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)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวณัฐชา จำปาศรี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๔)	กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙

(นางกิตติยา ศรีเลิศฟ้า)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัฐชา จำปาศรี
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๗ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๘ ก.พ.๒๕๕๙)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับ ๔ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๕ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๘ ก.พ.๒๕๕๙)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๗ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ มิ.ย. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๘ ก.พ. ๒๕๕๙)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๘๑๑๑๙๒๓๒๖
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐชา จำปาศรี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๓๒๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานชนิดที่ ๑ ที่มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ วัน (วันที่ ๒๘ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ ถึงวันที่ ๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๑๗ ปี HN:๒๗๗๐๖/๕๗ AN:๑๑๒๘๘/๕๗ สถานะภาพสมรสคู่ อาชีพก่อสร้าง สิทธิการรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประวัติเป็นโรคเบาหวานชนิดที่ ๑ เวลา ๔ ปี รักษาไม่ต่อเนื่อง ขาดยา ๑ ปี เนื่องจากคิดว่าหายและย้ายที่ทำงาน ครั้งนี้มาตรวจด้วยอาการเหนื่อย อ่อนเพลีย ไม่มีแรง คลื่นไส้อาเจียน ๓ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล แรกรับระดับน้ำตาลในเลือด ๑,๓๒๓ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร (ค่าปกติ ๘๐ - ๑๒๐ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร) แพทย์วินิจฉัยเป็นโรคเบาหวานชนิดที่ ๑ มีภาวะน้ำตาลในเลือดสูง รับไว้ในความดูแลวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๑๔.๐๐ น. หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิง แรกรับผู้ป่วยมาด้วยรถนอน รู้สึกตัวดี หายใจเหนื่อย อ่อนเพลีย คลื่นไส้อาเจียน ช่วยเหลือตนเองได้ สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๖ องศาเซลเซียส ชีพจร ๙๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๘/๗๖ มิลลิเมตรปรอท หายใจผ่านออกซิเจนทางจมูก ๓ ลิตรต่อนาที ปริมาณออกซิเจนปลายนิ้ว ๙๘ เปอร์เซ็นต์ ระดับน้ำตาลปลายนิ้ว ๗๘๘ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร (ค่าปกติ ๗๐-๑๑๐ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร) ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ โซเดียม ๑๑๕ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๑๓๕-๑๔๕ มิลลิโมลต่อลิตร) โพแทสเซียม ๔.๑๙ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๓.๕ - ๕.๑ มิลลิโมลต่อลิตร) คลอไรด์ ๘๒.๗ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๑๓๕-๑๔๕ มิลลิโมลต่อลิตร) ไบคาร์บอเนต ๒๕ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๒๔-๓๒ มิลลิโมลต่อลิตร) ค่าน้ำตาลสะสมย้อนหลัง ร้อยละ ๑๗.๙ (HbA๑C) ผู้ป่วยและญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการเจ็บป่วย ให้ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติตัวขณะอยู่โรงพยาบาล และให้ข้อมูลแนวทางการรักษาเบื้องต้น หลังจากได้รับข้อมูลผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวล ดูแลให้ Regular insulin ๑๐๐ ยูนิต ผสม ๐.๙ % NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำอัตรา ๒๐ ยูนิตต่อชั่วโมง เพื่อลดระดับน้ำตาลในเลือด ป้องกันการเกิดภาวะช็อคจากน้ำตาลในเลือดสูง ปรับลดระดับอินซูลินตามแผนการรักษาสังเกตอาการเหงื่อออกตัวเย็น และให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำจำนวน ๒ เส้น ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง จำนวน ๓ ชั่วโมงจากนั้นปรับลดอัตราการไหลเป็น ๒๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เพื่อลดภาวะ hyperosmolarity สังเกตบริเวณที่ให้สารน้ำไม่มีบวมแดงร้อน ติดตามปริมาณน้ำเข้าและออกอย่างต่อเนื่อง ปัสสาวะออก ๒,๒๐๐ มิลลิลิตร ใน ๘ ชั่วโมง ติดตามระดับน้ำตาลทุก ๑ ชั่วโมง ระดับอิเล็คโตรไลต์ในเลือดทุก ๔ ชั่วโมง เวลา ๑๗.๐๐ น. ระดับน้ำตาลปลายนิ้ว ๔๑๓ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ลดอัตราการไหลของ Regular insulin ๑๐๐ ยูนิต ผสมใน ๐.๙ %NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำ ๑๐ ยูนิตต่อชั่วโมง ประเมินและสังเกตอาการของภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำจากการให้อินซูลิน โซเดียม ๑๒๘ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๑๓๕-๑๔๕ มิลลิโมลต่อลิตร) โพแทสเซียม ๒.๘๑ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๓.๕-๕.๑ มิลลิโมลต่อลิตร) คลอไรด์ ๑๐๐ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ๑๓๕-๑๔๕ มิลลิโมลต่อลิตร) ไบคาร์บอเนต ๒๒.๖ มิลลิโมลต่อลิตร (ค่าปกติ ๒๔-๓๒ มิลลิโมลต่อลิตร) การพยาบาลให้ KCL elixir รับประทาน ครั้งละ ๓๐ มิลลิลิตร ทุก ๒ ชั่วโมง จำนวน ๒ ครั้ง

