




ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณา
คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว
ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ
คัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวอรุณี บุญประดิษฐ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๓๘๗)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๓๓๘๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔


(นายภัทรธำม์ ทรรทรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวอรุณี บุญประดิษฐ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพก. 387

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- ประกาศนียบัตรวิชาพยาบาลและอนามัย</p> <p>- ประกาศนียบัตรวิชาศัลยกรรม</p> <p>- ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ เทียบเท่าปริญญาตรี (ต่อเนื่อง 1 ปี)</p> <p>- อายุราชการ 29 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2529 - 21 กันยายน 2559)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 เป็นเวลา 10 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 19 ธันวาคม 2543 - 14 สิงหาคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 5 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 - 21 กันยายน 2559) (รวมการดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 และพยาบาล วิชาชีพชำนาญการ เป็นเวลา 15 ปี 9 เดือน) (ตั้งแต่วันที่ 19 ธันวาคม 2543 - 21 กันยายน 2559)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 29 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2529 - 21 กันยายน 2559)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การศัลยกรรม ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511017018</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 83</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่ส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอรุณี บุญประดิษฐ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.387)

1.ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การเสริมสร้างสมรรถนะแห่งตนของมารดาหลังผ่าตัดคลอดเรื่องการเลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดา

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 3 เดือน ตั้งแต่ วันที่ 1 มิถุนายน 2559 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2559

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ด้านการพยาบาล)(ตำแหน่งเลขที่ รพก.387)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การเลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดาอย่างเดียวจะประสบความสำเร็จเมื่อทารกได้รับการกระตุ้นให้คุณนมมารดา ตั้งแต่แรกเกิด โดยให้ทารกดูดนมมารดาทันทีใน 30 นาทีแรกหลังคลอด ซึ่งการเลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดา มีประโยชน์ไม่เพียงเป็นสารอาหารของทารก ยังมีภูมิคุ้มกัน โรคแก่ทารก ลดการติดเชื้อและภาวะเจ็บป่วยของทารก นอกจากนี้ยังช่วย ส่งเสริมสายสัมพันธ์ของมารดาและบุตร ช่วยประหยัดค่าใช้จ่าย องค์การอนามัยโลกและองค์การยูนิเซฟได้ร่วมกันกำหนดนโยบายแนะนำมารดาทั่วโลกให้เลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดาอย่างเดียวอย่างน้อย 6 เดือน ไม่ต้องให้อาหารอื่นแม้แต่น้ำ นอกจากรายที่มีข้อบ่งชี้จากแพทย์ ปัจจุบันที่มีผลต่อการเลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดา มีหลายปัจจัย จากประสบการณ์การคลอด วิธีการคลอด พบว่ามารดาครรภ์แรกมีโอกาสประสบความสำเร็จน้อยกว่า มารดาครรภ์หลัง ในมารดาที่ผ่าตัดคลอดบุตรมีอัตราความสำเร็จการเลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดาน้อยกว่ามารดาที่คลอดทางช่องคลอด เนื่องจากมีความอ่อนล้ามีแผลผ่าตัดทางหน้าท้องทำให้ปวดแผลผ่าตัด อุ้มบุตรคุณนมมารดาไม่ถนัด เป็นสาเหตุทำให้ไม่มีความมั่นใจในการอุ้มบุตรคุณนมมารดา ลดความตั้งใจในการเลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดา จึงได้มีการเสริมสร้างสมรรถนะแห่งตนของมารดาหลังผ่าตัดคลอดบุตรด้วยการประเมินความพร้อมทั้งด้านร่างกายและจิตใจหากยังไม่พร้อมค้นหาสาเหตุพร้อมหาแนวทางแก้ไข เมื่อมีความพร้อมให้ข้อมูลเกี่ยวกับประโยชน์ของน้ำนมมารดา การเลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดา และวิธีการอุ้มในท่าต่างๆที่เหมาะสม ฝึกประสบการณ์การอุ้มบุตรคุณนมมารดา โดยมีการสอน สาธิตและฝึกปฏิบัติและให้มารดาสาธิตย้อนกลับ เพื่อประเมินว่าสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง เน้นการสอน สาธิตในทุกขั้นตอนเพื่อให้มารดาหลังผ่าตัดคลอดบุตรมีความมั่นใจในการเลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดา สามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง สนับสนุนให้สามีและญาติมีส่วนร่วมในการเลี้ยงบุตร เกิดทัศนคติที่ดี เกิดความสำเร็จในการเลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดา ทำให้ทารกได้รับน้ำนมเพียงพอลดภาวะแทรกซ้อน เช่นภาวะตัวเหลืองในทารกแรกเกิด

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. มารดาหลังผ่าตัดคลอดบุตรประสบความสำเร็จในการเลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดา
2. มารดาหลังคลอดและญาติมีความรู้ความเข้าใจและมีทัศนคติที่ดีต่อการเลี้ยงบุตรด้วยน้ำนมมารดา
3. ลดค่าใช้จ่ายจากการที่บุตรต้องอยู่โรงพยาบาลนานจากภาวะตัวเหลือง

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเตรียมความพร้อมก่อนกลับบ้าน (Discharge Plan) ของผู้ป่วยมะเร็งรังไข่

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ทราบถึงการปฏิบัติตนเมื่อกลับบ้าน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการรักษาโดยการให้ยาเคมีบำบัด
3. เพื่อให้ผู้ป่วยปฏิบัติตนหลังได้รับยาเคมีบำบัดได้

เป้าหมาย

1. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติตนมากกว่า ร้อยละ 80
2. ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตนได้ ตามแนวทางปฏิบัติของการได้รับยาเคมีบำบัดมากกว่าร้อยละ 80

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางเดียวกันในการดูแลผู้ป่วยมะเร็งรังไข่
2. เพื่อเพิ่มความรู้ความเข้าใจในการดูแลตนเองแก่ผู้ป่วยและญาติ
3. ผู้ป่วยมะเร็งรังไข่มีคุณภาพชีวิตที่ดีลดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยาเคมีบำบัด