



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
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 ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งแจ้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑.	นางสาวพนิดา บุญนะโชติ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๓๕๒)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๓๕๒)	กลุ่มงานการพยาบาล ด้านการควบคุมและ ป้องกันผู้ป่วยติดเชื้อ กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางวันทนี วัฒนนะ)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพนิดา บุญนะโชติ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๓๕๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลด้านการควบคุมการติดเชื้อ)</p> <p>- อายุราชการ ๒๗ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๓๙ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๑๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๒๗ ปี ๑๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๓๙ ถึงวันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๗)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตเลขที่ ๕๕๑๑๐๕๐๑๑๔</p>
<p>๒. การพิจารณา</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ....๙๑.....</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพนิดา บุญนะโชติ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่ รพร.๓๕๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลการพัฒนาการพยาบาลให้สารน้ำทางหลอดเลือดส่วนปลายโดยพยาบาลต่อการปฏิบัติ

การพยาบาลและอุบัติการณ์การเกิดภาวะหลอดเลือดดำอักเสบ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๓๕๒)

สังกัด กลุ่มงานการพยาบาลด้านการควบคุมและป้องกันผู้ป่วยติดเชื้อ กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ เป็นกิจกรรมที่มีการปฏิบัติมากในโรงพยาบาล คิดเป็นร้อยละ ๘๐ เพื่อทดแทนสารน้ำและเกลือแร่ที่ร่างกายสูญเสีย และเพื่อการบริหารยาทางหลอดเลือดดำ เป็นกิจกรรมสำคัญในการรักษาพยาบาลแต่อาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนได้ เช่น การติดเชื้อจากการให้สารน้ำ ร้อยละ ๑๑.๐๙ (Oliveira , Parreira, & Veiga, ๒๐๑๒) ส่งผลกระทบให้ผู้ป่วยต้องนอนโรงพยาบาลนาน และค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้น การป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำส่วนปลายเป็นบทบาทสำคัญของพยาบาล ซึ่งชมรมเครือข่ายพยาบาลผู้ให้สารน้ำแห่งประเทศไทย ได้จัดทำแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ (๒๕๖๑) ประกอบด้วยกิจกรรมทั้งหมด ๙ ส่วน แม้จะมีแนวทางปฏิบัติแต่ยังพบว่าพยาบาลยังปฏิบัติไม่ตรงตามแนวปฏิบัติที่กำหนด ส่งผลให้เกิดอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อน พบการติดเชื้อจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ร้อยละ ๙.๗ ปัจจัยที่ทำให้เกิดคือขาดการประเมินตำแหน่งให้สารน้ำ ร้อยละ ๓๔.๗ พยาบาลขาดการทำความสะอาดมือ ร้อยละ ๕ และขาดแนวทางเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อน (Theresia, & Wardani, ๒๐๑๕) การปฏิบัติที่ถูกต้องจะเกิดขึ้นได้เมื่อผู้ปฏิบัติมีความรู้ เนื่องจากความรู้มีความสำคัญที่จะนำไปสู่การปฏิบัติที่ถูกต้อง

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเปรียบเทียบคะแนนความรู้ การปฏิบัติการพยาบาลการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ระหว่างก่อนและหลังการพัฒนาการพยาบาลให้สารน้ำทางหลอดเลือดส่วนปลาย

๒. เพื่อเปรียบเทียบอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ ระหว่างก่อนและหลังการพัฒนาการพยาบาลให้สารน้ำทางหลอดเลือดส่วนปลาย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแนวทางพยาบาลการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ลดความหลากหลายการปฏิบัติการพยาบาล

๒. มีแนวทางการนิเทศทางการพยาบาลและการประเมินสมรรถนะด้านการพยาบาลการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ

๓. เกิดการมีส่วนร่วมของบุคลากร ร่วมกันพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ

๔. ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อน และลดผลกระทบจากการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ เช่น ลดวันนอนในโรงพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล

