




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)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวอรทัย ยินดี	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๔๒๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๔๒๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๒	นางสาวใหม่ศิริ สลัดทุกข์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๔๘๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๔๘๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๑

  
นายแพทย์ จินมี ใจดี  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
กระทรวงสาธารณสุข

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอรัญญา ยินดี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๒๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๑)
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึง วันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๑)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึง วันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๑)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๕๕ ถึง วันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๖๑)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๕๑๑๒๓๔๕๖๗
<b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๐
<b>๓. อื่น (ระบุ).....</b>	
.....	
.....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอรัญ ยินดี

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๒๓)

**๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา**

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๑ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำกรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทยอายุ ๖๓ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ปฏิเสธการแพ้ยาแพ้อาหาร  
ปฏิเสธโรคประจำตัว วินิจฉัยมะเร็งลำไส้ใหญ่ส่วนปลาย ระยะที่ ๔ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลกลางวันที่  
๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐ อาการสำคัญที่นำมา แพทย์นัดมารักษาเคมีบำบัดครั้งที่ ๕

แรกรับที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญ ๒๐/๑๔ ผู้ป่วยรู้สึกตัวดี ช่วยเหลือตัวเองได้ ไม่มีอาการ  
ปวดท้อง แผลบริเวณหน้าท้องมีสารคัดหลั่งสีมเล็กน้อย มีกระเปาะสำหรับให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ  
ส่วนกลางบริเวณหน้าอกด้านขวา อุณหภูมิร่างกาย ๓๖.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๑๐๖ ครั้ง  
ต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๐ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๔/๗๓ มิลลิเมตรปรอท วิตกกังวลเกี่ยวกับ  
อาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัด ได้แก่ อาการคลื่นไส้ อาเจียน ผอมร่วง ระยะเวลาและขั้นตอน การปฏิบัติตน  
ระหว่างให้ยาเคมีบำบัด กิจกรรมการพยาบาลพูดคุยให้กำลังใจผู้ป่วย ให้คำแนะนำการปฏิบัติตนระหว่างรับยา  
เคมีบำบัด เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้ซักถาม แนะนำอาการข้างเคียงหลังให้ยาที่สำคัญ เช่น เจ็บปากเจ็บคอ  
ท้องเสีย ขาปลายมือปลายเท้า ผู้ป่วยสีหน้ายิ้มแย้มไม่ซักถามเพิ่มเติม วันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๐ ผู้ป่วยเริ่ม  
มีไข้ อุณหภูมิร่างกาย ๓๘.๕ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๙๖ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ  
๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๒๐/๗๔ มิลลิเมตรปรอท แพทย์ให้เลื่อนการให้ยาเคมีบำบัดไว้ก่อน เจา  
เลือดและป้ายสารคัดหลั่ง บริเวณหน้าท้องส่งเพาะเชื้อ เริ่มให้ยาปฏิชีวนะทางหลอดเลือดดำเป็น Tazocin  
๔.๕ กรัมทุก ๖ ชั่วโมงและ Metronidazole ๕๐๐ มิลลิกรัมทุก ๘ ชั่วโมง รวมระยะเวลา ๗ วัน หลังจาก  
ให้ยาปฏิชีวนะผู้ป่วยไม่มีไข้ แพทย์จึงให้เริ่มยาเคมีบำบัดได้ตามแผนการรักษา วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐  
แพทย์ให้เริ่มยาเคมีบำบัดได้ตามแผนการรักษาทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง ดูแลให้ยาป้องกันการแพ้และ  
ป้องกันการอาเจียน ได้แก่ Setron ๓๒ มิลลิกรัมผสมใน ๕% Dextrose in water ๕๐ มิลลิลิตรหยดเข้าทาง  
หลอดเลือดดำส่วนกลางปรับอัตราการไหล ๑๐๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ฉีด Dexamethasone ๑๒ มิลลิกรัม  
และ CPM ๑๐ มิลลิกรัมเข้าหลอดเลือดดำส่วนกลาง ฉีด Atopine ๐.๖ มิลลิกรัมเข้าชั้นใต้ผิวหนัง  
รับประทาน Lorazepam ๐.๕ มิลลิกรัม ๑ เม็ด โดยให้ฉีดและรับประทานยา ก่อนเริ่มยาเคมีบำบัด ๓๐ นาที

