



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๔ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณา คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พิจารณา เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ คัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางวัชรินทร์ พรสิทธิสุวรรณ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๒๒๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๒๒๙)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสงฆ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

—
๗๙๔

(นายerrick peng sathien)

ปลัดกรุงเทพมหานคร

(เอกสารหมายเหตุ 9)

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางวชิรินทร์ พรสิทธิสุวรรณ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ด้านการพยาบาลทั่วไป (ตำแหน่งงบประมาณที่ รพก.229)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 19 ปี
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว	(ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 40 ถึงวันที่ 1 เม.ย.59) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 เป็นเวลา 2 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 23 ต.ค.51 ถึงวันที่ 15 ส.ค. 54) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) เป็นเวลา 4 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 ส.ค.54 ถึงวันที่ 1 เม.ย.59) (รวมดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 และ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นเวลา 7 ปี 6 เดือน)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ มาแล้ว 19 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 เม.ย. 40 ถึงวันที่ 1 เม.ย. 59)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และ การผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511045062
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ60	- ได้รับคะแนนประเมิน ร้อยละ85
3. อื่นๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางวัชรินทร์ พรศิทธิสุวรรณ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ด้านการพยาบาลทั่วไป(ตำแหน่งเลขที่ รพก.229)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การประเมินผลคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงสามัญ
ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2559 ถึง วันที่ 31 พฤษภาคม 2559)

ขณะดำเนินการทำพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

มะเร็งเต้านม เกิดจากความผิดปกติของเซลล์ที่อยู่ภายในท่อน้ำนมหรือต่อมน้ำนม เชล勒านี้มีการ
แบ่งตัวผิดปกติ ไม่สามารถควบคุมได้ มักแพร่กระจายไปตามทางเดินน้ำเหลือง ไปสู่อวัยวะที่ใกล้เคียง เช่น
ต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้ หรือแพร่กระจายไปสู่อวัยวะที่อยู่ห่างไกล เช่น กระดูก ปอด ตับ และสมอง
เช่นเดียวกับมะเร็งชนิดอื่นๆ เมื่อเซลล์มะเร็งมีจำนวนมากขึ้น ก็จะแย่งสารอาหารและปล่อยสารบางอย่างที่
เป็นอันตรายและทำลายอวัยวะต่างๆ จนทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิตในที่สุด มะเร็งเต้านมพบในผู้หญิงมากกว่า
ผู้ชาย

จากสถิติของโรงพยาบาลกลาง ตั้งแต่ ปี 2553-2558 มีการตรวจรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านมและได้รับ<sup>การผ่าตัด 215 ราย เคลื่อนย้าย 40 ราย จากข้อมูลของกลุ่มงานศัลยกรรมพบว่า โรคมะเร็งเต้านมเป็นมะเร็ง
ชนิดที่พบมากที่สุด และมีแนวโน้มจะเพิ่มมากขึ้น ทั้งบังเป็นกลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง ผู้ป่วยเกิดการสูญเสีย
สภาพักษณ์ และส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและญาติ หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงสามัญ 20/9 เป็นหอ
ผู้ป่วยศัลยกรรมที่เป็นหลักในการรับคุ้มครองผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่เข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัดจนกระทั่ง
จำหน่าย ดังนั้นจึงเห็นความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม ร่วมกับทีมสห
สาขา ประกอบด้วยแพทย์ พยาบาล นักกายภาพ นักสังคมสงเคราะห์ ซึ่งเน้นความร่วมมือในการวางแผน
แผนการพยาบาล และการคุ้มครองผู้ป่วย ต่อเนื่อง การสนับสนุนด้านสังคม เพื่อให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น จึง
ได้จัดทำโครงการการประเมินผลคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม โดยมีรูปแบบในการพยาบาล
ผู้ป่วยมะเร็งเต้านมอย่างมีระบบแผน โดยมีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง บทบาทของพยาบาลให้การพยาบาล
ครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม โดยเน้นการมีส่วนร่วมของผู้ป่วยและญาติ และมีรูปแบบใน
การพยาบาลเป็นมาตรฐานเดียวกัน ตั้งแต่รับเข้ารักษาจนกระทั่งจำหน่าย ผลจากการให้การพยาบาลที่มี</sup>