ผู้ป่วยรับประทานได้ ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ดูแลให้ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรผสมโพแทสเซียมคลอไรด์ ๔๐ มิลลิอิควิวาเลนท์ (mEq) ต่อลิตร อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง คู่กับ ๐.๙ % NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร อัตราการไหล ๑๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง เวลา ๑๘.๐๐ น. ระดับน้ำตาลปลายนิ้ว ๓๗๘ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ลดอัตราการไหลของ Regular insulin ๑๐๐ ยูนิต ผสมใน ๐.๙ %NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร หยดทางหลอดเลือดดำ ๖ ยูนิตต่อชั่วโมง เวลา ๒๑.๐๐ น. ระดับน้ำตาลปลายนิ้ว ๓๓๒ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร โซเดียม ๑๓๔ มิลลิโมลต่อลิตร โพแทสเซียม ๔.๖๙ มิลลิโมลต่อลิตร คลอไรด์ ๑๑๒ มิลลิโมลต่อลิตร ไบคาร์บอเนต ๒๑.๙ มิลลิโมลต่อลิตร ลดอัตราการไหลของ ๐.๙%NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงและลดอัตราการไหล ๐.๙ %NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรผสมโพแทสเซียมคลอไรด์ ๔๐ มิลลิอิควิวาเลนท์ต่อลิตร อัตรา ๒๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ส่วน regular insulin ให้เท่าเดิม ระดับน้ำตาลปลายนิ้ว อยู่ในช่วง ๒๐๐ - ๔๐๐ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ผู้ป่วยมีอาการคลื่นไส้อาเจียน กระสับกระส่าย และหายใจหอบเหนื่อยลดลง วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๕๗ เวลา ๖.๐๐ น. ระดับน้ำตาลปลายนิ้ว ๑๔๑ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร โซเดียม ๑๓๙ มิลลิโมลต่อลิตร โพแทสเซียม ๓.๑๗ มิลลิโมลต่อลิตร คลอไรด์ ๑๑๒ มิลลิโมลต่อลิตร ไบคาร์บอเนต ๒๓.๙ มิลลิโมลต่อลิตร แผนการรักษาลดอัตราการไหลของ Regular insulin ๑๐๐ ยูนิต ผสมใน ๐.๙%NSS ๑๐๐ มิลลิลิตรหยดทางหลอดเลือดดำ ๒ ยูนิตต่อชั่วโมง และให้รับประทาน KCL elixir ๓๐ มิลลิลิตร เวลา ๑๐.๐๐ น. แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการ ระดับน้ำตาลปลายนิ้ว ๒๐๓ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ลดอัตราการไหลของ Regular insulin ๑๐๐ ยูนิต ผสมใน ๐.๙ % NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร หยด ๐.๕ ยูนิตต่อชั่วโมงและให้ NPH ๖ ยูนิต ฉีดใต้ผิวหนัง เวลา ๑๑.๐๐ น.หยุดการให้ Insulin ทางหลอดเลือดดำและสารละลายทางหลอดเลือดดำทุกชนิดติดตามระดับน้ำตาลปลายนิ้ววันละ ๓ ครั้ง ก่อนอาหารทุกมื้อและก่อนนอน ปรับ Insulin เป็น NPH ๖ ยูนิต ฉีดใต้ผิวหนังก่อนอาหารเช้าและเย็น ระดับน้ำตาลปลายนิ้วอยู่ระหว่าง ๒๐๐-๔๕๐ มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร ขณะพักรักษาตัวอธิบายทบทวนความรู้และการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยเบาหวานโดยเฉพาะเรื่องอาหาร การออกกำลังกาย และการฉีดอินซูลิน ส่งเสริมให้กำลังใจกับผู้ป่วยและสามีในการดูแลตนเองสอนและสาธิตการฉีดอินซูลิน ผู้ป่วยและสามีเข้าใจ สามารถฉีดอินซูลินได้ เน้นย้ำการรักษาอย่างต่อเนื่อง การติดตามระดับน้ำตาลต้องมีเครื่องตรวจวัดระดับน้ำตาลปลายนิ้ว ผู้ป่วยซื้อได้ แนะนำแหล่งบริการสาธารณสุขใกล้บ้านเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการ เพื่อให้ได้รับการรักษาต่อเนื่อง วันที่ ๒ กันยายน ๒๕๕๗ แพทย์ตรวจเยี่ยมอาการอนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน ผู้ป่วยพักรักษาตัวในโรงพยาบาลรวมเป็นเวลา ๕ วัน หลังจากผู้ป่วยกลับบ้านโทรติดตามเยี่ยมที่บ้าน ๒ ครั้งพบว่าผู้ป่วยมีระดับน้ำตาลปลายนิ้วที่บ้านอยู่ในเกณฑ์ปกติและฉีดอินซูลินตามคำแนะนำ ไม่มีอาการเหนื่อย อ่อนเพลีย คลื่นไส้ อาเจียน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนารูปแบบการวางแผนจำหน่ายผู้ป่วยเบาหวานชนิดที่ ๑

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับโรคเบาหวาน การปฏิบัติตัวของผู้ป่วยเบาหวาน อินซูลิน วิธีการฉีด อินซูลิน การเก็บรักษาอินซูลิน และสามารถดูแลตนเองได้ถูกต้องเมื่อกลับบ้าน

๒. ลดภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองและใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างปกติ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยให้ดีขึ้น