



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	นางสาวอ่อนนุช ชินตะวัน	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นางสาวสุภาพร กรลักษณ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอ่อนนุช ชินพะวัน
เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๑๑ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๔)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการ ปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ เม.ย. ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๔)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๑๑ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๙ เม.ย. ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๑๘ พ.ค. ๒๕๖๔)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๓๑๑๒๖๔๔๒
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๘
๓. อื่นๆ (ระบุ).....-.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอ่อนนุช ชินทะวัน

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ถึงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๗)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน(ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยหญิงไทยอายุ ๖๕ ปี สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรส โสด เลขที่ภายนอก ๑๓๒๘๒/๕๐ เลขที่ภายใน ๑๖๔๘๘/๖๓ รั่วไว้ในโรงพยาบาลวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๓.๑๙ นาฬิกา ให้ประวัติว่า ๓ เดือนก่อนมาโรงพยาบาล มีอาการถ่ายอุจจาระบ่อย ร่วมกับถ่ายอุจจาระมีมูกเลือด อ่อนเพลีย เหนื่อยง่าย และเบื่ออาหาร ผู้ป่วยจึงมาโรงพยาบาล แพทย์ตรวจวินิจฉัยโดยการส่องกล้องตรวจลำไส้และส่องตรวจชิ้นเนื้อ แพทย์วินิจฉัย มะเร็งลำไส้ใหญ่ (CA colon) ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด Laparoscopic right hemicolectomy เมื่อวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๓ ครั้งนี้แพทย์นัดมาเพื่อรับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด FOLFOX๖ regimen cycle ๑ แรกกับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี สัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส ชีพจร ๖๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๓๐/๗๐ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๕๔ กิโลกรัม ส่วนสูง ๑๗๐ เซนติเมตร แพทย์ตรวจร่างกายตามระบบพบว่าปกติ ภาพถ่ายรังสีทรวงอกปกติ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการปกติ คลื่นไฟฟ้าหัวใจผลปกติ แพทย์วางแผนให้ยาเคมีบำบัดในวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๑๕.๐๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับยา Ondansetron ๘ มิลลิกรัม และ Dexamethasone ๘ มิลลิกรัม ทางหลอดเลือดดำก่อนให้ยาเคมีบำบัด ได้รับยาเคมีบำบัด Oxaliplatin(๘๕mg/m^๒) ๑๓๕ มิลลิกรัมผสมในสารน้ำ ๕%DW ๒๕๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำใน ๒ ชั่วโมง อัตราหยุด ๑๒๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง Leucovolin (๔๐๐mg/m^๒) ๖๔๐ มิลลิกรัมผสมในสารน้ำ NSS ๒๕๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำใน ๒ ชั่วโมง อัตราหยุด ๑๒๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ๕-FU(๔๐๐mg/m^๒) ๖๔๐ มิลลิกรัมผสมในสารน้ำ NSS ๑๐๐ มิลลิลิตร ทางหลอดเลือดดำปรับหยุดให้ไหลเต็มที่ ๕-FU(๑,๒๐๐mg/m^๒) ๑,๙๐๐ มิลลิกรัมผสมในสารน้ำ NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางเส้นเลือดใน ๒๓ ชั่วโมง อัตราหยุด ๔๖ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ขณะได้รับยาเคมีบำบัดผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ไม่พบอาการคลื่นไส้อาเจียน ไม่มีผื่นแดงตามผิวหนัง ไม่มียาเคมีบำบัดรั่วออกนอกหลอดเลือด สัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๘ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๒ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๘/๖๖ มิลลิเมตรปรอท วันที่ ๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๑๗.๓๐ นาฬิกา ผู้ป่วยได้รับยาเคมีบำบัด ๕-FU(๑,๒๐๐mg/m^๒) ๑,๙๐๐ มิลลิกรัมผสมในสารน้ำ NSS ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร ทางเส้นเลือดใน ๒๓ ชั่วโมง อัตราหยุด ๔๖ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ขณะได้รับยาเคมีบำบัดวันที่ ๒ พบว่าผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลียเล็กน้อย มีอาการคลื่นไส้แต่ไม่อาเจียน ไม่มียาเคมีบำบัดรั่วออกนอกหลอดเลือด และครบให้ยาเคมีบำบัดวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๑๖.๑๐ นาฬิกา สัญญาณชีพอุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๔ องศาเซลเซียส ชีพจร ๗๐ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๒/๖๘ มิลลิเมตรปรอท แพทย์จึงอนุญาตให้กลับ

บ้านได้ ในวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๑๗.๒๕ นาฬิกา รวมระยะเวลาที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล ๓ วัน แพทย์นัดติดตามการรักษาวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ที่ห้องตรวจเคมีบำบัด เวลา ๐๘.๐๐ น. ในระหว่างให้การดูแลผู้ป่วยพบปัญหาทางการพยาบาล ดังนี้

๑. ผู้ป่วยและญาติวิตกกังวลเกี่ยวกับโรค และการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
๒. ผู้ป่วยและญาติขาดความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวเมื่อได้รับยาเคมีบำบัด
๓. ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะยาเคมีบำบัดรื้อออกนอกหลอดเลือดดำขณะให้ยาเคมีบำบัด
๔. ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะช่องปากอักเสบจากการได้รับยาเคมีบำบัด
๕. ผู้ป่วยไม่สุขสบายจากการคลื่นไส้อาเจียน
๖. ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะโลหิตจาง เกล็ดเลือดต่ำ และเม็ดเลือดขาวต่ำ
๗. ผู้ป่วยอาจเกิดภาวะติดเชื้อจากเม็ดเลือดขาวต่ำ
๘. ผู้ป่วยและญาติพร้อมความรู้ในการดูแลตนเองเมื่อกลับไปอยู่บ้าน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้
๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องทั้งก่อนและหลังได้รับยาเคมีบำบัด
๓. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลและให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล
๔. ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองต่อเนืองที่บ้านได้
๕. บุคลากรในหน่วยงานใช้เป็นแนวทางให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

เป็นแนวปฏิบัติเดียวกัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ และการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด สามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องขณะให้การรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้เรื่องโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
๒. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้อย่างถูกต้องทั้งก่อนได้รับยาเคมีบำบัด ขณะได้รับยาเคมีบำบัด และหลังได้รับยาเคมีบำบัด

๓. ผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวลเกี่ยวกับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องโรค และการรักษามะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับยาเคมีบำบัด
๒. ผู้ป่วยและญาติลดความวิตกกังวลในเรื่องการดูแลตนเองเมื่อจำหน่าย

๓. ผู้ดำเนินการได้พัฒนาองค์ความรู้ และแนวทางการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
๔. บุคลากรในหน่วยงานมีคู่มือในการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการรักษาด้วยยา เคมีบำบัด เป็นแนวปฏิบัติเดียวกัน