รูปแบบเดียวกัน คาดหวังในเรื่องของ ผู้ป่วยมีความรู้ในการคุ้มครอง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้มีความพึงพอใจต่อการบริการพยาบาล และ ผู้ป่วยจะเริงเต้านมคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม เป็นการพยาบาลที่กระทำต่อผู้ป่วย โรมะน์เริงเต้านมเกี่ยวกับการดูแล เอ้าใจใส่ และการช่วยเหลือ การฟื้นฟูสภาพ การป้องกัน และการส่งเสริมสุขภาพ โดยอาศัย วิทยาศาสตร์ และศิลปะการพยาบาล การพัฒนาคุณภาพ คือ ความพยายามอย่างมีแผนและต่อเนื่อง เพื่อ ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทั่วทั้งระบบ โดยมุ่งเน้นการเปลี่ยนแปลง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผล ขององค์กร ขึ้นตอนในการพัฒนาคุณภาพงาน ประกอบด้วย การยอมรับปัญหา การวิเคราะห์ปัญหา การให้ ข้อมูลข้อกลับ การวางแผนการดำเนินงาน การเลือกใช้เทคนิคการปรับปรุง/การพัฒนาการทำงาน และการ ประเมินผล ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อ เสริมสร้างความมีประสิทธิภาพ เพื่อพัฒนากระบวนการทำงานและมุ่ง ดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร โครงการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม เป็น กิจกรรมที่หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงทั่วโลกที่มีความเชี่ยวชาญทางคลินิกศัลยกรรม (PCT) ในการจัดรูปแบบในการ พยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมร่วมกับทีมแพทย์ โดยเริ่มตั้งแต่ผู้ป่วยมาตรวจที่กlinik ผู้ป่วยนัก การเข้า พักรักษาตัวในหอผู้ป่วยจนถึงการจำหน่าย และมีการติดตามผลรักษาพยาบาล โดยการแบ่งความรับผิดชอบ ตามบทบาทหน้าที่ของแต่ละสาขาวิชาชีพ ในโครงการนี้ บทบาทหน้าที่ของพยาบาลคือ การให้คำแนะนำ กำกับและหลักผ้าตัด การพยาบาลภายหลังผ่าตัด การเตรียมความพร้อมก่อนผู้ป่วยจำหน่าย การให้ความรู้ใน การคุ้มครอง การสอนการตรวจเต้านมด้วยตนเอง รวมทั้งการคุ้มครองเพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ ป้องกันได้ และการให้แรงสนับสนุนในด้านต่างๆ เช่น การสนับสนุนด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม เพื่อให้ ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ผลลัพธ์

จากการดำเนินการ การประเมินผลคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านม หอผู้ป่วยศัลยกรรม หญิง เป็นการประเมินคุณภาพการพยาบาล ซึ่งประเมินผลได้ดังนี้

1. การประเมินความพึงพอใจของผู้ป่วยต่อรูปแบบการให้การพยาบาลพบว่าผลการสำรวจความพึง พ odio ในการพัฒนาคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมอยู่ในระดับมาก คิดเป็นร้อยละ 88.16 (\geq ร้อยละ 80) พบว่าผู้ป่วยพึงพอใจต่อการให้ความช่วยเหลือจากพยาบาล การให้ข้อมูล รวมทั้ง กิริยามารยาทด้วยพยาบาล เมื่อพิจารณาพบว่า เพศหญิงเป็นมะเร็งเต้านมมากกว่าเพศชาย ระดับการศึกษาอยู่ ในระดับปริญญาตรี ความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับมาก ความพึงพอใจต่อการให้การ คุ้มครองพยาบาล $\bar{X} = 4.28$ S.D = 0.73 และ ความพึงพอใจต่อการให้กิริยาของพยาบาล $\bar{X} = 4.36$ S.D = 0.75

2. การประเมินผลด้านความรู้ ประเมินจากคะแนนของความรู้ในการคุ้มครองจำนวน 14 ข้อ โดย การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรู้ก่อนและหลังการให้ความรู้ ด้วยสถิติ pair sample t- Test พบว่า

