



ประกาศกรุงเทพมหานคร

เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระบุข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป)
และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๙ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่
๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้นำวิทยานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้
ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคล
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน
การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ ¹ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางทัตดา ออยส์สวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๖๐)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผู้ตัด) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๖๐)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลศิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายกัลทรุทธิ์ ธรรมราษานนท์)

ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางทัตดา อุย়์สวัสดิ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผู้ติดเชื้อ)
(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๕๖๐)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๒๔ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๓๖ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา ๖ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๔ มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๒๔ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๓๖ ถึงวันที่ ๒๗ ก.ย. ๒๕๖๐)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและ การผดุงครรภ์ ขึ้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๐๓๕๕๐๒
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ๙๒.....
๓. อื่นๆ (ระบุ).....

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางทัดดา อุยสสวัสดิ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด)
(ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๔๖๐)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนารูปแบบการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการผ่าตัด โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการ (ด้านการพยาบาล)

ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเอง

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การทบทวนการปฏิบัติงานอยู่เป็นประจำจะนำไปสู่การเรียนรู้และการพัฒนาคุณภาพ โรงพยาบาลที่มีเป้าหมายสำคัญคือความปลอดภัยของผู้ป่วย การบริหารจัดการห้องผ่าตัดจะเป็นตัวชี้วัด ที่สำคัญที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพของโรงพยาบาล โดยที่ผลลัพธ์คือผู้ป่วยมีความปลอดภัย ศัลยแพทย์มีความรู้ ความสามารถ ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดตามเวลาที่กำหนด การบริหารจัดการอัตรากำลังและทรัพยากรให้เกิด ประโยชน์สูงสุด ลดการรอคอยของผู้ป่วยและเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วย ศัลยแพทย์และบุคลากรจากสถาบัน ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการผ่าตัดของโรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ พบร้า มีจำนวน ๖,๓๖๙ ๗,๑๔๖ ๗,๗๗๔ คน ซึ่งมีจำนวนผู้ป่วยเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี ดังนั้นการพัฒนาสมรรถนะ พยาบาลห้องผ่าตัดให้ทันต่อปัญหาที่ยุ่งยากมากขึ้นนั้นจึงเป็นสิ่งจำเป็น รวมถึงการพัฒนาความรู้และทักษะ ที่เกี่ยวกับการพยาบาลผู้ป่วยระยะก่อนผ่าตัด ระหว่างผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัดโดยเฉพาะการเตรียมผู้ป่วย ก่อนเข้ารับบริการผ่าตัดที่มีผลต่อการผ่าตัดที่สำเร็จ ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน การดูแลหรือเลื่อนการผ่าตัด ขึ้นอยู่ กับการให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติที่ถูกต้องและเหมาะสม เพื่อเตรียมความพร้อมด้านร่างกาย ความรู้ ความเข้าใจของผู้ป่วยเกี่ยวกับโรคและการผ่าตัด การดูแลประคบประคองด้านจิตใจรวมถึงการตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยและญาติ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยสามารถเผชิญและแก้ไขสถานการณ์ปัญหาได้เหมาะสม

ดังนั้นผู้ศึกษาในฐานะที่ปฏิบัติงานห้องผ่าตัด จึงได้มีการพัฒนารูปแบบการเตรียมความพร้อม ผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการผ่าตัดขึ้น โดยนำแนวคิดของเดรเมิ่งมาใช้ในการพัฒนาตามขั้นตอนของการวางแผน การดำเนินการ การตรวจสอบผล และการดำเนินการรักษาคุณภาพ (Plan-Do-check-Action) หรือ PDCA cycle รวมทั้งศึกษาตัวชี้วัดการพัฒนาแนวทางปฏิบัติการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดมาดำเนินการทดลองและพัฒนา ระยะเวลา ๖ เดือน ระหว่างวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๕๙ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ ความรู้และเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับพยาบาลห้องผ่าตัดใช้เป็นแนวทางในการให้ความรู้ ให้คำแนะนำ ข้อมูล แก่ผู้ป่วยและญาติและเพื่อลดความวิตกกังวลของผู้ป่วยและญาติโดยมีการเตรียมความพร้อมก่อนเข้ารับการผ่าตัด พยาบาลจะอธิบาย ชี้แจงข้อมูลให้ผู้ป่วยทราบเกี่ยวกับการผ่าตัด ลักษณะและชนิดการผ่าตัด ระยะเวลา ที่อยู่ในห้องผ่าตัดและห้องพักฟื้น การให้ยาและรับความรู้สึกขณะผ่าตัด สถานการณ์ที่ต้องเผชิญ วิธีการจัดการ

กับ เหตุการณ์ปกติหรือสถานการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วยในระยะหลังผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้เหมาะสม การให้คำแนะนำเรื่องการปฏิบัติตัวในระยะก่อนและหลังผ่าตัดที่ถูกต้องแก่ผู้ป่วยและญาติ

ผลการศึกษา พบว่า ผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ ในการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดมีคะแนนเฉลี่ยอยู่ในระดับดี เมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยก่อนและหลังผ่าตัดมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕ ระดับความเครียดของผู้ป่วยหลังให้ความรู้ ให้คำแนะนำลดลงอยู่ในระดับปานกลาง ทักษะในการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการผ่าตัดของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับมาก และเมื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยทักษะในการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพก่อนและหลังการพัฒนามีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .๐๕ การมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ ห้องผ่าตัดของพยาบาลวิชาชีพอยู่ในระดับมาก ความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติต่อการเข้ารับบริการ ห้องผ่าตัดอยู่ในระดับมาก

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจ สามารถนำไปปฏิบัติตัวก่อนและหลังผ่าตัดได้ถูกต้อง ไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนทั้งก่อนเข้ารับบริการผ่าตัด ระหว่างผ่าตัด และระยะหลังผ่าตัด

๒. ผู้ป่วยได้รับบริการผ่าตัดที่ได้มาตรฐานวิชาชีพและมีความปลอดภัยจากการที่ได้รับ

๓. พยาบาลวิชาชีพมีความรู้ มีทักษะ มีแนวทางปฏิบัติในการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการผ่าตัดในทิศทางเดียวกัน

๔. โรงพยาบาลมีความพร้อมในการรับการตรวจประเมินเพื่อรับรองคุณภาพจากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพสถานพยาบาล

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ สาเหตุและอัตราการงดผ่าตัดผู้ป่วยไม่เร่งด่วนที่ขึ้นรายชื่อในตารางผ่าตัดเวลาราชการ

โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อศึกษาสาเหตุและอัตราการงดผ่าตัดของผู้ป่วยไม่เร่งด่วนที่ขึ้นรายชื่อในตารางผ่าตัดเวลา

ราชการ

๒. เพื่อศึกษาความน่าจะเป็นของโอกาสการงดผ่าตัดกับข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย

๓. เพื่อพัฒนารูปแบบการจัดตารางผ่าตัดให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

เป้าหมาย

๑. อัตราการงดผ่าตัด น้อยกว่า ร้อยละ ๕

๒. ความพึงพอใจของศัลยแพทย์ต่อการใช้บริการห้องผ่าตัด มากกว่า ร้อยละ ๘๕

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้บริหารนำข้อมูลไปวางแผน พัฒนา กำหนดมาตรฐานการบริหารจัดการห้องผ่าตัดให้เกิดความคุ้มค่ามากที่สุด

๒. หน่วยงานนำข้อมูลเชิงประจักษ์มาพัฒนา ปรับปรุงระบบงานเพื่อลดอัตราการงดผ่าตัด

๓. ผู้ป่วยได้รับบริการที่เป็นมาตรฐาน เกิดความปลอดภัยจากการทางการแพทย์ที่ได้รับผู้ป่วยและญาติพึงพอใจในการเข้ารับบริการและไม่เกิดข้อร้องเรียน