



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภท ทั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมิน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราร่วม ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑.	นางสาวรัตต์นัน สายยันทร์	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล วิสัยภูมิ) (ตำแหน่งเลขที่ รพช. ๔๓๐)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล วิสัยภูมิ) (ตำแหน่งเลขที่ รพช. ๔๓๐)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาล เจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

นายกฯ

นายกฯ ได้อ่านและเห็นชอบด้วย

นายกฯ ได้อ่านและเห็นชอบด้วย

นายกฯ ได้อ่านและเห็นชอบด้วย

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการตัดสินใจ

ชื่อผู้ขอรับการตัดสินใจคือ นางสาวอริสา ลาภัณฑ์ราษฎร  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยานาลวิชาชีพช่างงานภารกิจ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)  
(ตำแหน่งเลขที่ ราช. 430)

หลักเกณฑ์การตัดสินใจ	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- พยานาลค่าสครับบันชาติ</li> <li>- นักศึกษาแพทย์บัตรวิสัญญีพยาบาล</li> <li>- พยานาลค่าสครับหาน้ำนมชาติ</li> <li>กระบวนการพยาบาลผู้ไข้ใหญ่</li> <li>- ผู้เชี่ยวชาญด้านความรู้ ความชำนาญเฉพาะทาง การพยาบาล และการผดุงครรภ์สาขาการพยาบาล ศัลยกรรมช่องคลอด ให้ความรู้แก่บุคคลที่ต้องการ ศึกษาเรียนรู้</li> <li>- หนังสืออนุญาติเกี่ยวกับความรู้ ความชำนาญในการ ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์</li> </ul>
1.2 ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สถาบันราชภัฏ 27 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 3 เมษายน 2532 ถึงวันที่ 15 สิงหาคม 2559)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งรองระดับชำนาญการ เป็นเวลา 5 ปี</li> <li>ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 15 สิงหาคม 2559)</li> </ul>
1.3 มีระยะเวลาการพั่นงานที่เหมาะสมกับภารกิจ ปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำนักงานเขตฯ พ. เป็นเวลา 27 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2532 ถึงวันที่ 15 สิงหาคม 2559)</li> </ul>
1.4 มีระยะเวลาขึ้นรับในการตัดส่วนที่ไม่ใช่ เคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะก้าวเดินออก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สำนักงานเขตฯ พ. เป็นเวลา 27 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2532 ถึงวันที่ 15 สิงหาคม 2559)</li> </ul>
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ที่ว่าด้วย)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาล และการ ผดุงครรภ์ ที่นับหน้างาน ใบอนุญาตที่ 4511023194</li> </ul>

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</li> </ul> <p>3. อื่นๆ</p> <p>(ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 97

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรติรัตน์ สายันดร์ฯ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)  
(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.430)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันและการจัดการอาการคลื่นไส้อาเจียน ภายหลังการผ่าตัด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 6 เดือน (เดือนมกราคม 2558 ถึง เดือนมิถุนายน 2558)

ขณะดำเนินงาน พยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาลวิสัญญี)  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์  
สังกัดสำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการคุ้ยคลอดทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันแพทย์ รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงาน  
ที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

อาการคลื่นไส้อเจียนที่ในภาวะแทรกซ้อนที่พบได้บ่อยภายหลังผ่าตัดและได้รับการระวังความรู้สึกหัวไป  
ถึงแม้ว่าจะไม่เป็นภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงทำให้ผู้ป่วยเสียชีวิต แต่ร่างกายมีโอกาสขาดน้ำจาก  
ภาวะคลื่นไส้อเจียน ผู้ป่วยเริ่มรับประทานอาหารและยาได้ช้า ส่งผลให้จำนวนวันนอนนานขึ้น  
ผู้ป่วยรู้สึกทุกข์ทรมาน และไม่พึงพอใจในการรักษาพยาบาล จากการสำรวจผู้ป่วยที่เก็บรับการรักษา-  
ความรู้สึกหัวไป พบว่าอาการคลื่นไส้อเจียนเป็นสิ่งที่ผู้ป่วยกังวลมากกว่าอาการปวด และเต็มใจ  
จ่ายเงิน เพื่อเลี้ยงความไม่สุขสมนา จากการคลื่นไส้อเจียน

จากสถิติของหน่วยงานวิสัญญี โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ มีผู้ป่วยเข้ารับการระวังความรู้สึกหัวไป  
ในปี พ.ศ. 2555-2557 จำนวน 3,857, 3,678 และ 4,132 คน ตามลำดับ ในผู้ป่วยจำนวนดังกล่าวพบว่า  
เกิดอาการคลื่นไส้อเจียนระหว่างอยู่ในห้องพักฟื้น ร้อยละ 32.8, 35.3 และ 33.3 ตามลำดับ เกิดอาการ  
คลื่นไส้อเจียนหลังการผ่าตัดภายใน 24 ชั่วโมงแรกหลังการระวังความรู้สึกหัวไป ร้อยละ 31.2, 29.9  
และ 30.8 ตามลำดับ จากการสอบถามผู้ป่วย ผู้ป่วยบอกว่า “รู้สึกทุกข์ทรมานกับอาการที่เกิดขึ้น”

พักผ่อน...

พกผ่อน ไม่ได้ อาเจียนตลอด ปวดแหลมยังคึกคัก” จากผลสำรวจดังกล่าว ผู้ศึกษาจึงได้พัฒนาแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันและการจัดการอาการคลื่น ได้ อาเจียนภายหลังการผ่าตัด

หลังน้ำแนวปฏิบัติทางคลินิกสำหรับการป้องกันและการจัดการอาการคลื่น ได้ อาเจียนภายหลัง- การผ่าตัดมาใช้ พบว่าอุบัติการณ์การเกิดอาการคลื่น ได้ อาเจียนภายหลังผ่าตัดคล่องเหลือเพียงร้อยละ 15.5 ผู้ป่วยมีความพึงพอใจระดับมากที่สุดต่อการป้องกันและการจัดการอาการคลื่น ได้ อาเจียนร้อยละ 75 พยาบาลวิสัญญีใช้น้ำปฏิบัติทางคลินิกฯ นูกนึมความพึงพอใจในระดับมากนีื่องจากแนวปฏิบัติทางคลินิกฯ มีความเป็นไปได้ในการปฏิบัติจริง มีความสะดวกในการปฏิบัติ ใช้ง่าย ไม่ยุ่งยาก ขับซ้อน ใช้ได้ผลดีในการดูแลผู้ป่วย

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
  - ชื่อข้อเสนอ ความชุกของภาวะเพ้อและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดภาวะเพ้อในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการผ่าตัด  
วัตถุประสงค์และหัวข้อ
    1. เพื่อศึกษาความชุกภาวะเพ้อในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการผ่าตัด
    2. เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดภาวะเพ้อในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการผ่าตัด ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
      1. ทราบถึงความชุกของการเกิดภาวะเพ้อและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิดภาวะเพ้อ ในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการผ่าตัด
      2. นำข้อมูลที่ได้ไปใช้ในการวางแผนเพื่อการดูแลผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นในการป้องกัน การเกิดภาวะเพ้อหลังผ่าตัด
      3. บุคลากร ได้มีความตระหนักถึงการเกิดภาวะเพ้อและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการเกิด ภาวะเพ้อในผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่ได้รับการผ่าตัด