



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	นางสาวดวงดาว บานไม่รู้โรย	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๖๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวสุภาพร กรศักดิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวดวงดาว บ้านไม่รู้โรย

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึง ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒ ม.ค.๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิ.ย. ๒๕๕๐ ถึง ๑๑ ก.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๙๑๑๑๙๕๑๔๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๘๙</p>
<p>๓. อื่น ๆ</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ผู้ขอรับการประเมิน นางสาวดวงดาว บ้านไม่รู้โรย

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบไม่อีลอยด์ที่ได้รับเคมีบำบัด
สูตร ๓+๗ induction

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓๐ วัน(ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑ถึง วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

กรณีศึกษาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบไม่อีลอยด์ที่ได้รับยาเคมีบำบัด สูตร ๓+๗ induction ผู้ป่วยชายไทยอายุ ๕๖ ปี เชื้อชาติไทย สัญชาติไทย นับถือศาสนาพุทธ HN ๑๖๕๗๖/๖๑ AN ๖๒๗๑/๖๑ การศึกษาแบบผู้ป่วยในที่หอผู้ป่วยอายุรกรรมชายสามัญชั้น ๑๔ และหน่วยเคมีบำบัด โรงพยาบาลกลาง ระยะเวลาในการศึกษาตั้งแต่วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๑ถึง วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ผู้ศึกษาได้รวบรวมเอกสารวิชาการและงานวิจัย เปรียบเทียบทฤษฎีกับกรณีศึกษา ผลลัพธ์ของการศึกษาจากกรณีศึกษาผู้ป่วยรายนี้พบว่า

๑. สาเหตุการเกิดโรคสำหรับผู้ป่วยรายนี้ไม่ทราบแน่ชัด ผู้ป่วยปฏิเสธการสัมผัสกับสารเคมีทุกชนิด และปฏิเสธการได้รับยาเคมีบำบัดมาก่อน

๒. อาการและอาการแสดงไม่จำเพาะมักพบโดยบังเอิญจากการตรวจทางโลหิตวิทยา จากกรณีศึกษา ๑๕ วันก่อนมาโรงพยาบาลผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยง่าย เหนื่อยเวลาทำกิจกรรม นอนราบได้ มีอาการอ่อนเพลีย ไม่มีแรง ไม่มีไข้ ไม่มีไอ ไม่มีเสมหะ ไม่มีอาการแขนขาบวม ไม่มีจุดจ้ำเลือด ผลการตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ พบเม็ดเลือดขาว นิวโทรฟิล และเกร็ดเลือดผิดปกติ แพทย์วินิจฉัยสงสัยเป็นมะเร็งเม็ดเลือดขาว จึงรับเข้ารักษาในโรงพยาบาล

๓. การวินิจฉัยโรค จากกรณีศึกษาวินิจฉัยโรคด้วยการเจาะไขกระดูก

๔. การรักษาผู้ป่วยได้รับการรักษา ๒ แบบ คือ

๔.๑ การรักษาแบบประคับประคอง การให้เลือดและส่วนประกอบของเลือดในกรณีที่มีภาวะซีดและภาวะเกร็ดเลือดต่ำ การให้ยาปฏิชีวนะในกรณีที่มีการติดเชื้อ ไม่ว่าจะเป็นจากเชื้อแบคทีเรีย ไวรัส หรือเชื้อรา จากกรณีศึกษาผู้ป่วยได้รับ ยาปฏิชีวนะ เกร็ดเลือด ส่วนประกอบของเลือดชนิดเม็ดเลือดแดงเข้มข้นที่ลดจำนวนเม็ดเลือดขาวด้วยการปั่น

๔.๒ การรักษาจำเพาะจะต้องได้รับเคมีบำบัดเพื่อทำลายเซลล์มะเร็งเม็ดเลือดและ เพื่อให้ระบบการสร้างเม็ดเลือดในไขกระดูกกลับมาสร้างเม็ดเลือดได้ตามปกติ สูตรยาที่ใช้ คือ ๓+๗ induction ผู้ป่วยได้รับเคมีบำบัดสูตร ๓+๗ induction

๕. การพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ

๕.๑ ให้การพยาบาลเพื่อเฝ้าระวังและป้องกันการติดเชื้อที่รุนแรง ให้ผู้ป่วยเข้าพักในห้องแยกเดี่ยว ๑ เตียง แนะนำให้ออกจากห้องเมื่อจำเป็นและสวมหน้ากากอนามัยทุกครั้งที่ออกจากห้องแยกดูแลให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารสุกสะอาดปรุงเสร็จใหม่ๆ ไม่ตั้งอาหารทิ้งไว้ให้รับประทานให้หมดในครั้งเดียว ถ้าไม่หมดให้ทิ้งไม่กลับมารับประทานใหม่ งดผักสด ผลไม้สดทุกชนิด งดพวงมาลัยดอกไม้สดเยี่ยมผู้ป่วย และให้ยาปฏิชีวนะตามแผนการรักษา สังเกตอาการแพ้ยาทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนยาปฏิชีวนะ ให้ยาลดไข้และเช็ดตัวลดไข้

๕.๒ ป้องกันเลือดออกโดยให้ผู้ป่วยงดรับประทานอาหารที่แข็งทุกชนิด งดแปรงฟัน สังเกตและเฝ้าระวังเลือดออก ถ้าพบเลือดออกจากร่างกายให้รีบแจ้งพยาบาลทราบทันที ดูแลให้เลือดและส่วนประกอบของเลือดเฝ้าระวังอาการแพ้เลือด

