




ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๒/๒๕๕๒ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณา
คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว
ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ
คัดเลือกดังต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/ หน่วยงาน |
|--------------|---------------------------|---|--|---|
| ๑ | นางสาวณัฐดา ชาติสุวรรณ | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๒๖) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๒๖) | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๒๖) | ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๐


(นายภัทรุทธิ์ ธรรมธานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปณัฐดาชาติสุวรรณ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด)
(ตำแหน่งเลขที่ รพก,226)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|---|---|
| 1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล | |
| 1.1 คุณวุฒิการศึกษา | - พยาบาลศาสตรบัณฑิต - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต |
| 1.2 ประวัติการรับราชการ | - อายุราชการ 12 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึง วันที่ 24 ม.ค. 2560) |
| 1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว | - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา 5 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 25 ต.ค. 2554 ถึง วันที่ 24 ม.ค. 2560) |
| 1.4 มีระยะเวลาขึ้นตำแหน่งในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก | - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 12 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ก.ย. 2547 ถึง วันที่ 24 ม.ค. 2560) |
| 1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี) | - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511169083 |
| 2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล | |
| - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 | - ได้คะแนนประเมินร้อยละ 80 |
| 3. อื่น ๆ | |
| | |
| | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปณัฐดา ชาติสุวรรณ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด)

(ตำแหน่งเลขที่ รพก. 226)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลของการใช้รูปแบบการสนับสนุนข้อมูลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดปะเยื่อแก้วหูต่อการลด
ความวิตกกังวลของผู้ป่วย

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 ปี 18 วัน (ตั้งแต่วันที่ 11 ธันวาคม 2558 ถึงวันที่ 29 ธันวาคม 2559)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

หูชั้นกลางอักเสบ หมายถึง ภาวะการอักเสบและหรือติดเชื้อของเยื่อหูชั้นกลาง รวมถึงเยื่อโพรงกระดูก mastoid และ ท่อ eustachian สาเหตุเกิดจากการระคายเคืองและหรือการติดเชื้อแบคทีเรียจากสิ่ง
คัดหลั่งที่สะสมผ่านท่อ eustachian เข้าไปในหูชั้นกลาง ทำให้เยื่อหูภายในหูชั้นกลางและท่อ
eustachian เกิดการอักเสบ บวม เกิดแผลจนเยื่อแก้วหูทะลุ การรักษาด้วยการให้ยาปฏิชีวนะ ยาแก้ปวด
และยาหยอดหูระยะเวลา 2 สัปดาห์ หากอาการไม่ดีขึ้นต้องรักษาผ่าตัดปิดแก้วหูทะลุ (tympanoplasty)
โดยให้ยาระงับความรู้สึกเฉพาะที่ ผู้ป่วยจึงรู้สึกตัวตลอดเข้ารับการผ่าตัด ทำให้ผู้ป่วยมีความวิตกกังวล
และกลัวการผ่าตัด

ดังนั้นจึงได้ทำการศึกษาวิจัย ผลของการใช้รูปแบบการสนับสนุนข้อมูลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดปะ
เยื่อแก้วหูต่อความวิตกกังวลของผู้ป่วย โดยสร้างตามแนวคิดการให้ข้อมูลผู้ป่วยของสำนักงาน
กรมการแพทย์ (2551) และพัฒนารูปแบบการให้ข้อมูลโดยใช้แนวคิดการบริหารแบบมีส่วนร่วม
swanburg (2002) ผลการสร้างและพัฒนารูปแบบการสนับสนุนข้อมูลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดปะเยื่อแก้ว
หูออกมาในรูปแบบของแผ่นภาพพลิกประกอบคำบรรยาย คู่มือการปฏิบัติตัวของผู้ป่วยผ่าตัดปะเยื่อแก้วหู
เพื่อให้พยาบาลห้องผ่าตัดใช้เป็นแนวทางการให้ข้อมูลเพื่อตอบสนองความต้องการได้รับข้อมูล

และลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย ซึ่งวัดโดยใช้เครื่องมือวัดความวิตกกังวลเฉพาะของ spielberger (1983) ที่ผู้วิจัยนำมาปรับใช้เพื่อให้เข้ากับบริบทของความวิตกกังวลของผู้ป่วยในห้องผ่าตัด

ผลการศึกษาวิจัย พบว่า คะแนนเฉลี่ยของความวิตกกังวลเฉพาะของผู้ป่วยผ่าตัดปะเยื่อแก้วหู โดยรวมภายหลังการให้รูปแบบการสนับสนุนข้อมูลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดปะเยื่อแก้วหู ($\bar{X}=31.20$, $SD=.518$) ต่ำกว่าก่อนการให้รูปแบบการสนับสนุนข้อมูลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดปะเยื่อแก้วหู ($\bar{X}=69$, $SD=.526$) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ประโยชน์ที่ได้รับ

- 1) ช่วยลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยจากการรับทราบข้อมูลการปฏิบัติตนของผู้ป่วย รวมถึงเหตุการณ์และสิ่งแวดล้อมที่ต้องเผชิญตลอดระยะเวลาการเข้ารับรักษาผ่าตัด
- 2) ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากการขาดความร่วมมือของผู้ป่วยขณะผ่าตัด
- 3) เพิ่มประสิทธิผลของการผ่าตัดภายหลังผู้ป่วยได้รับความรู้และนำไปปฏิบัติตนภายหลังผ่าตัด
- 4) เป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลด้านสนับสนุนการให้ข้อมูลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดปะเยื่อแก้วหู

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ผลของการให้รูปแบบการสนับสนุนข้อมูลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดปะเยื่อแก้วหู ต่อความพึงพอใจของพยาบาลห้องผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อเปรียบเทียบความพึงพอใจของพยาบาลห้องผ่าตัดก่อนและหลังการให้รูปแบบการสนับสนุนข้อมูลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดปะเยื่อแก้วหู

เป้าหมาย

พยาบาลห้องผ่าตัดมีความพึงพอใจภายหลังการให้รูปแบบการสนับสนุนข้อมูลการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัดปะเยื่อแก้วหูเพิ่มขึ้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

สามารถนำผลการวิจัยไปใช้เป็นแนวทางพัฒนาคุณภาพการพยาบาลด้านการให้ข้อมูลผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดปะเยื่อแก้วหู