




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 มาใช้กับ
การประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือกให้ ประเมินเพื่อรับเงินประจำ ตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางเบญจมาศ ดิษยนันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๑๕)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์	๓,๕๐๐
๒	น.ส.สุกัญญา จันทร์บุรณ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๔๖)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔


(นายสามารถ ตันอริยกุล)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางเบญจมาศ ดิษยนันท์
เพื่อรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. พิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๘ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึง ๗ กันยายน ๒๕๕๔)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็น เวลา ๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๘ มิถุนายน ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๔)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งสายงานพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๕๔)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๓๑๑๑๕๔๑๕๙</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น(ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางเบญจมาศ ดิษยนันท์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๑๑๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักที่ได้รับการผ่าตัดและเปิดทวารเทียม

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๒๖ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๒)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

สรุปผลการจัดทำกรณีศึกษา ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๘๐ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย รับประทานยา
วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๕๒ เลขที่ภายนอก ๓๔๓๒๑/๔๔ เลขที่ภายใน ๑๔๔๒๐/๕๒ ให้ประวัติว่ามีอาการ
ถ่ายอุจจาระปนเลือด มา ๒ เดือน จึงมาตรวจรักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ แพทย์ส่งตรวจ
เอกซเรย์คอมพิวเตอร์ พบก้อนเนื้อเล็กๆจำนวนมาก บริเวณตับและไต สงสัยเป็นการแพร่กระจายของมะเร็ง
มายังตับและไต นัดผู้ป่วยมาอนโรพยาบาล เพื่อทำการตรวจวินิจฉัยโดยการส่องกล้องทางเดินอาหาร แรก
รับผู้ป่วยรู้สึกตัวดี พูดคุยรู้เรื่อง แพทย์ตรวจร่างกายตามระบบ ผลปกติ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การ
ตรวจคลื่นหัวใจ และการถ่ายภาพรังสีอยู่ในเกณฑ์ปกติ สัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๒ องศาเซลเซียส
อัตราการเต้นของหัวใจ ๗๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๗/๗๔
มิลลิเมตรปรอท แพทย์มีคำสั่งการรักษาให้เตรียมผู้ป่วยก่อนการผ่าตัดส่องกล้องทางเดินอาหาร ให้ยาระบาย
swiff ๔๕ มิลลิลิตร รับประทานทางปาก เวลา ๑๓.๐๐ และ ๑๖.๐๐ นาฬิกา ให้น้ำและอาหารปากหลัง
เที่ยงคืน ให้สารน้ำชนิด ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หดยทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตร
ต่อชั่วโมง ส่งผู้ป่วยไปห้องผ่าตัด วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๕๒ เวลา ๑๒.๑๐ นาฬิกา แพทย์ตรวจวินิจฉัยโดย
การส่องกล้องทางเดินอาหาร ตรวจบริเวณลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ตัดชิ้นเนื้อไปตรวจวิเคราะห์ ผลพบว่า
เป็นมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนักระยะแพร่กระจายไปต่อมน้ำเหลือง แพทย์มีคำสั่งการรักษาโดยการผ่าตัด
low anterior resection with ileostomy ด้วยวิธีการดมยาสลบ ในวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๒ ให้เตรียม
ผู้ป่วยก่อนผ่าตัดวันที่ ๑๔ สิงหาคม ๒๕๕๒ ให้ยาระบาย swiff ๔๕ มิลลิลิตร รับประทานทางปาก เวลา
๑๔.๐๐ นาฬิกา ให้น้ำและอาหารปากหลังเที่ยงคืน ให้สารน้ำชนิด ๕%D/N/๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หดย
ทางหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ใหยาปฏิชีวนะ rocephine ๒ กรัม และ
metronidazole ๕๐๐ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำก่อนไปห้องผ่าตัด ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตนก่อน
และหลังผ่าตัด และการดูแลทวารเทียม หลังผ่าตัดผู้ป่วยมีบาดแผลบริเวณหน้าท้องตรงกลาง มีทวารเทียม
ทางหน้าท้องด้านขวา มีท่อระบายน้ำเลือดและน้ำเหลืองทางด้านซ้าย ใส่สายสวนปัสสาวะคาไว้ ได้รับยาแก้
ปวด ๐.๑% chirocain ผสม morphine ขนาด ๐.๐๒ มิลลิกรัมต่อมิลลิลิตร ทางไขสันหลัง ในอัตราการไหล
๔ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ได้รับยาปฏิชีวนะ rocephine ขนาด ๒ กรัม ทางหลอดเลือดดำทุก ๑๒ ชั่วโมง
metronidazole ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๘ ชั่วโมง omeprazole ขนาด ๔๐
มิลลิกรัม เข้าทางหลอดเลือดดำทุก ๒๔ ชั่วโมง ให้สารน้ำชนิด G-๒ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หดยเข้าทางหลอดเลือด

