



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวนิตยา วาชัยยุง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๓๔)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้คลอด) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๓๔)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางนิลปสวย ระวีแสงสุรย)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิตยา วาชัยยุง
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้คลอด)
 (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๓๔)

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๘ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๗ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๘ ปี (ตั้งแต่วันที่ ๑๒ ม.ค. ๒๕๔๔ ถึงวันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๒)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๗๑๑๑๗๘๘๖๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ.....๙๕.....</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)..... </p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวนิตยา วาชัยยุง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้คลอด)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๓๔)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนารูปแบบการปฏิบัติการพยาบาลผู้คลอดระยะที่ ๓ ของการคลอดเพื่อป้องกันภาวะ
ตกเลือดหลังคลอดในห้องคลอด โรงพยาบาลสิรินธร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๓๔)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ภาวะตกเลือดหลังคลอด หมายถึง การสูญเสียเลือดผ่านทางช่องคลอดตั้งแต่ ๕๐๐ มิลลิลิตรขึ้นไป
ภายหลังทารกคลอด ซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญของการตายและการเจ็บป่วยของผู้คลอด (World Health
Organization : WHO, ๒๐๑๒) โดยการคลอดทางช่องคลอดที่มีการสูญเสียเลือดมากกว่า ๕๐๐ มิลลิลิตร
ใช้เป็นข้อบ่งชี้ว่ามีภาวะตกเลือดหลังคลอด การตกเลือดหลังคลอดจะทำให้ผู้คลอดเกิดภาวะความดันโลหิตต่ำ
มีอัตราการเต้นของชีพจรเร็ว ซีด อ่อนเพลีย ซึมเศร้าหลังคลอด และมีภาวะแทรกซ้อนอื่นๆ เกิดขึ้น เช่น
โรคกล้ามเนื้อหัวใจตาย ภาวะเลือดไม่แข็งตัวและเสียชีวิตในที่สุด ซึ่งการตกเลือดหลังคลอดเป็นสาเหตุ
การตายที่พบบ่อยที่สุดของผู้คลอดทั่วโลก ทั้งนี้มีการประมาณว่าทุกๆ ๔ นาที จะมีผู้คลอดเสียชีวิต ๑ ราย
ซึ่งการตายของผู้คลอดในทวีปเอเชียพบที่เกิดจากภาวะตกเลือดหลังคลอดภายใน ๒๔ ชั่วโมงแรก สูงถึง
ร้อยละ ๓๐.๘ ของมารดาที่เสียชีวิต (สุจิต คุณประดิษฐ์, ๒๕๕๔) รวมทั้งจากรายงานสถิติการคลอดของ
สำนักส่งเสริมสุขภาพ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (๒๕๕๘) พบว่า มีผู้คลอดเสียชีวิตจากภาวะตกเลือด
หลังคลอดของประเทศไทยถึงร้อยละ ๑๑.๘๘

จากสถิติการคลอด โรงพยาบาลสิรินธร ในปี ๒๕๕๘, ๒๕๕๙, ๒๕๖๐ พบมีมารดาคลอด ๒,๙๔๐,
๒,๗๗๔, ๒,๖๖๘ ราย ตามลำดับ และมีมารดาคลอดตกเลือดหลังคลอด ๑๓๒, ๑๑๘, ๕๗ ราย หรือร้อยละ
๔.๒๕, ๒.๑๓, ๓.๕๗ ตามลำดับ จากสถิติดังกล่าวแม้แนวโน้มภาวะตกเลือดหลังคลอดในโรงพยาบาลจะลดลง
แต่การตกเลือดหลังคลอดยังคงเป็นตัวชี้วัดสำคัญของหน่วยงาน และในห้องคลอดมีพยาบาลจบใหม่ซึ่งยังขาด
ประสบการณ์ในการดูแลผู้คลอดเพื่อป้องกัน และลดอุบัติการณ์ตกเลือดหลังคลอด จึงได้มีการพัฒนารูป
การปฏิบัติการพยาบาลผู้คลอดระยะที่ ๓ ของการคลอด เพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดและลด
ภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ที่เกิดขึ้น

การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อการพัฒนาแนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้คลอดระยะที่ ๓
ของการคลอด เพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดในห้องคลอด และใช้เป็นแนวทางปฏิบัติให้เป็นไป
ในทิศทางเดียวกัน ในการดูแลผู้คลอดระยะที่ ๓ ของการคลอด ดำเนินการศึกษาระหว่างวันที่ ๑ กรกฎาคม
๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ รวมระยะเวลา ๖ เดือน กลุ่มตัวอย่างที่ศึกษาทำเลือกแบบเจาะจงที่เป็น
ผู้คลอด จำนวน ๑๑๙ ราย พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในห้องคลอด จำนวน ๑๔ คน โดยมีเครื่องมือที่ใช้
ในการดำเนินการ คือ แนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้คลอดระยะที่ ๓ ของการคลอดเพื่อป้องกันภาวะตกเลือด

ในห้องคลอด และเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วยแบบบันทึกการคลอด แบบประเมินความพึงพอใจของผู้คลอดและญาติ และแบบประเมินความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้คลอดของพยาบาลวิชาชีพ แบบประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาลผู้คลอด ซึ่งแบบประเมินทั้งหมดได้ผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา จากผู้เชี่ยวชาญ ๓ ท่าน หาค่าความเชื่อมั่น วิเคราะห์ข้อมูลด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป โดยใช้สถิติเชิงบรรยายและเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยก่อนและหลังพัฒนาแนวทางปฏิบัติ

ผลการศึกษา พบว่า ผู้คลอดมีภาวะตกเลือดหลังคลอด จำนวน ๒๖ ราย อยู่ในระดับที่ไม่รุนแรง ความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติในการประเมินปัญหาและการตอบสนองต่อการให้บริการของพยาบาลหลังส่งไปดูแลต่อที่หอผู้ป่วยสูติรีเวชกรรม อยู่ในระดับมาก ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้คลอดของพยาบาลก่อนใช้แนวทางปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง และหลังใช้แนวทางปฏิบัติอยู่ในระดับมาก เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้คลอดก่อนและหลังใช้แนวทางปฏิบัติ พบว่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕ ส่วนทักษะปฏิบัติการพยาบาลผู้คลอดก่อนใช้แนวทางปฏิบัติอยู่ในระดับน้อย หลังใช้แนวทางปฏิบัติอยู่ในระดับมาก และเมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยทักษะปฏิบัติการพยาบาลก่อนและหลังใช้แนวทางปฏิบัติ พบว่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้คลอดและทารกแรกเกิดได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพ มีความปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการคลอด
๒. ห้องคลอดมีแนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้คลอดระยะที่ ๓ ของการคลอดที่ได้มาตรฐานวิชาชีพ เพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดในห้องคลอดที่พยาบาลใช้ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน
๓. ห้องคลอด มีข้อมูลสำหรับการพัฒนามาตรฐานการดูแลมารดาคลอดในโรงพยาบาลสิรินธร

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการเตรียมความพร้อมหญิงตั้งครรภ์ระยะใกล้คลอด ห้องคลอด
โรงพยาบาลสิรินธร

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้หญิงตั้งครรภ์ระยะใกล้คลอดได้รับการดูแลตามมาตรฐานวิชาชีพและมีความปลอดภัยจากการเข้าใช้บริการห้องคลอด
๒. เพื่อพัฒนาความรู้ และทักษะของพยาบาลห้องคลอดในการเตรียมความพร้อมหญิงตั้งครรภ์ระยะก่อนคลอด
๓. เพื่อให้พยาบาลมีแนวทางการเตรียมความพร้อมหญิงตั้งครรภ์ระยะใกล้คลอดที่ปฏิบัติในทิศทางเดียวกัน

เป้าหมาย

๑. หญิงตั้งครรภ์ระยะใกล้คลอดมีความวิตกกังวลอยู่ในระดับน้อย
๒. พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ และทักษะในการเตรียมความพร้อมหญิงตั้งครรภ์ระยะใกล้คลอดมากกว่า ร้อยละ ๙๕

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. หญิงตั้งครรภ์ได้รับบริการตามมาตรฐานวิชาชีพ และมีความปลอดภัย
๒. หญิงตั้งครรภ์มีความพร้อมในการคลอดและคลายความวิตกกังวล
๓. หญิงตั้งครรภ์ระยะใกล้คลอดเกิดความพึงพอใจในการเข้ารับบริการและไม่เกิดข้อร้องเรียน
๔. พยาบาลที่ปฏิบัติงานในห้องคลอดมีความรู้ และทักษะในการเตรียมความพร้อมหญิงตั้งครรภ์ระยะใกล้คลอด
๕. ห้องคลอดมีแนวทางในการเตรียมความพร้อมหญิงตั้งครรภ์ระยะใกล้คลอด