




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.	นางจรรยา ปิ่นแก้ว	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๘๘)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๓๘๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔


(นายสีระพงษ์ สายเชื้อ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางจรรยา ปิ่นแก้ว

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 388)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศนียบัตรวิชาชีพพยาบาลและอนามัย - ประกาศนียบัตรวิชาผดุงครรภ์ - พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> - อายุราชการ 36 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2522 ถึงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 4 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 32 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2526 ถึงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	<ul style="list-style-type: none"> - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511014435
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา	
ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92
3. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางจรรยา ปิ่นแก้ว

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.388)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน พัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิก การจัดการความปวดในระยะเฉียบพลันภายหลังการผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 12 เดือน (เดือน มกราคม 2557 ถึง เดือนธันวาคม 2557)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ฝ่ายการพยาบาล
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สังกัดสำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จากสถิติเดือน มกราคม 2556 ถึงเดือนธันวาคม 2556 ของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์มีจำนวนผู้ป่วยเข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยในทั้งหมด 25,636 ราย จำแนกเป็นผู้ป่วยที่มารับการผ่าตัด 8,838 ราย คิดเป็นร้อยละ 34.5 จากการทบทวนข้อมูลเกี่ยวกับการจัดการความปวดภายหลังผ่าตัดในหอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม พบว่า ยังไม่มีแนวปฏิบัติเรื่องการจัดการความปวด ยังไม่มีการประเมินความปวดอย่างต่อเนื่อง บางครั้งไม่มีการประเมินซ้ำหลังให้ยาาระงับปวด การจัดการความปวดที่ปฏิบัติเป็นประจำคือ การให้ยาาระงับปวดตามแผนการรักษาของแพทย์ การปฏิบัติการพยาบาลที่เป็นบทบาทอิสระของพยาบาลในการจัดการความปวดยังมีน้อย ผู้ศึกษาจึงได้พัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกโดยการนำหลักฐานเชิงประจักษ์มาสร้างแนวปฏิบัติการจัดการความปวดในระยะเฉียบพลันภายหลังการผ่าตัด เพื่อช่วยให้พยาบาลสามารถจัดการความปวดได้อย่างเหมาะสมทั้งแบบใช้ยาและไม่ใช้ยา หวังผลให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สามารถป้องกันได้

ภายหลังดำเนินโครงการพบว่า พยาบาลในหอผู้ป่วยพิเศษศัลยกรรม มีการประเมินความเจ็บปวดภายหลังผ่าตัดผู้ป่วยทุกราย อย่างต่อเนื่อง ด้วยเครื่องมือประเมินความปวด คือ Numeric rating scale และ Face pain scale และมีการบันทึกข้อมูลความปวดไว้ในแบบบันทึกสัญญาณชีพ เป็นสัญญาณชีพที่ 5 (5th vital sign) เป็นช่องทางสื่อสารกันในทีมสหสาขาวิชาชีพ มีแนวปฏิบัติการจัดการความเจ็บปวดโดยไม่ใช้ยา เช่น การสอนและให้ข้อมูลวิธีการประเมินความปวด ตั้งแต่ในระยะแรกเริ่ม ก่อนที่จะมีอาการปวด การดูแล

ความสุขสบายทั่วไป เช่น การจัดทำนอนที่เหมาะสม พลิกตัวให้อยู่ในท่าที่สบาย เพื่อลดการกระตุ้นเส้นใยประสาทขนาดเล็กจากแรงกดบริเวณแผลผ่าตัด การสัมผัส การนวด ในกรณีที่ไม่มีข้อห้าม เป็นการกระตุ้นผิวหนังให้มีการไหลเวียนเลือดดีขึ้น ลดการคั่งของกรดแลคติก การสัมผัสทำให้มีการหลั่ง endorphin ซึ่งเป็นสารยับยั้งความปวด ทำให้ความปวดลดลง การเบี่ยงเบนความสนใจ เช่น ฟังเพลง อ่านหนังสือ ฟังเสียงสวดมนต์ คูโทรทส์ เป็นต้น การเบี่ยงเบนความสนใจจะกระตุ้นให้มีการหลั่ง endorphin ช่วยลดการรับรู้ความปวด เพิ่มความอดทนต่อความปวด การพยาบาลที่นุ่มนวล เช่น การเช็ดทำความสะอาดแผลอย่างนุ่มนวล ลดการกระตุ้นใยประสาทรับความรู้สึกขนาดเล็ก