การศึกษารั้งนี้เป็นการนำโปรแกรมการสอนงานพัฒนาการพยาบาลให้สารน้ำทางหลอดเลือดส่วนปลาย กลุ่มตัวอย่างเป็นพยาบาลวิชาชีพ หอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย-หญิง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ จำนวน ๓๓ คน ในช่วงวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ ถึงวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๖ เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้ประกอบด้วย ๒ ส่วน คือ ๑) เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการพัฒนามี ๒ ชุด ประกอบด้วยแผนดำเนินการใช้โปรแกรมการสอนงานพัฒนาการพยาบาลให้สารน้ำทางหลอดเลือดส่วนปลายและแนวปฏิบัติการพยาบาลการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ๒) เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย ๓ ส่วน ดังนี้ ส่วนที่ ๑ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไปของพยาบาล โดยลักษณะข้อคำถามเป็นแบบปลายปิดและปลายเปิด ส่วนที่ ๒ แบบบันทึกการสังเกตการปฏิบัติพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำ มีลักษณะเป็นแบบตรวจสอบรายการ (check list) ส่วนที่ ๓ แบบเฝ้าระวังการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการให้สารน้ำทางหลอดเลือดดำ โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ เป็นแบบตรวจสอบรายการและเติมข้อความวิเคราะห์ข้อมูลโดยข้อมูลทั่วไปของพยาบาล ข้อมูลการปฏิบัติพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำที่ถูกต้อง นำมาแจกแจงความถี่และคำนวณค่าร้อยละ เปรียบเทียบสัดส่วนการปฏิบัติพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับสารน้ำทางหลอดเลือดดำที่ถูกต้องโดยใช้สถิติไคสแควร์ และอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างก่อนและหลังการพัฒนาโปรแกรมการสอนงานพัฒนาการพยาบาลให้สารน้ำทางหลอดเลือดส่วนปลายโดยคำนวณค่าร้อยละ ผลพัฒนาการพยาบาลให้สารน้ำทางหลอดเลือดส่วนปลายภายหลังการใช้โปรแกรมการสอนงานพบว่า พยาบาลมีคะแนนความรู้สูงกว่าก่อนใช้โปรแกรมการสอนงานอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕ ค่าเฉลี่ยคะแนนความรู้ ๑๔.๗๖ และ ๘.๙๔ ตามลำดับ การปฏิบัติพยาบาลการให้สารน้ำทางหลอดเลือดส่วนปลายถูกต้องเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕ จากร้อยละ ๖๑.๓๓ เป็นร้อยละ ๘๘.๐๕ แต่ยังคงพบปัญหาการปิดพลาสติกตำแหน่งให้สารน้ำไม่ได้ปิดด้วยพลาสติกปราศจากเชื้อทุกรายกัรระบุวันเปลี่ยนชุดให้สารน้ำตามกำหนด ส่วนอุบัติการณ์การเกิดภาวะหลอดเลือดดำอักเสบภายหลังการใช้โปรแกรมการสอนงานต่ำกว่าก่อนการใช้โปรแกรม การสอนงานโดยการเกิดภาวะหลอดเลือดดำอักเสบลดลงจากร้อยละ ๔.๑๗ เป็นร้อยละ ๑.๔๗

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผลการพัฒนาการสร้างความตระหนักในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุเข็ม ของมีคมและสารคัดหลั่งจากการปฏิบัติงาน

การเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานเป็นเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์เกิดขึ้นได้หากขาดการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด โรงพยาบาลเป็นสถานที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุแม้จะมีการกำหนดแนวทางปฏิบัติการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุ เข็ม ของมีคมและสารคัดหลั่ง พบรายงานการเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน ร้อยละ ๒๒.๒ - ๗๘.๓ (สุพรรณม์ ว่องรักษีสัตว์และสมสมัย สุธีรศานต์, ๒๐๑๖; Belachew BY, Lema BT, Germossa NG and Andinew MY, ๒๐๑๗ ; รุ่งทิพย์ ไชโยยียงยงค์, พชรินทร์ วิศหาญและกนกวรรณ ศิริพรรณ, ๒๐๒๒; Abalkhail ๒๐๒๒) และสถิติการเกิดอุบัติเหตุเข็มที่มิดำหรือของมีคมบาดของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร มีแนวโน้มสูงขึ้น โดยในปี ๒๕๖๕-๒๕๖๖ พบร้อยละ ๑.๒ และร้อยละ ๒.๓ ตามลำดับ (คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ รพ.ราชพิพัฒน์, ๒๕๖๕-๒๕๖๖)

