



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภท  
ทั่วไปและประเภทวิชาการ 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  
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวอุบลรัตน์ ศรีพงษ์สุทธิ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๓๖๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐
๒	นางรัชณี ศรีภูมามิตร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๙๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗/ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

(นายสุรินทร์ กุ์เจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางรัชณี ศรีภูมามตร  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับ การยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการ ดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)..... .....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๑ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๒๒ พ.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๔ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๒๒ พ.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๑๑ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ต.ค. ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๒๒ พ.ค. ๒๕๕๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๑๕๗๒๕๗</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๑</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางรัชณี ศรีภูมาตร  
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง  
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๘ วัน (เริ่มตั้งแต่วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๖)  
ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๙๕)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๖๑ ปี ประวัติเจ็บป่วยปัจจุบัน ทราบว่าผู้ป่วยเป็นโรคมะเร็งปอดระยะสุดท้ายเมื่อ ๓ ปี รักษาที่วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาลโดยการฉายรังสีรักษา ๘ ครั้งและให้เคมีบำบัด ๒๐ ครั้งเพื่อประคับประคองอาการของโรคมะเร็งปอดมาโรงพยาบาลตากสินด้วยอาการอ่อนเพลียเดินไม่ไหว ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย ๑ วัน ก่อนมาโรงพยาบาล ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการแรกรับปกติ แต่ผลเอ็กซเรย์ปอดมีภาวะน้ำท่วมปอด จึงรับไว้รักษาในโรงพยาบาลตากสินที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมรวมตั้งแต่วันที่ ๑๒ ธันวาคม ๒๕๕๖ ผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อยเล็กน้อย ออกซิเจนในเลือด ๙๐ เปอร์เซ็นต์ จึงใส่ Nasal cannula ไว้ให้ออกซิเจน ๕ ลิตรต่อนาที จนกระทั่งออกซิเจนในเลือดเพิ่มเป็น ๙๘ เปอร์เซ็นต์ และผู้ป่วยมีอาการปวดบริเวณอกด้านขวา pain scale ๘ ร่วมกับแพทย์จึงให้ยา MST(mo) ๑ เม็ดรับประทานทางปาก ทุก ๑๒ ชั่วโมง หลังรักษาในโรงพยาบาล ๑ วัน ในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๕๖ ผู้ป่วยมีอาการหายใจเหนื่อยหอบมากขึ้น ระดับความรู้สึกตัวลดลงผลเอ็กซเรย์ปอดพบมีภาวะน้ำท่วมปอด ออกซิเจนในเลือดต่ำกว่า ๙๐ เปอร์เซ็นต์ แพทย์จึงให้การช่วยชีวิตโดยใส่ท่อช่วยหายใจและใช้เครื่องช่วยหายใจกับผู้ป่วย และเจาะน้ำในปอดออก ๑ ลิตรเพื่อประคับประคองอาการ หลังจากได้รับการรักษาผู้ป่วยมีระดับความรู้สึกตัวดี สื่อสารได้ โดยการกรเขียนบอกความต้องการ ขณะใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วยมีอาการปวดบริเวณอกด้านขวา pain scale ๖ - ๘ อยู่ตลอดเวลาทีมแพทย์และพยาบาลแบบประคับประคองได้เข้าร่วมการรักษาผู้ป่วยด้วยแพทย์จึงให้ morphine ๑ mg/hr ทางหลอดเลือดดำตลอด ๒๔ ชั่วโมงเป็นคำสั่งตลอดไป ทำให้อาการปวดบริเวณอกด้านขวาลดลงเรื่อยๆ และขณะใส่ท่อช่วยหายใจผู้ป่วยยังมีปัญหาเรื่องความดันโลหิตต่ำ ๘๐/๕๐ mmHg และมีภาวะปอดติดเชื้อจากการตรวจเอ็กซเรย์ปอดและผลตรวจทางห้องปฏิบัติการเพาะเชื้อจากเสมหะพบเชื้อ Moderate staphylococcus aureus แพทย์ให้ Levophed(๑:๒๕) ปรับตามระดับความดันโลหิตและให้ Cef-๓ ๑ gm ทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง และปรับการลดใช้เครื่องช่วยหายใจร่วมกับ ทีมดูแลแบบประคับประคองได้ให้การปรึกษากับผู้ป่วยและครอบครัวได้มีส่วนร่วมในการวางแผนการ รักษาให้ได้ตามความต้องการของผู้ป่วยและครอบครัวคือไม่อยากทุกข์ทรมาน ไม่อยากใส่ท่อช่วยหายใจอีกหากสามารถถอดท่อช่วยหายใจออกได้ต้องการให้ยาระงับอาการทุกข์ทรมานต่างๆเท่านั้น และผู้ป่วยอยากกลับบ้าน อยากเสียชีวิตที่บ้านท่ามกลางครอบครัว หลังจากที่ผู้ป่วยได้รับ Inotropic Drug และ Anti Biotic ทำให้ระดับความดันโลหิตเป็นปกติ ไม่มีภาวะติดเชื้อแล้วจึงสามารถหยุดยา Inotropic Drug และ Anti Biotic ได้ วันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๕๖ สามารถหยุดใช้เครื่องช่วยหายใจและเปลี่ยนเป็นออกซิเจน T-Piece ๑๐ ลิตรต่อนาทีและให้ Dexamethasone ๔ mg ทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง ๑ วันและวันที่ ๒๖ ธันวาคม ๒๕๕๖ สามารถถอดท่อช่วยหายใจออกได้ สามารถใส่ Nasal cannula ๓ ลิตรต่อนาทีได้ออกซิเจนในเลือด ๙๘ เปอร์เซ็นต์ หยุด

