



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ 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/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอรพรรณ จันมี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๕๓)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๕๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลศิริธร สำนักการแพทย์
๒	นางสาววนิดา ชนาวัดนานนท์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๕๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๕๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลศิริธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางสาวอุษาพร กรสัจจณีย์)

รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาววนิดา ชนาวิฒนานนท์  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๕๐ )

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจากก.ก.แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๗ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึงวันที่ ๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๓)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๓๕๒
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕
๓. อื่น ๆ ( ระบุ ).....	
.....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนิตา ชนาวัฒน์นันท์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๕๐)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในผู้ป่วยเบาหวาน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ถึงวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๑)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล  
โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทย อายุ ๔๐ ปี สถานภาพสมรส โสด มาตรวจที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน วันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๐๔.๓๐ นาฬิกา ด้วยอาการเรียกไม่รู้สีกตัว เหงื่อออกตัวเย็น ๒๐ นาที ก่อนมาโรงพยาบาล ให้ประวัติว่า ๑ วันก่อนมาโรงพยาบาล อ่อนเพลีย รับประทานอาหารได้น้อย มีโรคประจำตัวเป็นโรคเบาหวาน ๔ ปี รักษาและรับยาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลสิรินธร ปฏิเสธการแพ้ยาแพ้อาหาร จากการซักประวัติจากญาติ พบว่าปัจจัยที่ทำให้เกิดภาวะน้ำตาลต่ำคือ ผู้ป่วยรับประทานอาหารได้น้อย แต่ฉีดยา insulin ขนาดเท่าเดิม

แรกรับที่ห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน ผู้ป่วยซึม ไม่สันทัด ไม่ส่งเสียง ไม่มีการเคลื่อนไหว (E,V,M) รูม่านตา ๓ มิลลิเมตร มีปฏิกิริยาต่อแสงเท่ากันทั้งสองข้าง สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๖.๘ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๖/๗๕ มิลลิเมตรปรอท ค่าความอิ่มตัวของออกซิเจนในหลอดเลือดแดงที่ปลายนิ้ว ๙๘% จากการซักประวัติเพิ่มเติมจากญาติ พบว่าผู้ป่วยมีโรคประจำตัวเป็นเบาหวาน ๔ ปี รักษาด้วยยา insulin ฉีดใต้ผิวหนัง ก่อนอาหารเช้า ๘ unit ก่อนอาหารกลางวัน ๔ unit และก่อนอาหารเย็น ๔ unit ผู้ป่วยเคยมีภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำมาแล้ว ๒ ครั้งภายในระยะเวลา ๘ เดือน รายงานแพทย์และเจาะน้ำตาลปลายนิ้ว ผลระดับน้ำตาลในเลือด ๒๑ มิลลิกรัม/เดซิลิตร (ค่าปกติ ๗๐-๑๐๐ มิลลิกรัม/เดซิลิตร) ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ CBC : Hct ๓๖% (ค่าปกติ ๓๕-๔๕%) WBC ๘๐๐๐ cells/cu.mm (ค่าปกติ ๔๕๐๐-๑๐,๐๐๐cell/cu.mm) Neutrophils ๔๕% (ค่าปกติ ๔๐-๖๕%) Lymphocyte ๒๔% (ค่าปกติ ๒๐-๔๐%) Electolyte ในเลือด Sodium ๑๓๘ mmol/L (ค่าปกติ ๑๓๕-๑๔๕mmol/L) Potassium ๓.๔๕ mmol/L (ค่าปกติ ๓.๕-๕ mmol/L) Chloride ๑๐๘ mmol/L (ค่าปกติ ๑๐๐-๑๑๐mmol/L) CO<sub>2</sub> ๒๖ mmol/L (ค่าปกติ ๒๒-๓๐mmol/L) BUN ๑๕ mg/dl (ค่าปกติ ๖-๒๐mg/dl) Cr ๐.๙๒ mg/dl (ค่าปกติ ๐.๕-๐.๙๕mg/dl) FBS ๑๘ mg/dl (ค่าปกติ ๗๐-๑๐๐mg/dl) แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Hypoglycemic coma ได้รับการรักษาโดยการให้สารน้ำ ๑๐% D/N/๒ ๑๐๐๐ มิลลิลิตร อัตรา ๘๐ มิลลิลิตร/ชั่วโมง ฉีดยา ๕๐% Glucose ๕๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำ โดยเลือกหลอดเลือดดำขนาดใหญ่ เปิดหลอดเลือดด้วยเข็มเบอร์ ๒๐ และเฝ้าสังเกตภาวะหลอดเลือดดำอักเสบ (phlebitis) โดยสังเกตอาการปวดบวมแดงบริเวณที่ให้ยาและสารน้ำ เจาะน้ำตาลปลายนิ้วทุก ๑ ชั่วโมง ดูแลให้การพยาบาลโดยการสังเกตอาการภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ อย่างเช่น เหงื่อออก ตัวเย็น ใจสั่น ง่วงซึม ประเมินระดับ

