ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวอรอนงค์ องอาจ	พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๔๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๔๗)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายกฤษ ศรีทิพยรรณ)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอรอนงค์ องอาจ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๔๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓ เม.ย. ๒๕๖๓)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับปฏิบัติการ เป็นเวลา ๘ ปี ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓ เม.ย. ๒๕๖๓)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๘ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓ เม.ย. ๒๕๖๓)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ(ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๔๑๑๒๒๓๕๒๑
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล -ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้รับคะแนนประเมินร้อยละ ๘๙
๓. อื่น (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอรอนงค์ องอาจ
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๗๔๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยแบบประคับประคองในโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะสุดท้าย
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๘ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ ถึงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒)
ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล
โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษา ผู้ป่วยหญิงไทย อายุ ๕๕ ปี สถานภาพสมรสคู่ สิทธิการรักษาประกันสุขภาพถ้วนหน้า โรงพยาบาลตากสิน มีโรคประจำตัวคือโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่และมีการกระจายไปตับ เมื่อปี พ.ศ.๒๕๕๙ ได้รับการรักษาโดยวิธีการผ่าตัดลำไส้ใหญ่และให้ยาเคมีบำบัดแบบประคับประคอง (Palliative chemotherapy) ผู้ป่วยมาพบแพทย์ที่คลินิกมะเร็งตามนัด วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๘.๐๐ น. ด้วยมีอาการอ่อนเพลีย ตัวตาเหลือง แพทย์วินิจฉัยว่าผู้ป่วยเป็นโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ระยะสุดท้าย รับไว้ในโรงพยาบาลที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูกหญิง เวลา ๑๕.๑๘ น. เพื่อรับการรักษาแบบประคับประคอง สัญญาณชีพแรกรับ อุณหภูมิ ๓๖.๔ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๖ ครั้งต่อนาที หายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๑/๕๘ มิลลิเมตรปรอท เจาะเลือดพบค่าการทำงานของตับสูง AST ๓๓๖ U/L(ค่าปกติ<๓๕ U/L) ,ALT ๔๔๖ U/L(ค่าปกติ<๓๕ U/L), ALP ๖๖๗ U/L(ค่าปกติ๓๐-๑๒๐ U/L) ได้รับยาเป็นอะเซติน(Acetin) ๗๐๐๐ มิลลิกรัมผสมใน D๕W ๑๐๐๐ มิลลิลิตรหยดเข้าหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๔๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง และโพแทสเซียมในเลือดต่ำ ๒.๔๐ mmol/l (ค่าปกติ ๓.๕๐-๕.๑๐ mmol/l) ได้รับ KCL ๔๐ meq ผสมใน NSS ๑๐๐๐ มิลลิลิตรหยดเข้าหลอดเลือดดำ อัตราการไหล ๘๐ มิลลิลิตรต่อชั่วโมง ส่งปรึกษาหน่วยบรรเทาบริบาล วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๒ แรกรับผู้ป่วยนอนอยู่บนเตียง ช่วยเหลือตัวเองได้น้อย สัญญาณชีพ อุณหภูมิ ๓๖.๐ องศาเซลเซียส ชีพจร ๘๔ ครั้งต่อนาที สม่ำเสมอดี หายใจ ๑๘ ครั้งต่อนาที ความดันโลหิต ๑๐๐/๙๐ มิลลิเมตรปรอท มีอาการอ่อนเพลียและอ่อนล้า ประเมินอาการรบกวนในผู้ป่วยโดยใช้เครื่องมือ Edmonton Symptom Assessment System (ESAS) ผู้ป่วยมีอาการอ่อนเพลีย ระดับ ๗/๑๐ คะแนน ไม่มีอาการปวดตามร่างกาย ไม่มีอาการหายใจเหนื่อย ประเมินระดับความสามารถในการทำกิจกรรมของผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง โดยใช้เครื่องมือ Palliative performance scale for adult Suandok (PPS) ได้ร้อยละ ๔๐ ประเมินความเข้าใจของผู้ป่วยและครอบครัวเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับสภาพร่างกาย อาการต่างๆ และการรักษา ประชุมครอบครัวเกี่ยวกับทางเลือกของการดูแลรวมถึงแผนการดูแลล่วงหน้า (Advance care plan) ผู้ป่วยและครอบครัวรับทราบโรคและเข้าใจการดำเนินของโรค วางแผนการรักษาโดยไม่ต้องการใส่ท่อช่วยหายใจหรือการฟื้นคืนชีพ เมื่อต้องพึ่งพาผู้อื่นในการทำกิจวัตรประจำวันทำให้ผู้ป่วยรู้สึกมีคุณค่าในตนเองลดลง ให้การรับฟังความรู้สึก ให้กำลังและส่งเสริมกิจกรรมการรับประทานอาหาร การทำความสะอาดร่างกายที่ผู้ป่วยยังสามารถทำได้ด้วยตนเองจัดสิ่งแวดล้อมและจัดหาเครื่องใช้ต่าง ๆ ให้เหมาะสมกับสภาพของผู้ป่วยและหยิบใช้งานสะดวก ผู้ป่วยพลิกตะแคงตัวเองได้ ตักอาหารรับประทานได้ และเมื่อมีอาการอ่อนเพลียและ

