



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณา
คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว
ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ
คัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางเพียงใจ บุญมาดี	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๒๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๒๒)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายวีระพงษ์ สายเชื้อ)

ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางเพียงใจ นุญมาดี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพก.322

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- ปริญญาบัตรหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข)</p> <p>- ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลจักษุ</p> <p>- อายุราชการ 27 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 เมษายน 2532 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2559)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. เป็นเวลา 9 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 9 มกราคม 2545 ถึงวันที่ 14 สิงหาคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 4 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2559) (รวมการดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. และพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นเวลา 14 ปี 5 เดือน)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 27 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 เมษายน 2532 ถึงวันที่ 30 มิถุนายน 2559)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511032460</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 87</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางเพียงใจ บุญมาดี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพพระคัมภีร์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพก.322

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลของการให้ความรู้ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลผู้ป่วยผ่าตัดโรคต่อกระฉก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2558 ถึงวันที่ 31 มีนาคม 2559)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ รพก.322

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคต่อกระฉกเกิดจากการเสื่อมของเลนส์แก้วตา เลนส์แก้วตาที่เคียวใสจะมีการขุ่นมัว ทำให้ตามัว มองเห็นไม่ชัด ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน พบมากในผู้สูงอายุ ประชากรไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ทำให้โรคต่อกระฉกเพิ่มจำนวนมากขึ้น โรคต่อกระฉกถ้าไม่ได้รับการรักษาอาจทำให้เกิดการสูญเสียการมองเห็นจนทำให้ตาบอดได้ การรักษาโดยวิธีผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตาเทียม หลังการผ่าตัดอาจเกิดภาวะแทรกซ้อนเช่นความดันลูกตาสูง เลือดออกในช่องหน้าม่านตา ติดเชื้อภายในลูกตา เป็นต้น หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ 20/11 ให้การดูแลผู้ป่วยตา หู คอ จมูก มีจำนวนผู้ป่วยโรคต่อกระฉกมากเป็นอันดับ 1 สิ่งสำคัญในการดูแลผู้ป่วยโรคต่อกระฉกคือการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด จึงมีการให้ความรู้ผู้ป่วยโดยใช้สื่อวีดิทัศน์เรื่องโรคต่อกระฉก การปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและ หลังผ่าตัด ตั้งแต่ปี พ.ศ.2552 ต่อมาปีพ.ศ. 2558 พบอุบัติการณ์การติดเชื้อในลูกตาหลังผ่าตัดโรคต่อกระฉกในหน่วยงานจำนวน 2 ราย จากการวิเคราะห์หาสาเหตุ พบว่าผู้ป่วยปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านไม่ถูกต้อง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อหลังผ่าตัดโรคต่อกระฉก จึงมีการปรับปรุงแผนการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยในกรณีผู้ป่วยไม่สามารถดูแลตนเอง โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานคือ ก่อนวันผ่าตัดให้ความรู้โดยใช้สื่อวีดิทัศน์ พยาบาลสาริตการเช็ดตา หยอดยาตาและปิดที่ครอบตากับหุ่นจำลองพร้อมทั้งแจกเอกสาร ผู้ป่วยและผู้ดูแลฝึกปฏิบัติการเช็ดตา หยอดยาตาและปิดที่ครอบตา หลังวันผ่าตัดให้คำแนะนำที่สอดคล้องกับชีวิตประจำวันของผู้ป่วย ผลสำเร็จของงาน จากการศึกษาผลของการให้ความรู้ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลผู้ป่วยผ่าตัดโรคต่อกระฉกพบว่า

1. ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดโรคต่อกระฉก อย่างถูกต้องร้อยละ 92.23 และ 98.69 ตามลำดับ

2. ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยฝึกปฏิบัติการเช็ดตา หยอคยาตาและปิดที่ครอบตา อย่างถูกต้องร้อยละ 99.08และ99.93 ตามลำดับ

3. อุบัติการณ์การติดเชื้อหลังผ่าตัด โรคต่อกระจกเป็นศูนย์

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยผ่าตัด โรคต่อกระจกไม่เกิดการติดเชื้อในลูกตา
 2. พยาบาลสามารถให้คำแนะนำผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง ครอบคลุม เป็นแนวทางเดียวกันและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

3. ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังทำผ่าตัด

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยโรคจอประสาทตาลอก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดจอประสาทตาลอก
2. เพื่อป้องกันการเกิดจอประสาทตาลอกซ้ำ

เป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคจอประสาทตาลอกมีความรู้ สามารถปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง ไม่เกิดจอประสาทตาลอกซ้ำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยไม่เกิดจอประสาทตาลอกซ้ำ
2. พยาบาลมีแนวทางการดูแลผู้ป่วยโรคจอประสาทตาลอกที่มีประสิทธิภาพและเป็นแนวทางเดียวกัน
3. ผู้ป่วยมีความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง ไม่เกิดจอประสาทตาลอกซ้ำ
4. มีนวัตกรรม ช่วยในการคว่าหน้าสำหรับผู้ป่วยผ่าตัดจอประสาทตาลอก