



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	นางสุนีรัตน์ พวงทรัพย์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๒๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๒๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางกมลประยูร รมณีแสงอรุณ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุนิรัตน์ พวงทรัพย์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๒๒)

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</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๒)</p> <p>- อายุราชการ ๒๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๔๐ ถึงวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๙ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา ๒๓ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เม.ย. ๒๕๔๐ ถึงวันที่ ๓๐ ต.ค. ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๕๑๒๑๐</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๕</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวนรีรัตน์ พวงทรัพย์

ตำแหน่งที่ขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๒๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลการใช้แนวปฏิบัติทางการพยาบาลในการประเมินความปวดเฉียบพลันในผู้ป่วยวิกฤต

ศัลยกรรม หออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม โรงพยาบาลสิรินธร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๒ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๒)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๒๒)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ความปวดเป็นความทุกข์ทรมานของผู้ป่วยที่เข้ารับการดูแลในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรมเกือบทุกรายเนื่องจากพยาธิสภาพของโรคผู้ป่วยเมื่อแรกรับ ที่มีอาการบาดเจ็บของเนื้อเยื่อทั้งจากอุบัติเหตุและแผลผ่าตัด ความปวดจึงเป็นปัญหาทางการพยาบาลที่สำคัญในหน่วยงาน จากประสบการณ์การทำงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรมที่เปิดให้บริการผู้ป่วยเมื่อ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๖๐ พบว่าผู้ป่วยมีอาการปวดทั้งขณะนอนพักและขณะให้การพยาบาล ซึ่งความปวดมีระดับความรุนแรงตั้งแต่ปานกลางถึงรุนแรง ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการประเมินเพื่อจัดการความปวดแบบเฉียบพลัน แต่จากการสังเกตการปฏิบัติงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม พบว่ามีปัญหาและอุปสรรคหลายปัจจัย ได้แก่ ผู้ป่วยไม่สามารถสื่อสารได้เนื่องจากพยาธิสภาพของโรค หรือการบาดเจ็บ ผู้ป่วยที่สอดใส่อุปกรณ์ทางการแพทย์ เช่น ใส่ท่อช่วยหายใจ การได้รับยาระงับความรู้สึก ทำให้ไม่ได้รับการประเมินเพื่อจัดการความปวด ในด้านที่บุคลากรทางการแพทย์ ที่มุ่งเน้นการรักษาชีวิตในภาวะวิกฤตเป็นลำดับแรก ในส่วนของหน่วยงานที่เป็นหอผู้ป่วยเปิดใหม่ ยังไม่มีแนวทางปฏิบัติในการประเมินเพื่อจัดการความปวดแบบเฉียบพลันที่ชัดเจน ใช้ประสบการณ์ ความรู้เดิมที่เรียนและปฏิบัติตามกันมา ทำให้ผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมบางรายได้รับการดูแลเพื่อจัดการความปวดเฉียบพลันไม่เพียงพอ ซึ่งความปวดนั้นส่งผลให้ผู้ป่วยหัวใจเต้นเร็ว ความดันโลหิตสูง ต้องได้รับการรักษาด้วยยาเพิ่มเติม ดิ้น กระสับกระส่าย เสี่ยงต่อการเกิดเหตุไม่พึงประสงค์ผู้ป่วยพลัดตกเตียง ต้องได้รับการผูกมัดตัวผู้ป่วยที่ต้องดูแลอย่างใกล้ชิดหลังผูกมัดเพื่อป้องกันการบาดเจ็บและแผลกดทับ บางรายไม่ให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาล เช่น กัด ขย่อน ดึงท่อช่วยหายใจ เกิดท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด หรือต้องถอดท่อโดยไม่ได้วางแผน ในบางรายต้องใส่ท่อช่วยหายใจใหม่ ทำให้ระยะเวลาการใส่ท่อช่วยหายใจและระยะเวลาการนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลนานขึ้น มีค่าใช้จ่ายเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลกระทบต่อภาวะเศรษฐกิจของผู้ป่วย ครอบครัว และโรงพยาบาล จากปัญหาดังกล่าว ผู้ศึกษาในฐานะหัวหน้าหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ซึ่งกำกับดูแลพยาบาลวิชาชีพ ในการดูแลผู้ป่วยวิกฤตอย่างใกล้ชิดตลอด ๒๔ ชั่วโมง ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการประเมิน เพื่อจัดการความปวดเฉียบพลัน จึงได้ศึกษาทบทวนวรรณกรรม หลักฐานเชิงประจักษ์ เกี่ยวกับการประเมินความปวด พบว่ากลยุทธ์ที่จะจัดการความปวดเฉียบพลันในผู้ป่วยวิกฤตให้มีผลลัพธ์ที่ดี เป็นการใช้นโยบายที่ครบถ้วนทุกองค์ประกอบ คือ การประเมินที่ดีด้วยเครื่องมือมาตรฐาน การจัดการความปวดด้วยยาบรรเทาความปวดที่เพียงพอ ปลอดภัย การติดตามประเมินซ้ำอย่างเหมาะสม และ การบันทึกที่สมบูรณ์ ดังนั้นจึงได้พัฒนาแนวปฏิบัติทางการพยาบาลในการประเมินความปวดเฉียบพลันในผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม เพื่อบูรณาการองค์ความรู้มาพัฒนางานให้มีประสิทธิภาพ ตามมาตรฐาน

การพยาบาล โดยใช้รูปแบบการพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิก (Clinical nursing practice guideline) ตามแบบจำลองของไอโอวา (IOWA Model of Evidence Based Practice to Promote Quality Care) โดยมีวัตถุประสงค์ ๑) เพื่อพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลการประเมินเพื่อจัดการความปวดแบบเฉียบพลันในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ๒) เพื่อศึกษาผลการใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลการประเมินเพื่อจัดการความปวดแบบเฉียบพลันในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม ซึ่งวัดผลลัพธ์ทางการพยาบาลจากการใช้แนวปฏิบัติทางการพยาบาล ด้านผู้ป่วย พบว่าผู้ป่วยวิกฤตได้รับการประเมินความปวดเพิ่มขึ้นจากเดิม ร้อยละ ๖๖ เป็นร้อยละ ๘๔ ผู้ป่วยได้รับการจัดการความปวดด้วยยาลดลง จากร้อยละ ๕๙ เป็นร้อยละ ๕๑ พบว่ามีการประเมินซ้ำและบันทึกในเวชระเบียนอย่างต่อเนื่องมากกว่า ร้อยละ ๘๐ ผลลัพธ์ด้านกระบวนการ ประเมินความพึงพอใจจากพยาบาลผู้ใช้แนวปฏิบัติ พบว่ามีความพึงพอใจระดับมาก ร้อยละ ๘๖

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ ในหออภิบาลผู้ป่วยหนักศัลยกรรม
โรงพยาบาลสิรินธร

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อเป็นแนวปฏิบัติการพยาบาล สำหรับพยาบาลวิชาชีพในการดูแลผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ
๒. เพื่อลดอุบัติการณ์การเกิดท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด
๓. เพื่อลดระยะเวลาการใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม

เป้าหมาย

ผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรมที่ใส่ท่อช่วยหายใจ ทุกราย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจมีความปลอดภัย ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
๒. มีแนวทางปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยใส่ท่อช่วยหายใจ
๓. ลดอุบัติการณ์การเกิดท่อช่วยหายใจเลื่อนหลุด
๔. ลดระยะเวลาการใส่ท่อช่วยหายใจในผู้ป่วยวิกฤตศัลยกรรม