




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 ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวจินดาวรรณ บังเที่ยง	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๖๖)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๖๖)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้าน- การพยาบาล โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐


(นายภักดิ์ ทรทรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจินตาวรรณ บุ่งเที่ยง
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)
 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๖๖)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล ๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา ๑.๒ ประวัติการรับราชการ ๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว ๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก ๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การพยาบาลแม่และเด็ก) - อายุราชการ ๒๔ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มี.ค. ๒๕๓๖ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๒๔ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๙ มี.ค. ๒๕๓๖ ถึงวันที่ ๑๕ ก.ย. ๒๕๖๐) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๕๑๐๓๑
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๕
๓. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจินดาวรรณ บุ่งเที่ยง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๖๖)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บในมารดาหลังคลอด
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๙ เดือน (เดือนตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๘ - เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอ
ประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

จัดทำแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บในมารดาหลังคลอด พัฒนาขึ้นจากแนวคิดการพัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่อง (continuous quality improvement) โดยใช้กระบวนการ PDCA มีวัตถุประสงค์เพื่อให้พยาบาลสามารถประเมินความเสี่ยงต่อการเกิดแผลฝีเย็บติดเชื้อของมารดาหลังคลอดได้อย่างถูกต้อง สามารถให้การพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บในมารดาหลังคลอดได้อย่างเหมาะสม ทั้งนี้ หน่วยงานและทีมสหสาขาทางสูตินรีเวชกรรม (patient care team: PCT) ยังไม่มีการกำหนดแนวปฏิบัติให้นำไปใช้อย่างเป็นรูปธรรม นอกจากนั้น ยังพบอุบัติการณ์แผลฝีเย็บติดเชื้อที่มีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ปีงบประมาณ ๒๕๕๗ และ ๒๕๕๘ เท่ากับ ร้อยละ ๐.๔๔ และ ๐.๖๓ ตามลำดับ ซึ่งทางหน่วยงานและ PCT กำหนดเกณฑ์ชี้วัดการประกันคุณภาพไว้ที่ร้อยละ ๐.๒

การพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาลที่เป็นระบบ จำเป็นต้องมีการนำความรู้ที่ได้จากหลักฐานเชิงประจักษ์ (evidence based) มาใช้ในการปฏิบัติ ร่วมกับการประสานความร่วมมือระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การดูแลที่มีคุณภาพและความปลอดภัย ดังนั้น ผู้ศึกษาจึงพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลโดยประยุกต์จากแนวคิดการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางการพยาบาลของซูกัพ (Soukup, ๒๐๐๐) ประกอบด้วย ๔ ระยะ คือ ๑) การค้นหาปัญหา ๒) การสืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ ๓) การพัฒนาแนวปฏิบัติและนำไปทดลองใช้ และ ๔) การนำแนวปฏิบัติที่ปรับปรุงแล้วไปใช้จริงในหน่วยงาน แนวปฏิบัติการพยาบาลนี้ผ่านการตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหาจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน ๓ ท่าน ได้แก่ สูตินรีแพทย์ ๑ ท่าน อาจารย์พยาบาล ๑ ท่าน และพยาบาลวิชาชีพ ๑ ท่าน ในการทดลองใช้แนวปฏิบัติฯ โดยเปรียบเทียบความแตกต่างของอุบัติการณ์การติดเชื้อที่แผลฝีเย็บของมารดาหลังคลอด ณ หอผู้ป่วยสูติกรรมหลังคลอด โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ในช่วงเดือนตุลาคม ๒๕๕๗ - กันยายน ๒๕๕๘ ที่ได้รับการพยาบาลในระยะเวลาคลอดและระยะ

หลังคลอดก่อนการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาล กับอุบัติการณ์การติดเชื้อที่แผลฝีเย็บของมารดาหลังคลอดในช่วงเดือนมกราคม ๒๕๕๙ - มิถุนายน ๒๕๕๙ ซึ่งได้รับการดูแลตามแนวปฏิบัติการพยาบาลที่พัฒนาขึ้น

ผลการดำเนินงาน พบว่า อัตราการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บก่อนการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลและเมื่อใช้แนวปฏิบัติการพยาบาล เทียบกับ ร้อยละ ๐.๖๓ และ ๐.๔๗ ตามลำดับ ความคิดเห็นของพยาบาลต่อนแนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่แผลฝีเย็บในมารดาหลังคลอด พบว่า พยาบาลสามารถปฏิบัติตามแนวปฏิบัติฯ ได้ในระดับมากที่สุดและระดับมาก ร้อยละ ๖๑.๕๔ และ ๓๘.๔๖ ตามลำดับ และมีความพึงพอใจในการใช้แนวปฏิบัติฯ ในระดับมากที่สุด ร้อยละ ๑๐๐ ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่าการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลดังกล่าวมีประสิทธิภาพ ส่งผลทำให้เกิดการพัฒนาคุณภาพบริการพยาบาล สอดคล้องกับภารกิจของหน่วยงานตามเข็มมุ่งของโรงพยาบาล เพื่อให้ผู้ป่วยปลอดภัยจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ พัฒนาการวางแผนจำหน่ายเพื่อส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ในมารดาหลังคลอดทารกแรกเกิดป่วย

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้มารดามีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประโยชน์และคุณค่าของน้ำนมแม่ต่อทารกแรกเกิดป่วย
๒. เพื่อให้มารดามีความรู้และทักษะในการกระตุ้นการสร้างน้ำนมและการบีบเก็บน้ำนมแม่
๓. เพื่อสนับสนุนให้ทารกที่คลอดก่อนกำหนดหรือทารกแรกเกิดป่วย ได้รับน้ำนมเหลือง (colostrums) โดยเร็ว

เป้าหมาย

มารดาหลังคลอดทารกแรกเกิดป่วยเก็บน้ำนม (colostrum) ได้ ≥ 30 มิลลิลิตรต่อวัน ภายใน ๗๒ ชั่วโมงหลังคลอด (ค่าเป้าหมาย มากกว่าร้อยละ ๖๐)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ในทารกคลอดก่อนกำหนดหรือทารกแรกเกิดป่วย
๒. สนับสนุนให้กระบวนการ lactogenesis II และ III เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ในกลุ่มมารดาที่คลอดก่อนกำหนดหรือทารกแรกเกิดป่วย
๓. เพิ่มคุณภาพงานบริการด้านสูติกรรม สอดคล้องตามนโยบายโรงพยาบาลสายสัมพันธ์แม่ลูก (baby-friendly hospital)