ความรู้ในการดูแลตนเองของผู้ป่วยหลังการให้ความรู้มีคะแนนสูงกว่าก่อนการให้ความรู้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ระดับ.05 คะแนนความรู้ก่อนการสอน $\bar{X} = 10.56$ S.D = 2.88 คะแนนความรู้ภายหลังการสอน $\bar{X} = 12.44$ S.D = 1.00

3. การประเมินภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้ซึ่งเป็นผลจากการดูแลตนเองภายหลังการให้ความรู้ในการดูแลตนเอง เช่น แพลตติดเชื้อ การเกิดSeroma และ การเกิดFlap necrosis การเกิดภาวะแ xenobium รวมทั้งผู้ป่วยและญาติสายตรงได้รับการตรวจเต้านมด้วยตนเอง พบร้าว่า อัตราของผู้ป่วยได้รับคำแนะนำให้ญาติสายตรงมาตรวจเต้านม คิดเป็นร้อยละ 100% อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการติดเชื้อของแพลงผ่าตัด คิดเป็นร้อยละ 4% พบร้าว่าภายหลังการรักษา มีการติดเชื้อที่แพลงผ่าตัด 1 ราย พบรภาวะแทรกซ้อนจากการเกิด Seroma คิดเป็นร้อยละ 4 % ผู้ป่วยเกิดภาวะแทรกซ้อนเรื่อง Flap necrosis คิดเป็นร้อยละ 4% ภาวะแทรกซ้อนจากการภาวะแ xenobium คิดเป็นร้อยละ 0 % สรุปอัตราของผู้ป่วยที่ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้คิดเป็นร้อยละ 97 %

4. การประเมินผลด้านคุณภาพชีวิตในแต่ละด้านของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่เข้ารับการรักษาด้วยการผ่าตัด และ ร้อยละ ของคะแนนคุณภาพชีวิตโดยรวม ผลพบว่า คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมโดยรวมอยู่ในระดับมาก เฉลี่ย 75.95 โดยวิเคราะห์คุณภาพชีวิตในแต่ละด้าน พบร้าว่า ความพากเพียรทางด้านร่างกายอยู่ในระดับมาก เฉลี่ย 75.85 ความพากเพียรทางด้านสังคมและครอบครัวอยู่ในระดับมาก เฉลี่ย 74.56 ความพากเพียรด้านอารมณ์และจิตใจอยู่ในระดับมาก เฉลี่ย 83.02 ความพากเพียรด้านการปฏิบัติกรรมอยู่ในระดับมาก เฉลี่ย 71.10 และข้อคำถามเกี่ยวกับโภคภาระเร่งเต้านมอยู่ในระดับปานกลาง เฉลี่ย 60.77

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ทราบคุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมของหอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิงสามัญ
2. ทราบข้อมูลที่จะนำมาใช้ในการพัฒนาโครงการ คุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น
3. เพื่อนำข้อมูลที่ตรงตามความเป็นจริงมาเป็นแนวทางในการพัฒนาการพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งเต้านมต่อไป

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการ ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการพฤติกรรมการตรวจเต้านมด้วยตนเอง (Breast Self Examination; BSE) ของพยาบาลในโรงพยาบาลกลาง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ทราบถึงปัจจัยที่มีผลต่อการตรวจเต้านมด้วยตนเองของพยาบาลในโรงพยาบาลกลาง
2. เพื่อให้พยาบาลในโรงพยาบาลกลางเห็นความสำคัญของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง

3. เพื่อให้พยาบาลสามารถตรวจสอบเต้านมด้วยตนเองได้อย่างถูกวิธีและมีประสิทธิภาพ
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. พยาบาลมีความรู้ในการตรวจเต้านมด้วยตนเอง และสามารถสอนผู้ป่วยและญาติในการตรวจเต้า
นมได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. พยาบาลเกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญของการตรวจเต้านมด้วยตนเอง
3. สามารถคัดกรองผู้ป่วยมะเร็งเต้านมตั้งแต่ระยะเริ่มต้นได้
4. นำข้อมูลที่ได้มาปรับปรุงและพัฒนาโครงการต่อไป
5. นำผลการศึกษามาเป็นแนวทางในการส่งเสริมการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย ให้เหมาะสมกับ
บริบทของหน่วยงานและองค์กรต่อไป