




ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป  
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากร  
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง  
สำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ  
สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการ  
ประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก  
ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่ง จำนวน (บาท)
๑	นางสาววรรณช คนอุตสาห์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๑๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชูตินิโรรุ อูทิส สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

  
(นายสุวิทย์ กิจวิริยะธรรม)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ผู้บังคับการกองแพทย์ กรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรณช คนอุตสาห์ (ด้านการพยาบาล)  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๑๕)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b> ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ  ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก  ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - อายุราชการ ๑๐ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๙ เม.ย. ๒๕๖๓)  - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๙ เม.ย. ๒๕๖๓)  - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๐ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๑ พ.ค. ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๙ เม.ย. ๒๕๖๓)  - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๘๕๕
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓
<b>๓. อื่นๆ (ระบุ)</b> ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรณช คนอุตสาห์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคไตวายเฉียบพลัน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๒๑๕)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อกวักดี ชูตินธร อุทิศ

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๖๓ ปี น้ำหนัก ๓๗.๘ กิโลกรัม สูง ๑๕๖ เซนติเมตร เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรสคู่ อาชีพรับจ้าง สิทธิการรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้าโรงพยาบาลเลิดสิน ภูมิลำเนา จ. สมุทรสาคร เข้ารับการรักษาที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒ เวลา ๑๐.๐๑ นาฬิกา เลขที่ภายนอกโรงพยาบาล ๑๔๔๙๑/๔๙ เลขที่ภายในโรงพยาบาล ๔๔๘๘/๖๒ จากการซักประวัติ ๓ ชั่วโมงก่อนมาโรงพยาบาล ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน พูดคุยสับสน ญาติจึงนำส่งโรงพยาบาล มีโรคประจำตัวเป็น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง รักษาต่อเนื่องสม่ำเสมอ ไม่ขาดยา จากการตรวจร่างกาย พบว่าผู้ป่วยมีอาการหายใจหอบเหนื่อย อัตราการหายใจ ๒๘ ครั้งต่อนาที ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนที่ปลายนิ้ว ๙๒ เปอร์เซ็นต์ (%) อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๗ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๕๖ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๖๖/๓๖ มิลลิเมตรปรอท (mmHg) ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดที่ปลายนิ้ว (Capillary blood glucose : CBG) ๘๑ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ (mg %) ถ่ายภาพรังสีทรวงอก ไม่พบลักษณะหัวใจโต ไม่มีภาวะน้ำเกินในปอด ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ พบภาวะหัวใจเต้นผิดปกติแบบทีเวฟสูง (Tall peak T) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการตรวจค่าการทำงานของไต พบค่าปียูเอิน (Blood Urea Nitrogen : BUN) ๑๓๒ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร (mg/dl) (ค่าปกติ ๘-๒๐ mg/dl) ครีเอตินิน (Creatinine : Cr) ๑๐.๑๘ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๘-๒.๐ mg/dl) อัตราการกรองของไต (Glomerular Filtration Rate : GFR) ๓.๖๑ มิลลิตรต่อนาทีต่อ ๑.๗๓ ตารางเมตร ตรวจเกลือแร่ในร่างกาย (Electrolyte) พบมีภาวะโปแทสเซียม (Potassium : K) สูงผิดปกติ ๕.๖ mg/dl (ค่าปกติ ๓.๕-๕.๑ mg/dl) พบค่าคาร์บอนไดออกไซด์ (Carbondioxide : CO<sub>2</sub>) ต่ำกว่าปกติ ๑๐ มิลลิโมลต่อลิตร (mmol/L) (ค่าปกติ ๒๑-๓๑ mmol/L) มีภาวะซีด ตรวจค่าความเข้มข้นของฮีโมโกลบิน (Hemoglobin : Hb) ในเลือด ๑๐ กรัมต่อเดซิลิตร (g/dl) ค่าความเข้มข้นของเลือด (Hematocrit : Hct) ๒๔.๓ % แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคไตวายเฉียบพลันและรับไว้รักษาในโรงพยาบาล ให้การรักษาโดยการให้ออกซิเจนทางหน้ากาก (Oxygen mask with bag) ๑๐ ลิตรต่อนาที ให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำชนิด ๐.๙ % NaCl ๑,๐๐๐ มิลลิตร (ml) อัตราการหยด ๕๐๐ ml ในเวลา ๓๐ นาที เนื่องจากมีปัญหาความดันโลหิตต่ำ บันทึกลงและติดตามสัญญาณชีพโดยเฝ้าระวังความดันโลหิตให้อยู่ในเกณฑ์มากกว่าหรือเท่ากับ ๙๐/๖๐ mmHg