ให้ยาเคมีบำบัด ได้แก่ Bevacizumab ๓๕๐ มิลลิกรัมผสมใน Normal saline ปริมาตร ๑๐๐ มิลลิลิตรหยด  
 เข้าหลอดเลือดดำส่วนกลางปรับอัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง โดยให้ยาหมดภายใน ๖๐ ถึง ๙๐ นาที  
 หยด Irinotecan ๒๔๐ มิลลิกรัมผสมใน ๕% Dextrose in water ปริมาตร ๒๕๐ มิลลิลิตรเข้าหลอดเลือด  
 ดำส่วนกลางปรับอัตราการไหลให้หมดภายใน ๒ ชั่วโมง หยด Leucovorin ๖๓๐ มิลลิกรัมผสมใน  
 Normal saline ปริมาตร ๒๕๐ มิลลิลิตรเข้าหลอดเลือดดำส่วนกลางปรับอัตราการไหลให้หมดภายใน  
 ๒ ชั่วโมง ฉีด Fluorouracil (๕FU) ๖๓๐ มิลลิกรัมเข้าหลอดเลือดดำส่วนกลางช้าๆ หยด Fluorouracil  
 (๕FU) ๑,๗๐๐ มิลลิกรัมผสมใน ๕% Dextrose in ½ normal saline ปริมาตร ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรเข้า  
 หลอดเลือดดำส่วนกลางปรับอัตราการไหล ๔๕ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๐ ดูแลให้ยา  
 Fluorouracil (๕FU) ต่อเนื่องจนหมด เริ่มให้ยาป้องกันการแพ้และป้องกันการอาเจียนก่อนเริ่มยาเคมีบำบัด  
 ๓๐ นาที หยด Fluorouracil (๕FU) ๑,๗๐๐ มิลลิกรัมผสมใน ๕% Dextrose in ½ normal saline  
 ปริมาตร ๑,๐๐๐ มิลลิลิตรเข้าหลอดเลือดดำส่วนกลางปรับอัตราการไหล ๔๖ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง มุ่งเน้นให้  
 ผู้ป่วยดูบริเวณที่ให้ยาเคมีบำบัดถ้ารู้สึกปวด บวม แดง ให้แจ้งพยาบาลทราบทันที เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยซักถาม  
 ส่งผู้ป่วยกลับไปให้ยาต่อที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญชั้น ๑๔ ดูแลให้ยาต่อเนื่องจนหมด ผู้ป่วยสามารถ  
 กลับบ้านได้วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๐ แนะนำการปฏิบัติตนที่เหมาะสม เพื่อให้ผู้ป่วยมีสุขภาพแข็งแรง  
 สามารถทนต่อภาวะแทรกซ้อนของยาเคมีบำบัดครั้งต่อไปได้ ได้แก่ ผู้ป่วยสามารถทำกิจวัตรประจำวัน  
 ตามปกติ แต่ไม่ควรทำงานหนัก รับประทานอาหารให้ครบทั้ง ๕ หมู่ โดยเฉพาะโปรตีน ได้แก่ นม เนื้อสัตว์ ไข่  
 เป็นต้น ควรพักผ่อนอย่างน้อยวันละ ๖-๘ ชั่วโมง การออกกำลังกายทำได้แต่ไม่ควรเล่นออกแรงมากเกินไป  
 รักษาความสะอาดของร่างกายทั่วไป เช่น ปาก ฟัน ผิวหนัง และอวัยวะสืบพันธุ์ หลีกเลี่ยงการเข้าไปใน  
 สถานที่แออัด เช่น ตลาด โรงภาพยนตร์ หลีกเลี่ยงการใกล้ชิดหรือสัมผัสกับบุคคลที่เป็นโรคติดต่อ โรคติดเชื้อ  
 สังเกตอาการผิดปกติ เช่น มีไข้ มีสารคัดหลั่งเป็นเลือด หนอง หรือสารคัดหลั่งมีกลิ่นเหม็น ท้องโตผิดปกติ  
 ต้องมาพบแพทย์ทันที แนะนำให้ผู้ป่วยทราบถึงอาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัดที่ได้รับและการปฏิบัติตัวเพื่อ  
 จัดการกับอาการนั้นๆ แนะนำให้ผู้ป่วยมาพบแพทย์ตามนัดวันที่ ๓ มกราคม ๒๕๖๑ พร้อมเจาะเลือด CBC  
 ก่อนพบแพทย์ ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้ตามแผนการรักษา รวมระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล ๑๑ วัน

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยทราบอาการไม่พึงประสงค์จากยาเคมีบำบัดและวิธีการดูแลตนเองในการจัดการกับ  
 อาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัด

๒. พยาบาลมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับยาเคมีบำบัด

๓. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติในการพยาบาลผู้ป่วยเพื่อนำไปใช้เป็นแนวทางในการศึกษาของ  
 บุคลากรทางการพยาบาลใหม่และผู้ศึกษาดูงาน

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ แนวทางการปฏิบัติเพื่อป้องกันการรั่วซึมออกนอกหลอดเลือดของยาเคมีบำบัด (Extravasation)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานของบุคลากรเพื่อป้องกันการรั่วซึมออกนอกหลอดเลือดของยาเคมีบำบัด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. บุคลากรมีแนวทางการปฏิบัติงานเพื่อป้องกันการรั่วซึมออกนอกหลอดเลือดของยาเคมีบำบัด
๒. หน่วยงานมีแนวทางการปฏิบัติงานที่ถูกต้องและเป็นไปในแนวเดียวกัน