



ประกาศกรุงเทพมหานคร

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพนเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑.	นางสาวณัฐสุดา หงษ์ทอง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๖)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางวันทนี วัฒนนะ)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับคัดเลือก นางสาวณัฐสุดา หงษ์ทอง  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด)  
 (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่คัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๙ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๓ มี.ค. ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๖ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ พ.ค. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๕๑๑๑๒๐๓๘๓๗</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐสุดา หงษ์ทอง  
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด)  
(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๗๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินการที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลการพัฒนาแนวทางปฏิบัติการพยาบาลมารดาผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะตกเลือด ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสิรินธร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพส.๔๗๖)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง (Cesarean section) คือ การผ่าตัดเพื่อคลอดทารกผ่านรอยผ่าหน้าท้อง เป็นวิธีช่วยเหลือนมารดาและทารกในครรภ์เมื่อเกิดภาวะวิกฤต โดยมีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์ในด้านมารดาและทารก อัตราการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้องประเทศไทย ปี พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ สูงกว่าอัตราการผ่าตัดคลอดที่องค์การอนามัยโลกแนะนำที่ ร้อยละ ๑๐ - ๑๕ โรงพยาบาลสิรินธร ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ - ๒๕๖๕ มีมารดาที่ผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง จำนวน ๙๕๑, ๙๖๔ และ ๑,๐๖๖ ราย ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้นทุกปี พบอุบัติการณ์การตกเลือดหลังคลอดที่รุนแรงจำเป็นต้องผ่าตัดซ้ำโดยการรักษาเพื่อเอามดลูกออก ร้อยละ ๐.๒๑, ๐.๒๐ และ ๐.๒๘ ตามลำดับ (โรงพยาบาลสิรินธร, ๒๕๖๓-๒๕๖๕) โดยทุกรายเมื่อผ่าตัดเสร็จคนไข้ต้องใส่ท่อช่วยหายใจกลับหอผู้ป่วยหนัก ทำให้ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลยาวนานขึ้น ดังนั้น ผู้ศึกษาจึงได้จัดทำแนวทางปฏิบัติการพยาบาลมารดาผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะตกเลือด โดยการนำแนวทางไปใช้กับพยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด โรงพยาบาลสิรินธร จำนวน ๒๐ ราย และผู้ป่วยที่เข้ารับบริการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง จำนวน ๒๗๖ ราย เริ่มดำเนินการตั้งแต่วันที่ ๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๒๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ผลการศึกษา พบว่า พยาบาลเห็นด้วยต่อการใช้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลมารดาผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะตกเลือด โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{x} = ๔.๕๑$  S.D = ๐.๔๙) เปรียบเทียบคะแนนปฏิบัติของพยาบาลวิชาชีพก่อนและหลังการใช้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลฯ พบว่า พยาบาลวิชาชีพมีคะแนนปฏิบัติที่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕ ( $Z = -๓.๙๒$   $P < ๐.๐๐๑$ ) โดยคะแนนเฉลี่ยการปฏิบัติภายหลังการใช้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลฯ สูงกว่าก่อนการใช้แนวทางปฏิบัติการพยาบาลฯ ( $\bar{x} = ๔.๑๕$ , S.D = ๒.๐๗ และ  $\bar{x} = ๑๒.๗๕$ , S.D = ๒.๙๓ ตามลำดับ) ระดับความพึงพอใจของผู้ป่วยโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ( $\bar{x} = ๔.๖๒$ , S.D = ๐.๔๙)

ภายหลังการให้การพยาบาลแนวทางปฏิบัติการพยาบาลมารดาผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะตกเลือด ไม่พบอุบัติการณ์มารดามีภาวะตกเลือดหลังคลอดภายหลังได้รับการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง การผ่าตัดซ้ำ และการเข้าหออภิบาลผู้ป่วยหนักโดยไม่ได้วางแผน

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. มารดาผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้องมีความปลอดภัยจากการดูแลครอบคลุมทุกระยะการผ่าตัด และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด

๒. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติกรพยาบาลมารดาผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะตกเลือด ที่ใช้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน

๓. บุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัดมีการเพิ่มพูนความรู้ทางการพยาบาลมารดาที่ได้รับการผ่าตัดคลอดบุตรทางหน้าท้อง เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้การพยาบาล

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องโพรงมดลูก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยที่มาผ่าตัดส่องกล้องโพรงมดลูกมีความปลอดภัยจากการดูแลรักษา

๒. เพื่อให้หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดส่องกล้องโพรงมดลูกที่ใช้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดส่องกล้องโพรงมดลูกได้อย่างรวดเร็วปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน

๒. หน่วยงานมีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดส่องกล้องโพรงมดลูก และใช้ประกอบการนิเทศพยาบาลที่จบใหม่

๓. บุคลากรพยาบาลห้องผ่าตัดมีการเพิ่มพูนความรู้ทางการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดส่องกล้องโพรงมดลูก เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้การพยาบาล