เลือดดำ อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง หลังผ่าตัดวันที่ ๒ อาการปวดทุเลาลง ระดับความปวดเท่ากับ ๔ คะแนน หยุดการให้ยาระงับอาการปวดทางไขสันหลัง กระตุ้นให้ผู้ป่วยเคลื่อนไหว ทวารเทียมสีแดงปกติ มีอุจจาระออกลักษณะเหลว แนะนำการดูแลทวารเทียม การเฝ้าระวังการทำความสะอาดถุงรองรับอุจจาระ หลังผ่าตัดวันที่ ๓ เริ่มให้ผู้ป่วยจิบน้ำและให้รับประทานอาหารเหลว ให้ยาแก้ปวด paracetamol ขนาด ๕๐๐ มิลลิกรัมครั้งละ ๒ เม็ดเวลาปวดห่างกัน ๔-๖ ชั่วโมง หลังผ่าตัดวันที่ ๔ เอาท่อระบายน้ำเลือดและน้ำเหลืองออก รับประทานอาหารอ่อนได้ไม่มีอาการท้องอืด ทวารเทียมมีอุจจาระออกเป็นลักษณะเหลว สอนการดูแลทวารเทียมซ้ำ แนะนำการเปลี่ยนฐานและถุงครอบทวารเทียม หลังผ่าตัดวันที่ ๗ ดัดไหมแผลบริเวณหน้าท้อง แผลรูท่อนบายแห้งดี ทวารเทียมมีสีแดงปกติ ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลทวารเทียมได้อย่างถูกต้อง หยุดการให้ยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำ ให้ยา unasyn ขนาด ๗๕๐ มิลลิกรัมรับประทานครั้งละ ๑ เม็ด หลังอาหารเช้าและเย็น แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านวันที่ ๔ กันยายน ๒๕๕๒ และนัดติดตามผลในวันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๕๒ ผู้ศึกษาได้ให้การพยาบาลและติดตามเยี่ยมจำนวน ๑๐ ครั้ง ในระหว่างผู้ป่วยอยู่ในความดูแลพบว่ามีปัญหาทางการพยาบาล ๙ ปัญหา ซึ่งปัญหาทั้งหมดได้รับการแก้ไขหมดไป ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้อย่างปลอดภัย ได้ให้คำแนะนำในการปฏิบัติตนก่อนกลับบ้าน การดูแลทวารเทียม การมาตรวจตามนัด และการรับประทานยาตามแผนการรักษา ผู้ป่วยและญาติมีความเข้าใจดี สามารถบอกวิธีการปฏิบัติตนเมื่อกลับไปอยู่ที่บ้านได้อย่างถูกต้อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ ในการปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดมะเร็งลำไส้ใหญ่และทวารหนัก ได้รับการเปิดทวารเทียม
๒. ผู้ป่วยปลอดภัยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังผ่าตัด
๓. ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลทวารเทียม ได้อย่างถูกต้องและดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุข

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรด้านการพยาบาลได้พัฒนา ความรู้และความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด
๒. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาล มีความรู้ ทักษะ เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด เป็นแนวทางเดียวกัน
๓. เพื่อให้ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดมีคุณภาพชีวิตที่ดี ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังการได้รับยาเคมีบำบัด

เป้าหมาย

๑. พยาบาลมีความรู้และความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด
๒. พยาบาลสามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัด
๓. ผู้ป่วยไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนภายหลังได้รับยาเคมีบำบัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้

๑. พยาบาลมีความรู้ในการป้องกันอันตรายจากการให้ยาเคมีบำบัด
 ๒. ผู้ป่วยและญาติสามารถดูแลตนเองภายหลังได้รับยาเคมีบำบัดต่อเนืองที่บ้านได้อย่างถูกต้อง
 ๓. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในการให้บริการด้านการพยาบาลมากขึ้น
-