



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราร่วม ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอาทิตา เย็นท่าเรือ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสุภาพร กรณัชณ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอาทิตา เย็นท่าเรือ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๙ มี.ค. ๒๕๖๔)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับปฏิบัติการเป็นเวลา เป็นเวลา ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๙ มี.ค. ๒๕๖๔)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๑๐ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ส.ค. ๒๕๕๓ ถึง วันที่ ๒๘ ก.พ. ๒๕๖๔)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๒๑๑๒๐๙๖๙
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอาทิตา เย็นท่าเรือ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยายามผัดปวยแผลเบาหวานที่เท้า (Diabetic foot ulcer)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึง วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓)

ขบวนดำเนินการตามแผนพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบบผลสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษา เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยแพลงเบาหวานที่เท้า ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๔๖ ปี เลขที่
ภายนอก ๕๓๖๗๕/๔๙ เลขที่ภายใน ๑๔๘๗๗/๖๓ สถานภาพสมรส โสด เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนา
พุทธ สิทธิการรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้า มีประวัติโรคประจำตัวเป็นโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง
โรคไขมันในเลือดสูง ปฏิเสธประวัติแพ้ยาแพ้อาหาร รับไว้ในโรงพยาบาลเมื่อวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๓
เวลา ๑๙.๒๐ นาฬิกา ให้ประวัติ ๔ วันก่อนมาโรงพยาบาลมีอาการปวดเท้าร่วมกับใต้ฝ่าเท้าช้ำมีหนอง
แพทย์วินิจฉัย ผู้ป่วยติดเชื้อเนื่องจากแพลงเบาหวานที่เท้า (Diabetic foot ulcer) เข้าพักรักษาตัวโรงพยาบาล
หอผู้ป่วยศัลยกรรมห้องสลายสามัญ ๒๐/๙ สัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๗ ครั้ง/นาที
อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๓๑/๘๖ มิลลิเมตรปอร์ท ระดับน้ำตาลเฉลี่ยสะสมในเลือด
(Hemoglobin A_{1C}) เท่ากับ ๘.๓ มิลลิกรัมเปอร์เซ็นต์ แพทย์ให้หั้งน้ำ้งดอาหารทางปาก และเตรียมผู้ป่วยเข้า
รับการผ่าตัดตกแต่งแพลงเพื่อเอาเนื้อตายออก เวลา ๒๑.๐๐ นาฬิกา ขณะอยู่ห้องผ่าตัด สัญญาชีพ ความดัน
โลหิต ๑๖๑/๘๗ มิลลิเมตรปอร์ท ชีพจร ๘๓ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ออกซิเจนในเลือด ๘๙
เปอร์เซ็นต์ ผู้ป่วยได้รับยาแรงบุความรู้สึกทางหลอดเลือดดำ (TIVA :Total intravenous anesthesia) ระดับ
ความรู้สึกปวด เท่ากับ ๐ เสียเลือดขณะผ่าตัด ๓ มิลลิลิตร เวลา ๒๒.๑๕ นาฬิกา รับผู้ป่วยกลับจากห้องผ่าตัด
ที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมห้องสลายสามัญ ๒๐/๙ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส
ชีพจร ๗๘ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๖๑/๘๒ มิลลิเมตรปอร์ท ออกซิเจนใน
เลือด ๑๐๐ เปอร์เซ็นต์ ระดับความรู้สึกปวด เท่ากับ ๐ แพลงบริเวณเท้าด้านซ้ายปิดด้วยก็อช พันด้วยผ้ายืด
(elastic bandage) ไม่มีเลือดซึม แพทย์ให้ผู้ป่วยด้านน้ำ้งดอาหารทางปาก ให้ ๐.๙% NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร
ทางหลอดเลือดดำ อัตราหายด ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมงให้ Morphine ๓ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำเมื่อปวด
ห่างกันทุก ๔ ชั่วโมง metoclopramide ๑๐ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำเมื่อคลื่นไส้อาเจียน ห่างกันทุก ๘
ชั่วโมง Augmentin ๒.๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง ทำแพลงวันละ ๒ ครั้ง เช้าและเย็น ตรวจ

ระดับน้ำตาลในเลือดก่อนมื้ออาหาร ทุก ๖ ชั่วโมง วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ เวลา ๖.๐๐ นาฬิกา แพทย์ให้ผู้ป่วยเริ่มรับประทานอาหารธรรมชาติ หวานน้อย และยา glipizide ๕ มิลลิกรัม ๒ เม็ดก่อนอาหารเช้าและเย็น pioglitazone hydrochloride ๓๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ก่อนอาหารเช้า metformin ๘๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด หลังอาหารเช้าและเย็น atenolol ๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า hydrochlorothiazide ๒๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า losartan ๕๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด ก่อนอาหารเช้าและเย็น simvastatin ๔๐ มิลลิกรัม ครึ่ง เม็ด หลังอาหารเย็น และยา paracetamol ๕๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด เวลาปีกดู รับประทานห่างกัน ๖ ชั่วโมง เวลา ๑๙.๐๐ นาฬิกา แพทย์ให้ผู้ป่วยรับประทานยา Augmentin ๑,๐๐๐ มิลลิกรัม ๑ เม็ด หลังอาหารเช้า และเย็น วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๓ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๔ องศาเซลเซียส ชีพจร ๔๒ ครั้ง/นาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้ง/นาที ความดันโลหิต ๑๕๘/๘๔ มิลลิเมตรปรอท แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้าน พยาบาลให้ข้อมูลแนะนำให้ผู้ป่วย ด้านการดูแลตนเอง การปรับพฤติกรรมการรับประทานยา อาหาร การออกกำลังกาย การมาตรวจนิติดตามการรักษาและสังเกตอาการผิดปกติที่ควรมาโรงพยาบาลก่อนวันนัด รวมระยะเวลาอยู่โรงพยาบาลทั้งหมด ๓ วัน จากการติดตามเยี่ยมและประเมินผลการพยาบาลผู้ป่วยแพลงเปาหวาน ที่เท้าที่ได้รับการผ่าตัดตกแต่งแพลงเปาหวาน ๔ ครั้ง พบร่องรอยการพยาบาล ๕ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับ การแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามมาตรฐาน ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้ ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องเมื่อกลับบ้าน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยแพลงเปาหวานที่เท้าโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยแพลงเปาหวานที่เท้าได้รับการดูแลโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ
 ๒. ผู้ป่วยแพลงเปาหวานที่เท้าไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้
 ๓. ผู้ป่วยแพลงเปาหวานที่เท้ามีอัตราการหายของแพลงเพิ่มขึ้น
- ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
๑. ผู้ป่วยแพลงเปาหวานที่เท้าได้รับการดูแลโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ
 ๒. ผู้ศึกษาเกิดการพัฒนาการทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยแพลงเปาหวานที่เท้า
 ๓. บุคลากรในหน่วยงานมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยแพลงเปาหวานที่เท้าเป็นแนวปฏิบัติเดียวกัน
 ๔. โรงพยาบาลกลางมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยแพลงเปาหวานที่เท้าโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