๕.๓ ชั่งน้ำหนัก ๖๕ กิโลกรัม วัดส่วนสูง ๑๖๘ เซนติเมตร เพื่อใช้ในการคำนวณยา

๕.๔ ดูแลด้านจิตใจผู้ป่วยกังวลเกี่ยวกับการรับยาเคมีบำบัดอาการข้างเคียงของยาเคมีบำบัดให้การพยาบาลโดยการพูดคุยให้กำลังใจผู้ป่วยการดูแลตนเองที่ดีและเข้มงวดจะช่วยป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงจากการได้รับยาเคมีบำบัดได้ ผู้ป่วยดูแลตนเองและซักถามทุกครั้งที่มีข้อสงสัย

๕.๕ ขณะให้ยาเคมีบำบัดให้ผู้ป่วยสังเกตบริเวณที่แทงเข็มให้ยา ถ้ามีอาการปวด บวม แดงหรือเจ็บ แจ้งเจ้าหน้าที่ทราบเพื่อเปลี่ยนตำแหน่งการให้ยาบริเวณทันที

๕.๖ แนะนำให้สังเกตการขับถ่ายอุจจาระ ถ้าไม่ถ่ายให้รับประทานยาถ่ายตามแผนการรักษา

๕.๗ สังเกตสอบถามอาการคลื่นไส้อาเจียนและให้ยาบรรเทาอาการคลื่นไส้อาเจียน

๕.๘ แนะนำดูแลความสะอาดช่องปากบ้วนปากทุกครั้งหลังรับประทานอาหาร แนะนำสังเกตอาการเจ็บปาก ถ้ามีอาการให้แจ้งแพทย์หรือพยาบาลทราบเพื่อพิจารณาให้ยาชาเพื่อบรรเทาอาการและผู้ป่วยสามารถรับประทานอาหารได้ ตลอดการดูแลผู้ป่วยไม่ต้องให้ยาชาเพื่อบรรเทาอาการเจ็บปาก

๖. ติดตามอาการไข้จนไม่มีไข้ต่อเนื่อง ๒๔ ชั่วโมงหลังหยุดการให้ยาปฏิชีวนะแบบฉีด และติดตามติดตามการเกิดไข้ในภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำ ให้การดูแลตามข้อ ๕.๑ อย่างเคร่งครัด ผู้ป่วยได้รับการ

ผู้ป่วยสามารถดูแลตนเองตามคำแนะนำของแพทย์ พยาบาล ได้อย่างถูกต้องและเคร่งครัดเพิ่มมากขึ้นตามความลำดับ จากการสังเกตผู้ป่วยสวมหน้ากากทุกครั้งที่ออกจากห้อง ทำความสะอาดโถส้วมทุกครั้งก่อนใช้ เมื่อพบอาการผิดปกติหรือข้อสงสัยจะรีบถามแพทย์หรือพยาบาลทันที แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้วันที่ ๑๔ มิถุนายน ๒๕๖๑ ให้คำแนะนำก่อนกลับบ้าน ให้ผู้ป่วยรับประทานอาหารสุกสะอาดงดรับประทานอาหารหมักดองทุกชนิด มีไข้สูงมากกว่า ๓๘ องศาเซลเซียสให้มาพบแพทย์ แพทย์นัดตรวจวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๑ เจาะเลือดเพื่อส่งตรวจนับเม็ดเลือดอย่างสมบูรณ์ ก่อนพบแพทย์เพื่อติดตามอาการและเจาะไขกระดูก รวมระยะเวลาอนโรงพยาบาลนาน ๓๐ วัน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการพยาบาลตามโรคและการรักษาที่ได้รับ

๒. หน่วยงานมีแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบไม่อีลอยด์ที่ได้รับเคมีบำบัด สูตร ๓+๗ induction สำหรับนิเทศพยาบาลใหม่หรือสอนนักศึกษาพยาบาล

๓. พยาบาลมีแนวทางในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งเม็ดเลือดขาวชนิดเฉียบพลันแบบไม่อีลอยด์ที่ได้รับยาเคมีบำบัดสูตร ๓+ ๗ induction

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ แนวทางปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำจากการได้รับยาเคมีบำบัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลตาม แนวทางปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำจากการได้รับยาเคมีบำบัด

๒. เพื่อให้พยาบาลมีแนวทางปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำจากการได้รับยาเคมีบำบัด

เป้าหมาย

๑. ผู้ป่วยที่มีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำจากการได้รับยาเคมีบำบัด ได้รับการพยาบาลตามแนวทางปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำจากการได้รับยาเคมีบำบัด ทุกราย

๒. พยาบาลมีความรู้และความเข้าใจ แนวทางปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำจากการได้รับยาเคมีบำบัด สามารถตอบคำถามได้ ถูกต้อง มากกว่าหรือเท่ากับ ๘๐ เปอร์เซ็นต์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. พยาบาลมีแนวทางปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำจากการได้รับยาเคมีบำบัด

๒. ผู้ป่วยได้รับการดูแลตามแนวทางปฏิบัติการพยาบาล เรื่อง การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะเม็ดเลือดขาวต่ำจากการได้รับยาเคมีบำบัด