



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฏาคม ๒๕๕๑ อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ที่มีประสบการณ์(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่ง ระดับ ส ลงมา โดยได้กำหนดให้นิวยงาน พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้ง ให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเคารพเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ <sup>การคัดเลือก</sup> (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางอรรษี ทองใบ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๒๐๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๒	นางเจษฎา ปราบ	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๖)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาลวิสัญญี) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๖๖)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์
๓	น.ส.ณัฐรดา ศรีเสน่ห์	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๓๕)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพล. ๑๓๕)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๔	นางสกุณา เนียมเงิน	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๐๒)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๐๒)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๕	น.ส.ชัชชญา สุวรรณชาตรี	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๓๔)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๓๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์
๖	นางวลัยพร ตู้บรรเทิง	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๕๓)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๕๓)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการรุณยรัตน์ สำนักการแพทย์
๗	นางจีรภา เรืองศรี	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๕๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๕๗)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์
๘	นางปรานอม จันทสุทธิบวร	พยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๗๐)	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๑๗๐)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นายพิชญा นาควัชระ)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางวัลยพร ตู้บรรเทิง  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๕๓)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๑ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๔๓ ถึงวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔)
๑.๓มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจากกฎ.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับในระดับ ๖ เป็นเวลา ๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งเป็นพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๑ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๔๓ ถึงวันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๔๗๑๑๗๗๔๗๕๕
<b>๒. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๙
๓. อื่นๆ ระบุ.....	.....

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวลัยพร ตู้บรรเทิง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๑๕๓) ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินการที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะเป็นกรดจากคีโตน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒)

ขณะดำเนินการตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ๖ ว (ด้านการพยาบาล)

กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเวชการรุณยรัศมี สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์ รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

เบาหวานที่มีภาวะเป็นกรดจากคีโตน หมายถึง ภาวะที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูงมาก ๒๕๐-๔๐๐ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ร่วมกับมีคีโตนคั่งในเลือด (ketacidosis) ร่างกายเกิดภาวะเป็นกรดเนียบพลันจากเมตาabolic acidosis ถ้าไม่ได้รับการดูแลรักษาอย่างทันท่วงที่อาจเสียชีวิตได้ มักเกิดในผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๑ มากกว่าเบาหวานชนิดที่ ๒ (วิจิตรากุสุมาร์, ๒๕๕๑: ๓๔๓)

จากการศึกษา ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๗๘ ปี อาชีพทำนา เลขที่ภายนอก ๙๙๓/๔๑ เลขที่ภายใน ๕๐๘๑/๕๒ มาตรวจรักษาที่โรงพยาบาลเวชการรุณยรัศมี ในวันที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ เวลา ๑๕.๔๕ น. ให้ประวัติว่า ๒ วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการเบื้องต้น คลื่นไส้ อาเจียนเป็นน้ำลาย จึงหยุดฉีดยาอินซูลิน ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการคลื่นไส้ อาเจียนเป็นน้ำลาย สับสน ซึมลง ญาติจึงพามาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นโรคเบาหวานมา ๗ ปี รักษาระยะหนึ่งที่โรงพยาบาลเวชการรุณยรัศมี โดยใช้ยา กินและยาฉีดมาตลอด ปฏิเสธการแพ้ยา แพ้อาหาร แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุ-ฉุกเฉิน ผู้ป่วยรู้สึกตัว ชีม สามารถตอบรู้เรื่อง วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๘.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๑๐๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๘/๗๘ มิลลิเมตรปรอท ผลการตรวจน้ำหนังห้องปฏิบัติการ พบรดับน้ำตาลในเลือดสูง ๔๖๔ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร คีโตนในเลือดเท่ากับ ๕.๘ มิลลิโมลต่อลิตร น้ำตาลในปัสสาวะ เป็นบวกเท่ากับ ๕ คีโตนในปัสสาวะเป็นบวกเท่ากับ ๒ แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นเบาหวานที่มีภาวะเป็นกรดจากคีโตน รับไว้รักษาในโรงพยาบาล ที่หอผู้ป่วยสามัญชัย วันที่ ๑๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ เวลา ๑๗.๒๕ น.

แรกรับที่หอผู้ป่วยสามัญชัย ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สามารถตอบรู้เรื่อง ท่าทางอ่อนเพลีย ริมฝีปากแห้ง คลื่นไส้ อาเจียนเป็นน้ำลาย ให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาลดี วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๘.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของชีพจร ๙๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๖/๘๒ มิลลิเมตรปรอท ได้รับการรักษาโดยให้ RI (Regular insulin) ๑๐ ยูนิต ฉีดเข้าหลอดเลือดดำ, RI ๑๐ ยูนิต ฉีดเข้าข้นใต้ผิวหนังทันที ต่อจากนั้นให้ RI ๑ ต่อ ๕ (RI ๒๐ ยูนิต ผสมใน ๐.๙ % NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร) หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๓๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง (๖ ยูนิตต่อชั่วโมง) ด้วยเครื่องควบคุมการหยดของสารน้ำ เจาะเลือด

ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดทุก ๑ ชั่วโมง เพื่อปรับอัตราการหยดของ RI ๑ ต่อ ๕ ดูแลให้ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำนิด ๐.๙ % NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง จำนวน ๒ ชั่วโมง ต่อจากนั้นหยดเข้าทางหลอดเลือดดำในอัตรา ๒๕๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง จำนวน ๔ ชั่วโมง ตามแผนการรักษา ผู้ป่วยมีปัญหาทางการพยาบาลที่สำคัญคือ เสียงต่อภาวะหือกเนื่องจากระดับน้ำตาลในเลือดสูง มีโอกาสเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับอินซูลิน อาจเกิดภาวะพร่องออกซิเจนเนื่องจากมีภาวะ คีโตนคัง ในร่างกาย ดูแลให้การพยาบาลโดยสังเกตและประเมินระดับความรู้สึกตัว ภาวะพร่องออกซิเจน ภาวะขาดน้ำ ภาระน้ำเกิน วัดสัญญาณชีพ วัดความอิ่มตัวของออกซิเจนในเลือดที่ปลายนิ้ว ดูแลให้ได้รับสารน้ำตามแผนการรักษา บันทึกจำนวนสารน้ำเข้าสู่ร่างกายและขับออกจากร่างกาย ตรวจหาระดับน้ำตาลในเลือด ดูแลให้อินซูลิน หยดเข้าทางหลอดเลือดดำด้วยเครื่องควบคุมการหยดของสารน้ำเพื่อควบคุมอัตราการหยดให้ถูกต้อง เฝ้าระวัง และติดตามภาวะระดับน้ำตาลในเลือดต่ำอย่างใกล้ชิด ดูแลให้ได้รับประทานอาหารและพักผ่อนอย่างเพียงพอ เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและญาติระบายน้ำรู้สึกกังวลและซักถามข้อสงสัย รับฟังปัญหาและตอบคำถามด้วยความเต็มใจ หลังจากให้การพยาบาลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนใดๆ รู้สึกตัวดีรับประทานอาหารได้ปกติ ปฏิบัติภาระประจำได้ปกติ ผลการตรวจนิ่งเมื่อพบรคีโตนในเลือด ระดับน้ำตาลในเลือดอยู่ในเกณฑ์ปกติ ตรวจไม่พบคีโตนในปัสสาวะ แพทย์วินิจฉัยครั้งสุดท้ายว่าเป็นเบาหวานที่มีภาวะเป็นกรดจากคีโตน อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๑๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๒ เวลา ๑๐.๒๕ น. รวมพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นเวลา ๕ วัน ส่งต่อประวัติผู้ป่วยให้กับลุ่มงานเวชศาสตร์ชุมชนและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุเพื่อติดตามเยี่ยมบ้าน ให้คำแนะนำการปฏิบัติตนสำหรับผู้ป่วยเบาหวานและญาติก่อนกลับบ้าน นัดผู้ป่วยมาตรวจติดตามผลการรักษา และเจ้าเลือดตรวจระดับพลาสมากลูโคส ในวันที่ ๑๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๓ เวลา ๐๖.๐๐ น. ที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก อายุรกรรม

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลดูแลอย่างถูกต้อง เหมาะสม รวดเร็วและปลอดภัย
๒. ลดจำนวนน้ำอนโรงพยาบาลของผู้ป่วย ลดค่าใช้จ่ายและภาระงานของโรงพยาบาลเวชกรุณย์รักษ์
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการรักษา
๔. เพิ่มพูนความรู้และทักษะในการให้การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะเป็นกรดจากคีโตน
๕. เป็นประโยชน์ต่อบุคลากรในหน่วยงานและผู้สนใจสำหรับใช้เป็นแนวทางในการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะเป็นกรดจากคีโตน
๖. เกิดการพัฒนาคุณภาพและบริการทางการพยาบาล

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ แผนการสอนการฉีดยาอินซูลินด้วยตนเองในผู้ป่วยเบาหวาน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นแนวทางสำหรับพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงาน ในการสอนผู้ป่วยเบาหวานและญาติ ฉีดยาอินซูลินด้วยตนเอง
๒. เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยาอินซูลินด้วยตนเอง
๓. เพื่อลดจำนวนวนนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยา อินซูลินด้วยตนเอง
๔. เพื่อส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วยเบาหวานและญาติในการดูแลตนเองร่วมกับทีม สุขภาพของโรงพยาบาล ให้มีความรู้ ความเข้าใจในการฉีดยาอินซูลินด้วยตนเองอย่าง ถูกต้อง
๕. เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยาอินซูลินด้วย ตนเอง
๖. เพื่อพัฒนาคุณภาพและบริการทางการพยาบาล

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยเบาหวานและญาติสามารถฉีดยาอินซูลินด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง
  ๒. ผู้ป่วยเบาหวานปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยาอินซูลินด้วยตนเอง
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. แนวทางสำหรับพยาบาลวิชาชีพในหน่วยงาน ในการสอนผู้ป่วยเบาหวานและญาติ ฉีดยาอินซูลินด้วยตนเอง
๒. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยาอินซูลินด้วยตนเอง
๓. จำนวนวนนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยา อินซูลินด้วยตนเองไม่ถูกต้องลดลง
๔. ผู้ป่วยเบาหวานและญาติมีพัฒนาศักยภาพในการดูแลตนเอง
๕. ค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนจากการฉีดยาอินซูลินด้วย ตนเองไม่ถูกต้องลดลง
๖. เกิดพัฒนาคุณภาพและบริการทางการพยาบาล