



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

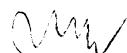
สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก
พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า
มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวนัฐชนิชา จุยเทียน	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๑)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์
๒	นางสาวใหม่ศิริ สลัดทุกข์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์
๓	นางสาวเรวดี ประโภสันต์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๔๕)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๔๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาล สำนักการแพทย์

/๔. นางสาววิริยะ...
...

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ^{การคัดเลือก} (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๔	นางสาววิรัญญา กิจรัตน์	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๘๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๘๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์
๕	นางสาวนฤติยา พิมพ์พัດ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๔๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๗๔๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๙๓ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๒


(นางสาววิรัญญา กิจรัตน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวใหม่ศิริ ลัดทุกษ์

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๔)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๕๔ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๖๗)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๕๔ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๖๗)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ เป็นเวลา ๘ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๕๔ ถึงวันที่ ๒๔ ต.ค. ๖๗)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการ ผดุงครรภ์ ขั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๒๒๓๕๔๔
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๔
๓. อื่น ๆ (ระบุ).....

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวใหม่ศิริ สลัดทุกข์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๘๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับการรักษาด้วยยา สูตร mFOLFOX๖

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐ – ๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำเนินการทำผลงาน พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลสตูล สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาผู้ป่วยชายไทย อายุ ๖๓ ปี HN ๒๓๓๒๔/๔๔ AN ๑๓๓๐๕/๖๐ เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย ศาสนาพุทธ สถานภาพสมรส คู่ ปฏิเสธแพ้ยาแพ้อาหารทุกชนิด ประวัติการเจ็บป่วย ผู้ป่วยมาโรงพยาบาลครั้งแรกด้วยอาการถ่ายอุจจาระเป็นเลือด ได้รับการตรวจลำไส้ใหญ่ด้วยกล้อง (Colonoscope) วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๐ ส่งตรวจพยาธิวิทยา พพ mucinous carcinoma invade to subserosal layer, Node positive ๘/๙ free margin แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น CA rectosigmoid Colon Stage IIIB (T3N2M0) รับไว้ในโรงพยาบาล วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๕.๕๐ น. เพื่อรับยาเคมีบำบัด ครั้งที่ ๑ สูตร mFOLFOX๖

แรกรับผู้ป่วยไว้ในความดูแล วัดสัญญาณชีพ อุณหภูมิร่างกาย ๓๗.๑ องศาเซลเซียส อัตราการเต้นของหัวใจ ๘๘ ครั้งต่อนาที อัตราการหายใจ ๒๒ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๔๕/๗๘ มิลลิเมตรปรอท น้ำหนักตัว ๕๕ กิโลกรัม ผู้ป่วยมีกระเพาะสำหรับให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนกลางบริเวณหน้าอกด้านขวา พยาบาลพุดคุยสร้างสัมพันธภาพเพื่อให้ผู้ป่วยไว้วางใจ ประเมินความรู้สึกยากับโรคและความวิตกกังวลของผู้ป่วย แนะนำการปฏิบัติตนที่เหมาะสม อาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัดสูตร mFOLFOX๖ และอธิบายวิธีจัดการกับอาการข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้น แนะนำการดูแลกระเพาะสำหรับให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง และการดูแลตนเองเมื่อกลับบ้าน รวมถึงอาการผิดปกติที่ควรรับมาพบแพทย์ หลังผู้ป่วยและญาติได้รับคำแนะนำจากพยาบาลครบถ้วน สิหนายิ้มแย้มสดชื่นมากขึ้น มีความพร้อมในการรับยา

วันแรกของการให้ยาเคมีบำบัด คือ วันที่ ๘ พฤษภาคม ๒๕๖๐ พยาบาลเตรียมผู้ป่วยในการแหงกระเพาะสำหรับให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง ทบทวนการปฏิบัติตัวระหว่างได้รับยาเคมีบำบัดและเริ่มเข้าสู่กระบวนการให้ยา โดยยึดหลักการให้ยาโดยปราศจากเชื้อ ก่อนให้ยาตรวจสอบความถูกต้องของผู้ป่วยและยาให้ตรงตามแผนการรักษา เริ่มให้ยาป้องกันอาการแพ้และอาเจียนก่อนรีเมยาเคมีบำบัด ๓๐ นาที ดูแลให้ยา Oxaliplatin ๑๖๐ มิลลิกรัมผสมใน ๕% D/W ๒๕๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนกลาง ปรับอัตราการให้เหลืองยาโดยใช้เครื่องควบคุมการให้เหลืองสารน้ำให้หมดภายใน ๒ ชั่วโมง ขณะให้ยา Oxaliplatin สังเกตสัญญาณชีพและการหน้าแดง ตัวแดง หายใจลำบาก แน่นหน้าอก เมื่อไม่พบอาการผิดปกติ จึงเริ่มให้ Leucovorin ๕๕๐ มิลลิกรัมผสมใน ๐.๙% NSS ๒๕๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำ

ส่วนกลางภายใน ๒ ชั่วโมงเป็นลำดับที่สอง หลังจากยาหมดให้ Fluorouracil ๕๕๐มิลลิกรัมฉีดเข้าหลอดเลือดดำส่วนกลางซ้ำๆ และเริ่มให้ Fluorouracil ๑,๖๕๐ มิลลิกรัม ผสมใน ๕% DNSS/๗ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนกลางปรับอัตราการให้เหลือของยาโดยใช้เครื่องควบคุมการให้เหลือของสารน้ำให้หมดภายใน ๒๒ ชั่วโมง ตลอดระยะเวลาการให้ยาเฝ้าระวัง การเลื่อนหลุดของยาและสารน้ำ สังเกตอาการปอดบวม แต่จากการร่วมซึมของยาเคมีบำบัด ไม่พบอาการผิดปกติ ติดตามอาการต่อเนื่องจนหมด

วันที่สองของการได้รับยาเคมีบำบัดวันที่ ๑๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ ดูแลให้ยาป้องกันอาการแพ้และอาเจียนก่อนให้ยาเคมีบำบัด ๓๐ นาที แล้วจึงเริ่มยา Fluorouracil ๑,๖๕๐ มิลลิกรัม ผสมใน ๕% DNSS/๗ ๑,๐๐๐ มิลลิลิตร หยดเข้าทางหลอดเลือดดำส่วนกลางให้หมดภายใน ๒๒ ชั่วโมง สอดคล้องอาการผิดปกติหลังได้รับยาเคมีบำบัด พบร้า ผู้ป่วยมีคลื่นไส้ไม่อ้าวaise ไม่มีแพลงในปาก ไม่มีถ่ายเหลว พยาบาลเน้นย้ำการดูแลความสะอาดร่างกายและช่องปากด้วยการบ้วนปากและแปรฟันหลังอาหารทุกเม็ด รับประทานอาหารสุกสะอาด โปรตีนสูง ด้อาหารรสเย็นระหว่างได้รับยา หลังได้รับยาครบ แพทย์อนุญาตให้ออกจากโรงพยาบาลได้ พยาบาลจึงฉีด Heparin ผสมใน ๐.๙% NSS ๓-๕ มิลลิลิตร ล้างกระเพาะสำหรับให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนกลางป้องกันการอุดตัน และให้คำแนะนำวิธีการรับประทานยาที่ได้รับกลับบ้าน ทบทวนการปฏิบัติตัวหลังได้รับยาเคมีบำบัดและการผิดปกติที่ควรมาพบแพทย์ เปิดโอกาสให้ซักถามข้อมูลก่อนจำหน่าย ผู้ป่วยท่าทางผ่อนคลาย สีหน้าสดชื่นขึ้น จำหน่ายออกจากรหัสผู้ป่วยวันที่ ๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๐ เวลา ๑๔.๐๐ น. รวมระยะเวลาที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจำนวน ๕ วัน

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น ชื่อข้อเสนอ แผนการสอน เรื่อง การปฏิบัติตัวสำหรับผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ที่ได้รับยาเคมีบำบัด สูตร mFOLFOX6 วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยสามารถบอก ขั้นตอนการรับยาเคมีบำบัด การปฏิบัติตัวระหว่างได้รับยาและอาการไม่พึงประสงค์จากยาเคมีบำบัดได้
๒. ผู้ป่วยสามารถจัดการกับอาการไม่พึงประสงค์และปฏิบัติตนระหว่างได้รับยาเคมีบำบัดได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
๓. ผู้ป่วยปฏิบัติตัวระหว่างได้รับยาเคมีบำบัดได้อย่างถูกต้อง รับทราบอาการไม่พึงประสงค์จากยาเคมีบำบัดและสามารถจัดการกับอาการที่เกิดขึ้นได้อย่างถูกต้องเหมาะสมลดระยะเวลาการรับยา
๔. ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่อันตรายขณะได้รับยาเคมีบำบัด
๕. ผู้ป่วยเข้าใจขั้นตอนการรับยา มีกำลังใจในการรักษาต่อเนื่องจนครบรอบตามแผนการรักษา