




ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภท ทั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมิน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑.	นางสาวเรณู วัฒนเหลียงอรุณ	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๑๓)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้คลอด) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๑๓)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๐


(นายอภิรักษ์ โกษะรัตนกุล)
ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวเรณู วัฒนเหลืองอรุณ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้คลอด) ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 213

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นดําในการดำรงตำแหน่งหรือเลขดํารงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 22 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 31 มี.ค. 2537 ถึงวันที่ 13 มี.ค. 2560)</p> <p>- ดํารงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา 11 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 26 ม.ค. 2549 ถึงวันที่ 13 มี.ค. 2560)</p> <p>- ดํารงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 22 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 31 มี.ค. 2537 ถึงวันที่ 13 มี.ค. 2560)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511051050</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 90</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวเรณู วัฒนเหลืออรุณ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้คลอด) ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 213

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ประสิทธิภาพของการใช้แบบประเมินความเสี่ยงและแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรกจากมดลูกหดตัวไม่ดีในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2558 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2559) ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมินผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การศึกษาครั้งนี้เป็นการใช้แบบประเมินความเสี่ยงและแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรกจากภาวะมดลูกหดตัวไม่ดีที่ได้พัฒนาขึ้นจากแนวคิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (continuous quality improvement) โดยใช้กระบวนการ PDCA มีวัตถุประสงค์เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างของปริมาณเลือดที่สูญเสีย และอัตราการตกเลือดหลังคลอดระยะแรกระหว่างผู้คลอดที่ได้รับ การดูแลตามแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรกจากมดลูกหดตัวไม่ดีแบบดั้งเดิมกับผู้คลอดที่ได้รับการประเมินความเสี่ยงและการดูแลตามแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรกจากมดลูกหดตัวไม่ดีแบบใหม่ และเพื่อศึกษาความพึงพอใจของบุคลากรพยาบาลห้องคลอดต่อแบบประเมินความเสี่ยงและแนวปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรกที่ได้พัฒนาขึ้นใหม่ การศึกษานี้เป็นการวิจัยแบบทดลอง ซึ่งก่อนนำแบบประเมินความเสี่ยงและแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดที่พัฒนาขึ้นไปทดลอง มีการตรวจสอบความตรงตามเนื้อหา (content validity) โดยผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 4 ท่าน ได้แก่ สูติแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ 2 ท่าน และพยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ด้านผู้คลอด 2 ท่าน และดำเนินการขออนุมัติทำการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน กรุงเทพมหานคร จากนั้นดำเนินการเก็บข้อมูล โดยกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้คลอดที่มีอายุครรภ์ตั้งแต่ 28 สัปดาห์ขึ้นไป และมาคลอดที่ห้องคลอด โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ คัดเลือกผู้คลอดที่ยินยอมเข้าร่วมโครงการ จำนวน 1,170 คน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม กลุ่มละ 585 คน โดยกลุ่มควบคุมจะได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดระยะแรกแบบดั้งเดิม ส่วนกลุ่มทดลองเมื่อแรกรับ พยาบาลวิชาชีพประเมินความเสี่ยงของผู้คลอดโดยใช้แบบประเมินความเสี่ยงต่อการตกเลือด

หลังคลอดแรกจับ (admission haemorrhage risk factor) หลังจากนั้นพยาบาลวิชาชีพจะมีการประเมินความเสี่ยงระหว่างการคลอด (risk factors in labour) เมื่อประเมินความเสี่ยงต่อการตกเลือดหลังคลอดแล้ว หากผู้คลอดมีความเสี่ยงต่อการตกเลือดหลังคลอดในระดับ medium และ high risk พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติตามแนวปฏิบัติทางการพยาบาลที่ได้วางไว้ การประเมินความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพวิชาชีพ ผู้ใช้แบบประเมินความเสี่ยงและแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอด จำนวน 17 คน เลือกแบบเจาะจง การวิเคราะห์และนำเสนอผลในรูปแบบตาราง โดยใช้สถิติพรรณนา ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ยและค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน เปรียบเทียบความแตกต่างของปริมาณเลือดที่สูญเสียหลังคลอดระหว่างกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง ใช้สถิติ Student's t test และเปรียบเทียบอัตราการตกเลือดหลังคลอดของทั้ง 2 กลุ่ม ใช้สถิติ Chi-square หรือ Fisher exact test กำหนดให้มีความแตกต่างทางสถิติเมื่อ $p < 0.05$ ผลการวิจัยพบว่า ผู้คลอดในกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองมีปริมาณเลือดที่สูญเสียทางช่องคลอด 196.43 ± 123.04 มิลลิลิตรและ 188.51 ± 108.63 มิลลิลิตร ตามลำดับ ($p = 0.262$) กลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง มีอัตราการตกเลือดหลังคลอดร้อยละ 2.7 และร้อยละ 1.5 ตามลำดับ ($p = 0.182$) ด้านความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพต่อแบบประเมินความเสี่ยงพบว่า มีความพึงพอใจมากร้อยละ 47.1 และพึงพอใจมากที่สุดร้อยละ 52.9 ด้านความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพต่อแนวปฏิบัติทางการพยาบาล พบว่ามีความพึงพอใจมากร้อยละ 41.2 และพึงพอใจมากที่สุดร้อยละ 58.8 ซึ่งผลจากการวิจัยดังกล่าว แสดงให้เห็นว่า แบบประเมินความเสี่ยงต่อการตกเลือดหลังคลอดและแนวปฏิบัติทางการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะตกเลือดหลังคลอดจากภาวะมดลูกหดรัดตัวไม่เต็มที่พัฒนาขึ้น สามารถลดอัตราการตกเลือดหลังคลอดลงได้

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการป้องกันภาวะช็อคจากการตกเลือดหลังคลอดระยะแรก
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะช็อคจากการตกเลือดหลังคลอดให้เท่ากับร้อยละ 0
2. เพื่อลดอุบัติการณ์การผ่าตัดเอามดลูกออกจากการตกเลือดหลังคลอดให้เท่ากับร้อยละ 0

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. พยาบาลห้องคลอดมีความรู้ ทักษะในการดูแลผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอด
2. มีแนวทางการดูแลและเฝ้าระวังผู้คลอดที่มีภาวะตกเลือดหลังคลอดและสามารถตอบสนองต่อภาวะวิกฤตได้อย่างทันที่
3. ผู้คลอดปลอดภัยและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนจากการตกเลือดหลังคลอด
4. ผู้คลอดเกิดความพึงพอใจ ไม่มีการฟ้องร้อง