



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร 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

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑.	นางสาวชัชชญา สุวรรณชาติตรี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพภ.๑๙๐)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก) (ตำแหน่งเลขที่ รพภ.๑๙๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการ พยาบาล โรงพยาบาลนครภิบาล สำนักงานแพทย์

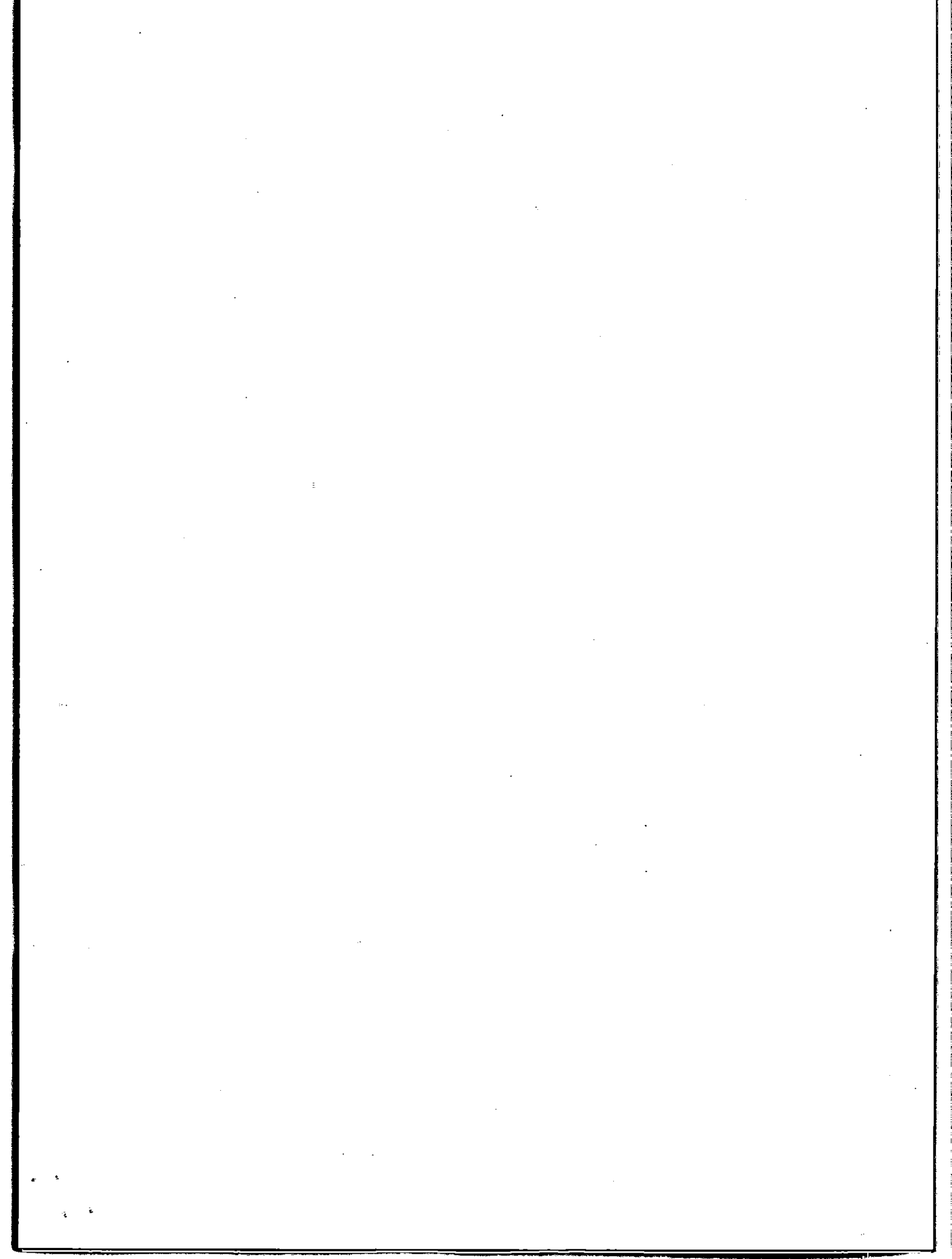
ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางวันทนี วัฒนนะ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวชัชชญา สุวรรณชาติ
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)
 (ตำแหน่งเลขที่ รพภ. ๑๙๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นตำแหน่งในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งใน สายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น (ระบุ).....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๒๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ หรือเทียบเท่า เป็นเวลา ๑๔ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๐ พฤษภาคม ๒๕๕๓ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๒๒ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๔๕ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๔๓๑๑๕๔๑๖๒</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๖.๖๖</p>



เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวชัชชญา สุวรรณชาติ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)

(ตำแหน่งเลขที่ รพภ. ๑๙๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลของการพัฒนาแนวปฏิบัติกรพยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ หออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึง ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ

ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือผลประโยชน์ที่ได้รับ)

การติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นสาเหตุสำคัญของการเสียชีวิตของผู้ป่วยและมีผลต่อต้นทุนโดยตรง ด้านการแพทย์และการรักษา การเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator Associated Pneumonia หรือ VAP) เป็นอันดับหนึ่งของการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Suwannobol, Tapin,&Anansawat, ๒๐๑๘) สถานการณ์การเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจในประเทศไทย คือ ๘.๘ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ วัน ใช้เครื่องช่วยหายใจ (Bonell, et al., ๒๐๑๙) หออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร กำหนดตัวชี้วัด อัตราการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจน้อยกว่า ๘ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ วัน ใช้เครื่องช่วยหายใจ จึงได้พัฒนาแนวปฏิบัติกรพยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ หออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร

การศึกษารั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ ๑) เพื่อเปรียบเทียบอุบัติการณ์การเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ก่อนและหลังการใช้แนวปฏิบัติกรพยาบาล “WHAPOM” และเพื่อประเมินการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติกรพยาบาลด้านการป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ โดยเลือกกลุ่มตัวอย่าง แบบเฉพาะเจาะจง คือ ๑) ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาที่หออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลลาดกระบัง-กรุงเทพมหานคร ใส่ท่อหลอดลมคอ และใช้เครื่องช่วยหายใจ ไม่น้อยกว่า ๒ วันปฏิทิน ไม่ป่วยด้วยโรค ARDS และ severe pneumonia ระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ จำนวน ๓๕ ราย ๒) พยาบาลวิชาชีพ ประจำการหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลลาดกระบัง-กรุงเทพมหานคร จำนวน ๑๐ ราย (ไม่นับหัวหน้าหอผู้ป่วย) เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ประกอบด้วย ๑) เครื่องมือที่ใช้ดำเนินการ ได้แก่ แนวปฏิบัติกรพยาบาลด้านการป้องกันการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (WHAPOM) และ weaning protocol ๒) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบฟอร์มการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในโรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร แบบสังเกตการปฏิบัติตาม แนวทางการป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาลด้านการเฝ้าระวังในผู้ป่วย VAP ผลการศึกษา พบว่า ๑) หลังใช้ แนวปฏิบัติกรการพยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ (WHAPOM) พบว่า อัตราการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจลดลง จาก ๗.๙๖ เป็น ๔.๙๒ ครั้ง/๑,๐๐๐ วันใช้เครื่องช่วยหายใจ

๒) พยาบาลวิชาชีพ ประจำการหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลลาดกระบังกรุงเทพมหานคร ปฏิบัติตามแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ มีค่าเฉลี่ยโดยรวมร้อยละ ๙๐

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยไม่เกิดการติดเชื้อจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ
๒. พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก มีความรู้ความเข้าใจในดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ
๓. มีแนวทางปฏิบัติที่เป็นมาตรฐานในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในโรงพยาบาลลาดกระบัง-กรุงเทพมหานคร

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผลของการใช้วิธีที่ค้นสอนผู้ป่วย/ผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อเนื้องที่บ้าน
หออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลนครราชสีมา

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลโรคหลอดเลือดสมองมีความรู้ความเข้าใจในการดูแลต่อเนื้องที่บ้าน
๒. เพื่อสร้างรูปแบบวิธีที่ค้นสอนผู้ป่วย/ผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อเนื้องที่บ้านที่มีมาตรฐานในองค์กร

เป้าหมาย

๑. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ได้รับการดูแลต่อเนื้องที่บ้าน
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่ได้รับการดูแลต่อเนื้องที่บ้านมีคุณภาพชีวิตที่ดี

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. องค์กรมีสื่อการสอนผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่มีมาตรฐาน
๒. ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองได้รับการดูแลต่อเนื้องที่บ้านได้ถูกต้อง เหมาะสม
๓. ผู้ดูแลมีความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองต่อเนื้องที่บ้าน