Morphine ทางหลอดเลือดดำได้ เปลี่ยนเป็น MST(๑๐) ๑ เม็ดทุก ๑๒ ชั่วโมงและ Morphine syrup ๒ mg รับประทานทางปากเฉพาะเวลาปวดทุก ๑ ชั่วโมงเพราะผู้ป่วยมีอาการปวดบริเวณอกด้านขวา pain scale ๔ - ๕ ผู้ป่วยเริ่มฟื้นฟูร่างกายให้ช่วยเหลือตนเองได้ ทำกิจวัตรประจำวันได้เพิ่มขึ้นตามลำดับ ไม่มีภาวะแทรกซ้อนเพิ่มเติม ได้รับคำแนะนำในการปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับโรคและสามารถปฏิบัติตามคำแนะนำได้ การให้การพยาบาลผู้ป่วยมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล บรรลุวัตถุประสงค์ทุกด้านแบบองค์รวมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณแล้ว แพทย์อนุญาตให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ในวันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๕๖ และได้รับการติดตามเยี่ยมบ้านจากทีมดูแลแบบประคับประคอง รวมระยะเวลาที่อยู่โรงพยาบาล ๑๘ วัน

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการตรวจรักษาอย่างทันที่
๒. พัฒนาความรู้และทักษะของผู้ศึกษาให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรค พยาธิสภาพของโรค มะเร็งปอดระยะสุดท้ายแบบประคับประคอง และให้การพยาบาลครบองค์รวมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ
๓. เป็นแนวทางสำหรับผู้ศึกษาในการนำมาพัฒนาการดูแลรักษาให้การพยาบาลในผู้ป่วยโรคมะเร็งปอดระยะสุดท้ายและการวางแผนจำหน่ายให้ดียิ่งขึ้นต่อไป
๔. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการรับบริการตรงตามมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ

#### ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ สมุดประจำตัวผู้ป่วย Palliative Care

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อใช้ในการสื่อสารข้อมูลการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองอย่างต่อเนื่องระหว่างบุคลากรทางการแพทย์ทั้งภายในโรงพยาบาลและการส่งต่อต่างโรงพยาบาล

เป้าหมาย

ผู้ป่วยที่อยู่ในการรักษาแบบประคับประคอง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรทางการแพทย์ทั้งภายในและนอกโรงพยาบาลได้รับทราบข้อมูลการรักษาที่ผู้ป่วยเคยได้รับรวมทั้งปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ
๒. ผู้ป่วยได้รับการดูแลตรงตามปัญหาและความต้องการอย่างต่อเนื่อง
๓. เพิ่มคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วย