อ่อนล้ามากขึ้นทำให้ผู้ป่วยและครอบครัววิตกกังวล ให้การรับฟังอย่างตั้งใจ ให้คำปรึกษา แนะนำในเรื่องวิธีการดูแลเพื่อบรรเทาอาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยในระยะท้าย ผู้ป่วยและครอบครัวเข้าใจและรับรู้เกี่ยวกับโรคและแผนการรักษา ความกังวลลดลง เมื่อระยะเวลาดำเนินไปผู้ป่วยมีอาการปวดท้องจากพยาธิสภาพของโรคโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ ประเมินโดยการสังเกตอาการแสดงร่วมกับใช้แบบประเมิน ESAS ระดับความปวด ๗/๑๐ คะแนน รายงานแพทย์ แพทย์พิจารณาให้ยามอร์ฟีนชนิดน้ำ ๒ มิลลิกรัมทุก ๑ ชั่วโมงเวลาปวด ให้ยาตามแผนการรักษา ติดตามอาการปวดท้องและอาการข้างเคียงหลังจากได้รับยามอร์ฟีน สอนและกระตุ้นให้ผู้ป่วยใช้วิธีการบรรเทาอาการปวดด้วยการผ่อนคลายโดยการหายใจเข้า-ออกช้า ๆ ลึก ๆ ผู้ป่วยปวดท้องลดลง ระดับความปวด ๓/๑๐ คะแนน พักผ่อนได้ ไม่มีท้องผูก ไม่มีคลื่นไส้อาเจียน ต่อมาร่างกายได้เข้าสู่วาระท้ายของชีวิต ทำให้ผู้ป่วยรู้สึกกลัวการเสียชีวิตอย่างโดดเดี่ยว ให้การรับฟังความรู้สึกและความต้องการของผู้ป่วย จัดให้ผู้ป่วยอยู่ในตำแหน่งที่สามารถมองเห็นง่าย ยืดหยุ่นเวลาในการเข้าเยี่ยมของครอบครัวได้ใช้เวลาร่วมกับผู้ป่วยให้นานที่สุด ผู้ป่วยและครอบครัวกำลังเผชิญการดำเนินโรคเข้าสู่ระยะท้ายของชีวิต PPS ได้ร้อยละ ๑๐ รับฟังความรู้สึก เตรียมครอบครัวเกี่ยวกับอาการของผู้ป่วยในระยะใกล้เสียชีวิต โดยผู้ป่วยจะรู้สึกง่วงและอาจนอนหลับตลอดเวลา ซึ่งครอบครัวยังสามารถพูดคุยสื่อสารในสิ่งที่ทำให้ผู้ป่วยสบายใจเพราะผู้ป่วยยังรับรู้และได้ยิน ส่งเสริมให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยตามความต้องการและตามความเชื่อทางศาสนาได้ จัดสิ่งแวดล้อมให้สงบและยืดหยุ่นเวลาในการเข้าเยี่ยมเพื่อให้ครอบครัวได้ใช้เวลาร่วมกับผู้ป่วยในวาระท้ายของชีวิต และผู้ป่วยได้เสียชีวิตลงอย่างสงบที่โรงพยาบาลท่ามกลางบุคคลในครอบครัว ในวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การปรับปรุงแบบประเมินผู้ป่วยแบบประคับประคองของหน่วยบรรเทาบริบาล

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้พยาบาลวิชาชีพประจำหน่วยบรรเทาบริบาลใช้แบบประเมินผู้ป่วยแบบประคับประคอง

๒. เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการสื่อสารกันระหว่างทีมดูแลผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการดูแลจัดการอาการรบกวนอย่างเหมาะสมได้รวดเร็วมากขึ้น

๒. ผู้ป่วยและครอบครัวได้รับการดูแลแบบประคับประคองจากทีมดูแลอย่างต่อเนื่อง