การเปลี่ยนแปลงของความรู้สึกตัวโดยใช้ Glasgow coma scale และติดตามสัญญาณชีพ ผู้ป่วยตื่นรู้สึกตัวดี  
ถามตอบรู้เรื่อง (E<sub>4</sub>V<sub>4</sub>M<sub>4</sub>) เจาะน้ำตาลปลายนิ้ว ๑ ชั่วโมง ผลระดับน้ำตาลในเลือด ๑๘๔ มิลลิกรัม/เดซิลิตร  
แพทย์พิจารณาปรับไว้เป็นผู้ป่วยในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๒

ขณะที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๒ ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยจำนวน ๒  
ครั้ง พบว่าผู้ป่วยตอบสนองต่อการรักษาดี ผลน้ำตาลปลายนิ้วอยู่ในเกณฑ์ ๘๐-๒๕๐ มิลลิกรัม/เดซิลิตร ผู้ป่วย  
รู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ ไม่มีอาการอ่อนเพลีย เหงื่อออก ตัวเย็น ใจสัน ได้ให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติเรื่อง  
การสังเกตอาการภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ ภาวะน้ำตาลในเลือดสูง และการปฏิบัติเพื่อป้องกันเบื้องต้น แพทย์  
จำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๑๓ ตุลาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓:๐๐ นาฬิกา และนัดตรวจติดตามอาการที่  
แผนกผู้ป่วยนอกอายุรกรรม วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘:๐๐ นาฬิกา รวมระยะเวลาที่พักรักษาตัว  
ในโรงพยาบาล ๓ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการดูแลรักษา ให้การพยาบาลที่ถูกต้อง ปลอดภัยและได้คุณภาพตามมาตรฐาน
๒. อัตราการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในผู้ป่วยเบาหวานลดลง
๓. ญาติผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำในผู้ป่วยเบาหวาน โดยสังเกตอาการ  
และอาการแสดงของภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ และสามารถดูแลเบื้องต้นได้

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ จัดทำ QR Code แนวทางการดูแลผู้ป่วยภาวะน้ำตาลในเลือดผิดปกติในผู้ป่วยเบาหวาน  
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวและสามารถดูแล  
ตัวเองได้อย่างเหมาะสม

๒. เพื่อป้องกันการเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดผิดปกติในผู้ป่วยเบาหวาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องเกี่ยวกับภาวะน้ำตาลในเลือดผิดปกติ มีทักษะการปฏิบัติตัวและ  
สามารถดูแลตนเองเพื่อป้องกันการเกิดภาวะน้ำตาลในเลือดผิดปกติซ้ำ

๒. บุคลากรในหน่วยงานมีแนวทางและสื่อในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และญาติเกี่ยวกับ การปฏิบัติ  
ตัวสำหรับผู้ป่วยที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดผิดปกติ

๓. องค์กรมีการพัฒนางานด้านการพยาบาล มีนวัตกรรมใหม่ๆในการให้ความรู้ การปฏิบัติตัว สำหรับ  
ผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดผิดปกติ