



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
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นไปแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ
คัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางจุฬารัตน์ เชื้อสังข์พันธุ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๖๕)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๖๕	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายธีระพงษ์ สายเชื้อ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางจุฬารัตน์ เชื้อสังข์พันธุ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่ รพท.165

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1.การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณสมบัติการศึกษา	-ประกาศนียบัตรวิชา พยาบาลและอนามัย -ประกาศนียบัตรวิชา ผดุงครรภ์ -ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ต่อเนื่อง1ปี) เทียบเท่าปริญญาตรี
1.2 ประวัติการรับราชการ	-อายุราชการ 31 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2527 ถึงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก กก.แล้ว	-ดำรงตำแหน่งในระดับ ชำนาญการ เป็นเวลา 4 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	-ดำรงตำแหน่งในสายงานพยาบาลวิชาชีพมาแล้วเป็นเวลา 31 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2527 ถึงวันที่ 1 กรกฎาคม 2559)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	-ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511012241
2.การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	-ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 90
3.อื่นๆ(ระบุ).....	
.....	
.....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางจุฬารัตน์ เชื้อสังข์พันธุ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาลทั่วไป) ตำแหน่งเลขที่รพท.165

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน (ห้องพิเศษ) แบบองค์รวมตามแนวคิด Mama Care ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2558 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2558

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัด ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ผลการศึกษาค้นคว้าทำให้ได้รูปแบบการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน (ห้องพิเศษ) แบบองค์รวมตามแนวคิด Mama Care ขึ้น ซึ่งมีการดำเนินการ 2 รูปแบบดังนี้

1. จากแนวคิด Mama Care ที่ให้เจ้าหน้าที่ทบทวนการดูแลผู้ป่วยโดยการทดสอบที่เรียกว่า Mama Test คือให้ทดลองคิดว่า ถ้าผู้ป่วยเป็นแม่ของเรา หรือคนที่เรารักที่สุด เราจะดูแลเช่นไร หากตอบว่าเราจะดูแลเหมือนเช่น ที่เรากำลังทำอยู่ก็แสดงว่า เรามาถูกทางแล้ว แต่หากตอบว่า เราจะดูแลอีกวิธีหนึ่ง ก็ขอให้ทบทวนการดูแลหรือการบริการพยาบาลใหม่อีกครั้ง จากแนวคิดนี้จึงได้นำมาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมบริการของพยาบาล โดยให้พยาบาลและเจ้าหน้าที่ทุกคนในหอผู้ป่วยคิดว่าผู้ป่วยคือคนที่เรารักที่สุด และเราจะแสดงพฤติกรรมกับคนที่เรารักอย่างไร เราจะสร้างสัมพันธภาพอันดีระหว่างเรากับผู้ป่วยอย่างไร โครงการ Sixteenth- Smile จึงเป็นแนวทางปฏิบัติด้านพฤติกรรมบริการคือทุกคนต้องยึดหลัก “ยิ้มแย้ม แจ่มใส เอาใจใส่ ช่วยเหลือ” ตั้งแต่แรกรับ ขณะพักรักษาตัว จนกระทั่งจำหน่ายกลับบ้าน ซึ่งมีการดำเนินการดังนี้

1.1 จัดทำเอกสารแนวทางปฏิบัติดังนี้

1.1.1 สร้างวัฒนธรรม การ“ยิ้ม”และ”ทักทาย” ผู้ป่วย/ญาติ ทุกครั้งที่พบหรือให้บริการพยาบาลพร้อมกล่าว “สวัสดีค่ะ”

1.1.2 แสดงการ “ผายมือ” แทนการชี้นิ้วต่อผู้ป่วย/ญาติทุกครั้ง

1.1.3 พุดคุยกับผู้ป่วย/ ญาติด้วยน้ำเสียงและวาจาสุภาพ พร้อมทั้งแสดงสีหน้ายิ้มแย้มและสบตาด้วยสายตาที่เป็นมิตร

1.1.4 แสดงความสนใจ เอาใจใส่ เต็มใจให้บริการและให้ความช่วยเหลือทันทีที่ผู้ป่วยร้องขอ

1.1.5 ไม่ใช่คำว่า “ไม่รู้ ไม่ทราบ ” หรือแสดงกิริยาไม่สนใจเมื่อผู้ป่วย/ญาติต้องการความช่วยเหลือ

1.1.6 ใช้สรรพนามเรียกผู้ป่วย “คุณ” แทนการเรียก ลูก ป้า

1.1.7 ไม่พูดคำหยาบหรือพูดขู่ข่มหน้าผู้ป่วยในเรื่องส่วนตัวขณะให้บริการพยาบาล

1.1.8 กล่าว “สวัสดีค่ะ”พร้อมกล่าวอวยพรให้ผู้ป่วยมีสุขภาพแข็งแรงโดยเร็ว ทุกครั้งเมื่อผู้ป่วยจำหน่ายออกจากผู้ป่วย

1.2 จัดบอร์ด/โปสเตอร์ “ Sixteenth -Smile ” โดยนำภาพถ่ายที่แสดงสีหน้า “ ยิ้มแย้ม แจ่มใส ” และข้อความที่ผู้ป่วย/ญาติชื่นชม/เสนอแนะในการบริการพยาบาลมาแสดงเพื่อสร้างความตระหนักในความเป็นบุคคลของคนอื่น และสร้างขวัญกำลังใจในการแสดงพฤติกรรมบริการ ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ทุกครั้งที่ให้บริการพยาบาล

1.3 ดัดข้อความ “ วันนี้คุณยิ้มแล้วหรือยัง ” ในบริเวณหอผู้ป่วยเพื่อเป็นการกระตุ้นเตือนให้เจ้าหน้าที่ยิ้มแย้มแจ่มใส ทุกครั้งที่ให้บริการ

1.4 จัดทำแบบสอบถามการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ 20/16 เพื่อประเมินการให้บริการของพยาบาล โดยแบ่งหัวข้อการประเมินเป็น 4 ข้อ คือ 1.ด้านพฤติกรรมบริการ 2.การให้บริการพยาบาล 3.การบริการ ด้านจิตใจ อารมณ์ สังคม 4. การบริการด้านสถานที่ สิ่งแวดล้อม ให้ผู้ป่วย/ญาติประเมินเจ้าหน้าที่ก่อนกลับบ้าน

2. ปรับปรุงรูปแบบการให้บริการพยาบาลผู้ป่วยแบบองค์รวมตาม แนวคิด Mama Care โดยเน้นทุกขั้นตอนของการบริการพยาบาลให้คิดว่าเรากำลังดูแลคนที่เรารัก เพื่อให้พฤติกรรมบริการที่แสดงออก ออกมาจากใจจริงและ เพื่อเป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ซึ่งมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

2.1 จัดทำเอกสาร มาตรฐานการรับใหม่/การให้ข้อมูล/การบริการพยาบาล แก่ผู้ใช้บริการแรกรับของหน่วยงาน ศัลยกรรมพิเศษ 20/16 พร้อมทั้งให้ข้อมูลแรกรับเบื้องต้น การปฏิบัติขณะพักรักษาตัวในหอผู้ป่วย ให้ผู้ป่วย/ญาติทราบพร้อมสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย/ญาติให้เกิดความไว้วางใจและอบอุ่น

2.2 สอบถามปัญหา/ความต้องการของผู้ป่วย/ญาติตั้งแต่แรกรับ ขณะพักรักษาตัว และจำหน่ายกลับบ้านเพื่อการแก้ปัญหาและ ตอบสนองความต้องการได้อย่างถูกต้อง

2.3 สอบถามปัญหาความวิตกกังวล/สิ่งที่ไม่สบายใจ เพื่อให้ผู้ป่วยคลายความวิตกกังวลลง

2.4 เตรียมความพร้อมด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคมเพื่อให้ผู้ป่วยมีความพร้อมในการดูแลตนเองเมื่อจำหน่ายกลับบ้าน

2.5 จัดทำแบบตรวจสอบ การให้บริการพยาบาลผู้ป่วยใน หอผู้ป่วยศัลยกรรมพิเศษ 20/16 โดยพยาบาล เจ้าของไข้ ผู้ที่จำหน่ายผู้ป่วย เป็นผู้ประเมินจากการบันทึกทางการพยาบาลตั้งแต่แรกรับ จนกระทั่งจำหน่ายกลับบ้าน

ผลลัพธ์

จากการพัฒนาแบบการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน(ห้องพิเศษ)แบบองค์รวม ตามแนวคิด Mama Care ประเมินผลได้ดังนี้

1. เดิมจากการทบทวนเวชระเบียนเดือนมกราคม-มีนาคม 2558 พบว่าการบันทึกทางการพยาบาล หัวข้อ ปัญหา ความต้องการด้านจิตใจ /ความวิตกกังวล มีการบันทึกค่าเฉลี่ย 3 เดือน(เดือนมกราคม -มีนาคม 2558)คิดเป็น

ร้อยละ 58 (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 80) แต่จากการพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน (ห้องพิเศษ) แบบองค์รวมตามแนวคิด Mama Care ผลการตรวจสอบการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลจากเวชระเบียน เดือนกรกฎาคม-กันยายน 2558 พบว่าการบันทึกทางการแพทย์พยาบาลหัวข้อปัญหา ความต้องการด้านจิตใจ/ความวิตกกังวล มีการบันทึกค่าเฉลี่ย 3 เดือน (เดือนกรกฎาคม-กันยายน 2558) เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 81

2. เดิมจากแบบสอบถามความคิดเห็นต่อการบริการผู้ป่วยใน เดือนมกราคม- มีนาคม 2558 พบว่าความพึงพอใจคุณภาพการบริการพยาบาลด้านพฤติกรรมบริการ หัวข้อความเอาใจใส่ของพยาบาล ค่าเฉลี่ย 3 เดือน (เดือนมกราคม-มีนาคม 2558) คิดเป็นร้อยละ 83.5 (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 85) แต่จากการพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน (ห้องพิเศษ) แบบองค์รวมตามแนวคิด Mama Care พบว่าผลการประเมินจากแบบสอบถามการบริการพยาบาลผู้ป่วยในปี 2558 เดือน กรกฎาคม- กันยายน 2558 ความพึงพอใจคุณภาพการบริการพยาบาล ด้านพฤติกรรมบริการหัวข้อความเอาใจใส่ของพยาบาล ค่าเฉลี่ย 3 เดือน (เดือนกรกฎาคม-กันยายน 2558) เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 91.75

3. เดิมจากแบบสอบถามความคิดเห็นต่อการบริการผู้ป่วยใน เดือนมกราคม- มีนาคม 2558 หัวข้อกิริยามารยาท ของพยาบาลค่าเฉลี่ย 3 เดือน (เดือนมกราคม- มีนาคม 2558) คิดเป็นร้อยละ 84.59 (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 85) แต่จากการพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน (ห้องพิเศษ) แบบองค์รวมตามแนวคิด Mama Care พบว่าผลการประเมินจากแบบสอบถามการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน เดือน กรกฎาคม- กันยายน 2558 หัวข้อกิริยามารยาทของพยาบาล ค่าเฉลี่ย 3 เดือน (เดือนกรกฎาคม-กันยายน 2558) เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 91.93

4. เดิมปัญหาข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการเดือนมกราคม-มีนาคม 2558 มีจำนวน 2 ครั้ง แต่จากการพัฒนารูปแบบการบริการพยาบาลผู้ป่วยใน (ห้องพิเศษ) แบบองค์รวมตามแนวคิด Mama Care พบว่า ไม่มีข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ

เปรียบเทียบผลการดำเนินงาน

หัวข้อ	เดือนมกราคม-มีนาคม 2558 (ค่าเฉลี่ย 3 เดือน)	เดือนกรกฎาคม-กันยายน 2558 (ค่าเฉลี่ย 3 เดือน)
1.เจ้าหน้าที่บันทึกปัญหา ความต้องการด้านจิตใจ/ความวิตกกังวล (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 80)	ร้อยละ 58	ร้อยละ 81 ร้อยละ 91.75
2.ผู้ป่วยมีความพึงพอใจด้านความเอาใจใส่ของพยาบาล (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 85)	ร้อยละ 83.5	ร้อยละ 91.93
3.ผู้ป่วยมีความพึงพอใจด้านกิริยามารยาทของพยาบาล (เป้าหมาย \geq ร้อยละ 85)	ร้อยละ 84.56	ไม่มี
4.จำนวนข้อร้องเรียนด้านพฤติกรรมบริการ (เป้าหมายไม่มีข้อร้องเรียน)	2 ครั้ง	

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ใช้บริการได้รับการบริการพยาบาลด้วยความสุภาพ นุ่มนวล ยิ้มแย้ม แจ่มใส
2. ผู้ใช้บริการได้รับการสอบถาม ปัญหาความวิตกกังวลหรือสิ่งที่ไม่สบายใจ
3. ผู้ใช้บริการได้รับการเตรียมความพร้อมด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมก่อนจำหน่ายกลับบ้าน
4. ผู้ใช้บริการมีความพึงพอใจในบริการ
5. ผู้ใช้บริการไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้
6. เจ้าหน้าที่สนใจ เอาใจใส่ และเต็มใจให้ความช่วยเหลือ
7. เจ้าหน้าที่ได้ให้คำแนะนำ และช่วยให้ผู้ป่วยคลายวิตกกังวล
8. เจ้าหน้าที่ให้บริการพยาบาลแบบองค์รวมคือด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์สังคม และจิตวิญญาณ
9. เจ้าหน้าที่มีความเข้าใจและสามารถให้การบริการพยาบาลแบบองค์รวมได้ครอบคลุมและถูกต้อง
10. หน่วยงานมีการพัฒนาคุณภาพ การบริการพยาบาลผู้ป่วยใน (ห้องพิเศษ) แบบองค์รวม ตามแนวคิด Mama Care และมีแนวทางการปฏิบัติงานที่เป็นแนวทางเดียวกัน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการบริการพยาบาลผู้ป่วยในแบบองค์รวม หอผู้ป่วย ศัลยกรรมพิเศษ 20/16 โรงพยาบาลกลาง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ทราบถึงปัจจัยที่มีผลต่อการบริการพยาบาลแบบองค์รวม ของผู้ป่วยในหอผู้ป่วย ศัลยกรรมพิเศษ 20/16
2. เพื่อให้พยาบาลเห็นความสำคัญของการให้บริการพยาบาลแบบองค์รวม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เจ้าหน้าที่มีความรู้ ความเข้าใจและทักษะในการให้บริการพยาบาลแบบองค์รวม
2. ผู้ใช้บริการได้รับการบริการพยาบาลที่ตอบสนองต่อปัญหา ความต้องการอย่างถูกต้องและต่อเนื่องตลอดระยะเวลาที่รับการรักษา
3. ผู้ใช้บริการมีความรู้ และทักษะที่จำเป็นในการดูแลสุขภาพตนเองก่อนจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล
4. ฝ่ายการพยาบาลมีมาตรฐานการให้บริการพยาบาลแบบองค์รวม