



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.	นางเพียงใจ บุญมาดี	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๖๓)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล ทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๕๖๓)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางศิลปสวย ระวีแสงสูรย์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางเพียงใจ บุญมาดี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพก.563

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 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- ปริญญาบัตรหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต (บริหารสาธารณสุข)</p> <p>- ประกาศนียบัตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลจักษุ</p> <p>- อายุราชการ 29 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 เมษายน 2532 ถึงวันที่ 8 พฤศจิกายน 2561)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. เป็นเวลา 9 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 9 มกราคม 2545 ถึงวันที่ 14 สิงหาคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 7 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 8 พฤศจิกายน 2561) (รวมการดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 วช. และพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นเวลา 16 ปี 10 เดือน)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 29 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 เมษายน 2532 ถึงวันที่ 8 พฤศจิกายน 2561)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511032460</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 91</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางเพียงใจ บุญมาดี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพพระคัมภ์ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพท. 563

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลของการให้ความรู้ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลผู้ป่วยผ่าตัดโรคต่อกระดูก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2559 ถึงวันที่ 31 มกราคม 2560)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ รพท. 563

สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรคต่อกระดูกเกิดจากการเสื่อมของเลนส์แก้วตา เลนส์แก้วตาที่เคยใสจะมีการขุ่นมัว ทำให้ตามัว มองเห็นไม่ชัด ส่งผลต่อการดำเนินชีวิตประจำวัน พบมากในผู้สูงอายุ ประชากรไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ทำให้โรคต่อกระดูกเพิ่มจำนวนมากขึ้น โรคต่อกระดูกถ้าไม่ได้รับการรักษาอาจทำให้เกิดการสูญเสียการมองเห็นจนทำให้ตาบอดได้ การรักษาโดยวิธีผ่าตัดเปลี่ยนเลนส์แก้วตาเทียม หลังการผ่าตัดอาจเกิดภาวะแทรกซ้อน เช่น ความดันลูกตาสูง เลือดออกในช่องหน้าม่านตา ติดเชื้อภายในลูกตา เป็นต้น หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ 20/11 ให้การดูแลผู้ป่วยตา หู คอ จมูก มีจำนวนผู้ป่วยโรคต่อกระดูกมากเป็นอันดับ 1 สิ่งสำคัญในการดูแลผู้ป่วยโรคต่อกระดูกคือการป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด จึงมีการให้ความรู้ผู้ป่วยโดยใช้สื่อวีดิทัศน์เรื่องโรคต่อกระดูก การปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด หลังผ่าตัด และการปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2552 ต่อมาปีพ.ศ. 2558 พบอุบัติการณ์การติดเชื้อในลูกตาหลังผ่าตัด โรคต่อกระดูกในหน่วยงานจำนวน 2 ราย จากการวิเคราะห์หาสาเหตุ พบว่าผู้ป่วยปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้านไม่ถูกต้อง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการติดเชื้อหลังผ่าตัดโรคต่อกระดูก จึงมีการพัฒนาวิธีการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยในกรณีผู้ป่วยไม่สามารถดูแลตนเอง โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานคือ ก่อนวันผ่าตัดให้ความรู้โดยใช้สื่อวีดิทัศน์ แจกเอกสาร ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลฝึกปฏิบัติการเช็ดตา หยอดยาตา และปิดที่ครอบตาที่หุ่นจำลอง หลังวันผ่าตัดให้ความรู้ซ้ำ สาธิตการเช็ดตา หยอดยาตา และปิดที่ครอบตา เพิ่มคำแนะนำที่สอดคล้องกับชีวิตประจำวันของผู้ป่วย และเพิ่มช่องทางการสื่อสารเมื่อผู้ป่วยต้องการคำปรึกษาเมื่อมีปัญหาที่บ้าน ความสำเร็จของงาน จากการศึกษาผลของการให้ความรู้ผู้ป่วยหรือผู้ดูแลผู้ป่วยผ่าตัดโรคต่อกระดูกพบว่า

1. ผู้ป่วย มีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด หลังผ่าตัดและเมื่อกลับบ้านคิดเป็นร้อยละ 98 มีความสามารถเข็ดตาได้ถูกต้องคิดเป็นร้อยละ 96.19 หยอดยาตาได้ถูกต้องคิดเป็นร้อยละ 96.66 ปิดที่ครอบตาได้ถูกต้องคิดเป็นร้อยละ 90

2. ผู้ดูแลผู้ป่วย มีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด หลังผ่าตัดและเมื่อกลับบ้านคิดเป็นร้อยละ 95.33 มีความสามารถเข็ดตาได้ถูกต้องคิดเป็นร้อยละ 95.72 หยอดยาตาได้ถูกต้องคิดเป็นร้อยละ 94.44 ปิดที่ครอบตาได้ถูกต้องคิดเป็นร้อยละ 92.22

3. อุบัติการณ์การติดเชื้อหลังผ่าตัด โรคต่อกระจกเป็นศูนย์

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยผ่าตัด โรคต่อกระจกไม่เกิดการติดเชื้อในลูกตา
2. ผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนหลังทำผ่าตัด
3. พยาบาลสามารถให้คำแนะนำผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง ครอบคลุม เป็นแนวทางเดียวกันและมีประสิทธิภาพมากขึ้น

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคจอประสาทตาลอก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดจอประสาทตาลอก
2. เพื่อป้องกันการเกิดจอประสาทตาลอกซ้ำ

เป้าหมาย

ผู้ป่วยโรคจอประสาทตาลอกมีความรู้ สามารถปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง ไม่เกิดจอประสาทตาลอกซ้ำ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยไม่เกิดจอประสาทตาลอกซ้ำ
2. ผู้ป่วยมีความรู้และสามารถปฏิบัติตัวได้ถูกต้องไม่เกิดจอประสาทตาลอกซ้ำ
3. พยาบาลมีแนวทางการพยาบาลผู้ป่วยโรคจอประสาทตาลอกที่มีประสิทธิภาพและเป็นแนวทางเดียวกัน
4. หน่วยงานมีนวัตกรรม ช่วยในการคว่าหน้าสำหรับผู้ป่วยผ่าตัดจอประสาทตาลอก