาน แนะนำการรับประทานอาหารเฉพาะโรคเบาหวาน ส่งปรึกษานักโภชนาการ แนะนำการตรวจตามนัด และส่งต่ออนามัยชุมชนเพื่อติดตามดูแลต่อเนื่องที่บ้าน ในวันที่ 18 มิถุนายน 2552 แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ รวมระยะเวลาที่พักรักษาตัวในโรงพยาบาล เป็นระยะเวลา 3 วัน แพทย์นัดผู้ป่วยมาตรวจที่ห้องตรวจโรคทั่วไปในวันที่ 24 มิถุนายน 2552

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจเรื่อง โรคเบาหวานและการปฏิบัติตนเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน ได้
 2. ผู้ป่วยสามารถผ่านพ้นภาวะวิกฤตได้โดยปลอดภัย และไม่มีภาวะแทรกซ้อน
 3. ผู้ป่วยสามารถสังเกตอาการผิดปกติ และวิธีการแก้ไขเบื้องต้นได้
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารในผู้ป่วยที่มีแผลกดทับ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

บุคลากรพึงพอใจในการใช้ภาพถ่ายในการสื่อสารหรือส่งต่อเวร

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

 1. ใช้ประเมินความก้าวหน้าของแผล โดยไม่ต้องเปิดแผลบ่อย
 2. แพทย์ พยาบาล ใช้ส่งต่อข้อมูลในการดูแลรักษาแผลกดทับผู้ป่วย
 3. เจ้าหน้าที่พึงพอใจสามารถประเมินแผลกดทับได้ตรงกัน