ในกรณีการจัดการความเจ็บปวดโดยใช้ยา มีการประเมินอาการปวดซ้ำหลังได้รับการจัดการความปวด เช่น กลุ่มที่ได้รับยากลับ opioid ทางหลอดเลือดดำต้องประเมินอาการปวดซ้ำ 15-30 นาที กลุ่มที่ได้รับยาแก้ปวดโดยการรับประทานต้องประเมินอาการปวดซ้ำหลังได้รับยา 1 ชั่วโมง ในกรณีที่เป็นการจัดการความปวดโดยไม่ใช้ยาต้อง ประเมินอาการปวดทุก 30 นาที

จากการปฏิบัติตามแนวปฏิบัติดังกล่าวพบว่าผู้ป่วยหลังผ่าตัดทุกรายได้รับการดูแลรักษาอาการปวดอย่างเหมาะสม และได้รับการบรรเทาทุกข์ทรมานจากความปวด ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้จากความปวดหลังผ่าตัด ผู้ป่วยมีความพึงพอใจอยู่ในระดับสูงเรื่องการจัดการความปวด พยาบาลมีความพึงพอใจในการใช้แนวปฏิบัติทางคลินิกในระดับสูง

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผลของการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผน โดยใช้สื่อวีดิทัศน์ต่อความวิตกกังวล

ก่อนผ่าตัดของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดช่องท้อง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

วัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย

1. เพื่อพัฒนารูปแบบการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผน โดยใช้สื่อวีดิทัศน์
2. เพื่อศึกษาความวิตกกังวลก่อนผ่าตัดของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง
3. เพื่อศึกษาผลของการให้ข้อมูลอย่างมีแบบแผน โดยใช้สื่อวีดิทัศน์ต่อความวิตกกังวล

ก่อนผ่าตัดของผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดช่องท้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เป็นการพัฒนาแนวทางการให้ข้อมูลและการลดความวิตกกังวลก่อนผ่าตัดของผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดช่องท้อง
2. มีรูปแบบและแนวทางการให้การพยาบาลด้านการให้ข้อมูลก่อนผ่าตัดที่ชัดเจนเพื่อลดระดับความวิตกกังวลในกลุ่มผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด และสามารถสร้างความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติได้

คำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

(เฉพาะกรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน)

ชื่อผลงาน พัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกการจัดการความปวดในระยะเฉียบพลันภายหลังการผ่าตัด

ชื่อผู้ดำเนินการ	ลักษณะงานที่รับผิดชอบ ของผู้ดำเนินการแต่ละคน	สัดส่วนการดำเนินการ (คิดเป็นร้อยละ)
1. นางจรรยา ปิ่นแก้ว	- เป็นผู้ดำเนินโครงการ ค้นหาและรวบรวม วรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง รวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ ปัญหา และสร้างแนวทางในการปฏิบัติ	80
2. นายสรารุช ฐานะวุฑฒิ	- เป็นที่ปรึกษาในการจัดทำแนวปฏิบัติ	5
3. นางสาววารุณี มีบุญญารธรรม	- ช่วยเก็บรวบรวมข้อมูล	15

ได้ตรวจสอบการจัดสัดส่วนและลักษณะงานที่รับผิดชอบแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) *จรรยา ปิ่นแก้ว* ผู้ขอรับการประเมิน
(นางจรรยา ปิ่นแก้ว)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(วันที่) / ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ /

(ลงชื่อ) *นายสรารุช ฐานะวุฑฒิ* ผู้ร่วมดำเนินการ
(นายสรารุช ฐานะวุฑฒิ)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ชำนาญการ

(วันที่) / ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ /

(ลงชื่อ) *นางสาววารุณี มีบุญญารธรรม* ผู้ร่วมดำเนินการ
(นางสาววารุณี มีบุญญารธรรม)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

(วันที่) / ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๖ /