ความดันโลหิตของผู้ป่วยหลังให้สารน้ำครบ ๓๐ นาที วัดซ้ำได้ ๗๖/๓๘ mmHg แพทย์พิจารณาให้ ๐.๙ % NaCl ๑,๐๐๐ ml ต่อในอัตราการหยด ๒,๐๐๐ ml ในเวลา ๓๐ นาที หลังครบ วัดความดันโลหิต ซ้ำได้ ๘๐/๔๐ mmHg แพทย์พิจารณาให้ยาโดปามีน (Dopamine) อัตราส่วน (๔:๑) ทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง (ml/hr) ได้รับยาไดเมน (Dimen) ๕๐ มิลลิกรัม (mg) ฉีดทางหลอดเลือดดำ ได้รับยา ๗.๕ % NaHCO<sub>3</sub> ๕๐ ml ฉีดทางหลอดเลือดดำ ได้รับยา ๑๐ % CaCO<sub>3</sub> ๒๐ ml ฉีดทางหลอดเลือดดำ หลังได้รับยาติดตามเฝ้าระวังคลื่นไฟฟ้าหัวใจ สังเกตภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ ได้รับ ๕๐ % Glucose ๕๐ ml ผสมอินซูลินชนิดออกฤทธิ์สั้น (Regular insulin : RI) ๔ ยูนิต ฉีดทางหลอดเลือดดำ ได้รับยาคาลิเมท (Kalimate) ๓๐ กรัม (gm) ผสมแลคทูโลส (Lactulose) ๓๐ ml ให้รับประทาน ทุก ๑ ชั่วโมง จำนวน ๓ ครั้ง คาสายสวนปัสสาวะ ลักษณะปัสสาวะสีเหลือง ปริมาณ ๑๐๐ ml ย้ายผู้ป่วยเพื่อดูแลต่อเนื่องจากหอบผู้ป่วยหญิง เวลา ๑๗.๐๓ นาฬิกา แกร็บไว้ในความดูแลที่หอผู้ป่วยหญิง ผู้ป่วยเรียกสูดตัว ยังมีอาการซึม สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๙๐/๖๐ mmHg ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนที่ปลายนิ้ว ๙๘ % ได้รับออกซิเจนทางหน้ากาก ๑๐ ลิตรต่อนาที แพทย์ให้การรักษาเปลี่ยนยาจาก Dopamine อัตราส่วน (๔:๑) ให้ทางหลอดเลือดดำ อัตราการหยด ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เป็นยาเลโวเฟด (Levophed) อัตราส่วน (๔:๒๕๐) อัตราการหยด ๑๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เนื่องจากผู้ป่วยมีภาวะหัวใจเต้นผิดปกติ (Tall peak T) สังเกตอาการผิดปกติและวัดสัญญาณชีพของผู้ป่วย ทุก ๓๐ นาที จำนวน ๒ ครั้ง และทุก ๑ ชั่วโมง จนสัญญาณชีพและอาการคงที่ แพทย์พิจารณาปรับลด ๐.๙ % NaCl ๑,๐๐๐ ml ต่อในอัตราการหยด ๑๐๐ ml/hr ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการพบค่า Potassium ๕.๒ mg/dl ได้รับ Kalimate ๓๐ gm ผสม Lactulose ๓๐ ml ให้รับประทาน ทุก ๒ ชั่วโมง จำนวน ๓ ครั้ง ติดตามผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการหลังได้ยา Kalimate ครบพบค่า Potassium ๕.๑ mg/dl

วันที่ ๒๕ ธ.ค. ๒๕๖๒ ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้ อาเจียน กระสับกระส่าย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการตรวจค่าการทำงานของไต พบค่า BUN ๑๐๓ mg/dl ค่า Cr ๘.๒๑ mg/dl แพทย์พิจารณาใส่สายสวนหลอดเลือดแบบชั่วคราว (Temporary Double Lumen Catheter) ตำแหน่งหลอดเลือดดำคอชั้นใน (Internal Jugular Vein) เพื่อทำการรักษาโดยการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis : HD) โดยติดต่อประสานงานเพื่อส่งตัวผู้ป่วยไปฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ที่ศูนย์ไตเทียม ดูแลเตรียมความพร้อมแจ้งอาการและแนวทางการรักษากับญาติและผู้ป่วย พร้อมทั้งลงชื่อยินยอมฟอกเลือด และประเมินผู้ป่วยทั้งก่อนการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Pre-Hemodialysis) และหลังการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Post Hemodialysis) เช่น ประเมินสัญญาณชีพ ระดับความรู้สึกตัว ประเมินเส้นที่ใช้สำหรับฟอกเลือด และประเมินปริมาณการดึงน้ำ (Ultrafiltration Rate : UF) หลังกลับจากการฟอกเลือด ได้ ๑๐๐ ml ดูแลให้ผู้ป่วยนอนพักรักษาตัวบนเตียงตลอดเวลาและช่วยเหลือในการทำกิจกรรมทั้งหมด เพื่อลดการใช้พลังงาน ผู้ป่วยหายใจเหนื่อยลดลง ปรับให้ออกซิเจนสายยางทางจมูก (Oxygen Canular) ๓ ลิตรต่อนาที สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๘๐ mmHg ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนที่ปลายนิ้ว ๑๐๐ % ปริมาณปัสสาวะ ๒๐๐-๓๐๐ ml ต่อ ๘ ชั่วโมง

วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๒ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีกระสับกระส่าย ไม่มีหอบเหนื่อย สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๖ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๖๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๖๐ mmHg ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนที่ปลายนิ้ว ๑๐๐ % แพทย์ยุติการให้ Levophed แพทย์ให้

ผู้ป่วยรับประทานอาหารอ่อนทางปาก ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ค่า BUN ๒๙ mg/dl Cr ๓.๐๔ mg/dl และ Potassium ๔.๒ mg/dl ค่า Carbondioxide ๒๐ mmol/L ปริมาณปัสสาวะ ๕๐๐-๗๐๐ ml ต่อ ๘ ชั่วโมง

วันที่ ๒๗ ธ.ค. ๒๕๖๓ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการหอบเหนื่อย สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เองตามปกติ สัญญาณชีพปกติ สามารถรับประทานอาหารได้ปกติ แพทย์พิจารณาให้ยุดีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ปริมาณปัสสาวะ ๘๐๐-๑,๑๐๐ ml ต่อ ๘ ชั่วโมง เนื่องจาก ค่า BUN ๒๘ mg/dl Cr ๒.๙๘ mg/dl

วันที่ ๒๘ ธ.ค. ๒๕๖๒ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการหอบเหนื่อย สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เองตามปกติ สัญญาณชีพปกติ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ค่า BUN ๒๔ mg/dl Cr ๒.๒๖ mg/dl Potassium ๔.๒ mg/dl ค่าความเข้มข้นของเลือด ๒๗ % แพทย์ให้ส่วนประกอบของเลือด ๑ ยูนิตทางหลอดเลือดดำ หลังได้ส่วนประกอบของเลือด ค่าความเข้มข้นของเลือด ๓๐.๘ % ผู้ป่วยสามารถปัสสาวะเองได้ แพทย์ให้อาสาชสวนปัสสาวะออก ปริมาณปัสสาวะ ๕๐๐-๘๐๐ ml ต่อ ๘ ชั่วโมง

วันที่ ๒๙ ธ.ค. ๒๕๖๒ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการหอบเหนื่อย สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เองตามปกติ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ ค่า BUN ๑๑ mg/dl Cr ๑.๕๗ mg/dl และ Potassium ๓.๙ mg/dl แพทย์พิจารณาเอาสายสวนหลอดเลือดแบบชั่วคราวออก วางแผนการจำหน่ายร่วมกับผู้ป่วย ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน การรับประทานยา การสังเกตอาการผิดปกติที่ควรรับมา โรงพยาบาล ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่มีอาการหอบเหนื่อย แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒ ยาที่ได้รับกลับบ้าน ได้แก่ แคลเซียม (Calcium) ขนาด ๑,๐๐๐ mg รับประทานครั้งละ ๑ เม็ด วันละครั้ง หลังอาหารเช้า รวมระยะเวลารักษาตัวในโรงพยาบาล เป็นเวลา ๘ วัน แพทย์ไม่นัดติดตามอาการ แนะนำให้ไปรักษาตัวตามสิทธิ์การรักษาที่โรงพยาบาลเลิดสิน

### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคไตวายเฉียบพลันได้รับการดูแลรักษาพยาบาลอย่างถูกต้อง เหมาะสมและปลอดภัยตามมาตรฐาน

๒. ได้พัฒนาความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยโรคไตวายเฉียบพลัน

๓. ผู้ป่วยที่ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมได้รับการดูแลตามมาตรฐาน และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนขณะฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำนวัตกรรมเรื่อง หมอนกวางขาผู้ป่วยผ่าตัดข้อสะโพก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อป้องกันข้อสะโพกเลื่อนหลุดจากตำแหน่งหลังผ่าตัด

๒. เพื่อให้ผู้ป่วย ญาติ และเจ้าหน้าที่มีความพึงพอใจในการให้บริการ

เป้าหมาย

๑. ไม่เกิดอุบัติเหตุข้อสะโพกเทียมเลื่อนหลุดจากตำแหน่งหลังการผ่าตัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ลดอัตราข้อสะโพกเทียมเลื่อนหลุดหลังการผ่าตัด

๒. ญาติ ผู้ป่วย เจ้าหน้าที่ มีความพึงพอใจในการนำนวัตกรรมมาใช้

๓. เกิดนวัตกรรมใหม่ในการทำงาน