การเกิดอุบัติเหตุเข็ม ของมีคม และสารคัดหลั่งจากการปฏิบัติงานเกี่ยวข้องการปฏิบัติกิจกรรม การพยาบาล เช่น การสวมอุปกรณ์ป้องกันร่างกายไม่เหมาะสม ขาดการสวมถุงมือก่อนสัมผัสบาดแผลผู้ป่วย หรือขณะทำแผลอย่างสม่ำเสมอ ร้อยละ ๒๔.๗ และการปฏิบัติที่น้อยที่สุดคือการสวมแว่นตาและหน้ากาก ป้องกันขณะปฏิบัติงานอย่างสม่ำเสมอ ร้อยละ ๒๒.๑ (พิพัฒน์ ลักษณะิจจรกุล, มัลลิกา นพคุณวงศ์, และนฤมล เอี่ยมณีกุล, ๒๕๕๙) อุปกรณ์ที่เข็ม ของมีคมเพียงพอ ร้อยละ ๗๒.๒๐ ภาวะเร่งรีบการปฏิบัติงาน สัมผัสเลือด สารคัดหลั่ง เข็มตำหรือของมีคมบาด ขาดความระมัดระวังในการปฏิบัติงาน ร้อยละ ๕๓.๘๐ (วรัญญา เขยตุ้ย, วลัยพร จันทร์เอี่ยม, ศรัณยา ญัฐเศรษฐสุกุลและอภิสร ทานัน , ๒๐๒๐) ความรีบเร่งและไม่สะดวก ต่อการปฏิบัติงาน บุคลากรเกิดความประมาทในการปฏิบัติ ร้อยละ ๓๔.๓ (ธีรยศ, ๒๕๕๗) และคิดว่าผู้ป่วย ไม่มีการติดเชื้อ โอกาสเกิดการติดเชื้อจากการสัมผัสน้อย (อรนุช ลีเนกะนิษฐ์, วันชัย เลิศวัฒนวิลาศและอะเคื้อ อุณหเลขกะ, ๒๐๑๗) ขาดการฝึกอบรม ร้อยละ ๗๘.๓ (Belachew BY, Lema BT, Germossa NG and Andinew MY, ๒๐๑๗)

การป้องกันการเกิดอุบัติเหตุเข็มของมีคม บุคลากรควรตระหนักและให้ความสำคัญเพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน การให้ความรู้และอบรมบุคลากรทางการพยาบาลเป็นการพัฒนาความฉลาดทางสุขภาพของบุคลากร การเกิดความตระหนักเป็นผลจากระบบการทางปัญญา เมื่อบุคคลได้รับการกระตุ้น จากสิ่งเร้า เกิดการรับรู้ ความคิดรวบยอดนำไปสู่ความตระหนัก (พนิตนันท์ แซ่ลิ้ม, ๒๕๖๔) ระดับความรู้ เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานมีความสัมพันธ์กับระดับพฤติกรรมความปลอดภัยในการทำงานของ พนักงานเก็บขนมูลฝอย (สิทธิชัย ใจขานและวราภรณ์ พันธุ์ศิริ, ๒๕๖๒) เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดความปลอดภัย ซึ่งเป็นความหมายของความฉลาดทางสุขภาพ ดังนั้น ผู้วิจัยฐานะ พยาบาลป้องกันการติดเชื้อโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ มีหน้าที่วางแนวทางปฏิบัติ การให้ความรู้แก่บุคลากร จึงมีความต้องการศึกษารูปแบบการสร้างความรู้ความตระหนักในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุเข็ม ของมีคม และสารคัดหลั่งจากการปฏิบัติงานบุคลากรทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการมีส่วนร่วมและความฉลาดทางสุขภาพ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนารูปแบบการสร้างความรู้ความตระหนักในการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุเข็ม ของมีคม และสารคัดหลั่งจากการปฏิบัติงาน

๒. เพื่อเปรียบเทียบการเกิดอุบัติเหตุเข็ม ของมีคมและสารคัดหลั่งจากการปฏิบัติงานในบุคลากร ทางการพยาบาลโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ก่อนและหลังเข้าร่วมกิจกรรม

๓. เพื่อให้บุคลากรทางการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ได้มีโอกาสปรับเปลี่ยนพฤติกรรม บนพื้นฐานของข้อมูลที่ได้จากการเรียนรู้โดยผ่านกระบวนการวิจัย และพัฒนาเชิงปฏิบัติการอย่างมีส่วนร่วม

เป้าหมาย

บุคลากรทางการพยาบาลปลอดภัยจากการเกิดอุบัติเหตุเข็ม ของมีคมและสารคัดหลั่งจากการ ปฏิบัติงานลดลง ๑๐%

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแนวทางนิเทศทางการพยาบาลป้องกันการเกิดอุบัติเหตุเข็ม ของมีคมและสารคัดหลั่ง จากการปฏิบัติงานบุคลากรทางการพยาบาล

๒. ลดผลกระทบจากการเกิดอุบัติเหตุเข็ม ของมีคมและสารคัดหลั่งจากการปฏิบัติงานบุคลากร ทางการพยาบาล