



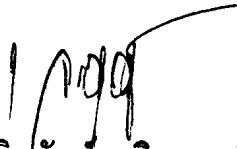
ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวศิริมล สตงคุณท์	นักเทคนิคการแพทย์ ๗ วช. (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๗๘๗)	นักเทคนิคการแพทย์ ๘ วช. (ด้านบริการทางวิชาการ) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๗๘๗)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานชั้นสูตโรคกลาง โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

  
(นายเจริญรัตน์ ชูติกาญจน์)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

คุณสมบัติของบุคคลที่ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวศิริวิมล สดงคุณห์  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นักเทคนิคการแพทย์ 8 วช. ด้านบริการทางวิชาการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 787)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- วิทยาศาสตรบัณฑิต (เทคนิคการแพทย์)</p> <p>- อายุราชการ 33 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 16 มีนาคม 2520 ถึงวันที่ 26 มกราคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 7 มาแล้วเป็นเวลา 7 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 4 กรกฎาคม 2546 ถึงวันที่ 26 มกราคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานเทคนิคการแพทย์ มาแล้ว 14 ปี (ตั้งแต่วันที่ 20 มกราคม 2540 ถึงวันที่ 26 มกราคม 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ โรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาเทคนิคการแพทย์ ที่ ท.น. 534 ออกให้ ณ วันที่ 2 มีนาคม 2524</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 100</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวศิริวิมล สดงคุณท์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นักเทคนิคการแพทย์ 8 วช. ด้านบริการวิชาการ (เลขที่ตำแหน่ง รพท 787)

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

**ชื่อผลงาน** ประเมินผลการพัฒนาลดรอบระยะเวลาผลวิเคราะห์ของงานบริการห้องปฏิบัติการผู้ป่วยนอก  
กลุ่มงานชั้นสูตรโรคกลาง โรงพยาบาลกลาง

**ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน** ผลงาน เดือนธันวาคม พ.ศ. 2548 – เดือนกันยายน พ.ศ. 2553

**ขณะดำรงตำแหน่ง** นักเทคนิคการแพทย์ 7 วช. (ด้านบริการทางวิชาการ) ระดับ 7

สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานชั้นสูตรโรคกลาง โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

#### ผลสำเร็จของงาน

รอบระยะเวลา (Turn Around Time: TAT) ของงานบริการห้องปฏิบัติการทางการแพทย์เป็นตัวชี้วัดอย่างหนึ่งในการบ่งบอกถึงประสิทธิภาพของงานบริการ และยังเป็นสิ่งสำคัญที่จะต้องกำหนดหรือประเมินหารอบระยะเวลาเพื่อใช้เป็นเกณฑ์สำหรับปรับปรุงพัฒนางานบริการ การศึกษาวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษหารอบระยะเวลาของขั้นตอนในการปฏิบัติงาน และปรับปรุงพัฒนาให้มีรอบระยะเวลาที่สั้นลง โดยปรับเปลี่ยนกระบวนการปฏิบัติงานในบางขั้นตอน การศึกษาใช้วิธีการเก็บข้อมูลรอบระยะเวลารายงานผลตรวจวิเคราะห์ของผู้ป่วยจากระบบคอมพิวเตอร์เครือข่ายโรงพยาบาล (Hospital Information System : HIS) ที่จัดทำโปรแกรมบันทึกเวลารับส่งตรวจของผู้ป่วย เวลารายงานผลตรวจวิเคราะห์ของผู้ป่วย รอบเวลารายงานผลกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ศึกษา คือ ผู้ป่วยนอกที่เข้ารับบริการระหว่าง เดือนธันวาคม พ.ศ.2548 ถึงเดือนกันยายน พ.ศ. 2553 ในวันทำการ เวลา 08.00-11.00 น.

การดำเนินการเพื่อพัฒนาลดระยะเวลาการรับผลการตรวจวิเคราะห์ ได้ดำเนินการตั้งแต่เดือน ธันวาคม พ.ศ.2548 ถึง เดือนกันยายน พ.ศ.2553 โดยเก็บข้อมูลของผู้ป่วยที่รอรับผลการตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก และโลหิตวิทยา เก็บปีละ 4 เดือน คือ มีนาคม มิถุนายน กันยายน และธันวาคม เวลาราชการ 08.00 – 11.00 น. ผลลัพธ์ที่ได้ดังนี้

รอบเวลารอรับผลเฉลี่ยและอัตราการรับผลภายใน 60 นาทีของทางเคมีคลินิกพบว่า ในปี พ.ศ.2549 ได้ 149 นาที 57.59 % , 66 นาที 46.8% , 65 นาที 66.67 % , 55 นาที 57.26% ตามลำดับ ในปีพ.ศ.2550 ได้ 137 นาที 57.91% , 71 นาที 51.44 % , 126 นาที 85.32% , 62 นาที 77.28 % ตามลำดับ ในปีพ.ศ. 2551 ได้ 56 นาที 85.58% , 96 นาที 83.52% , 71 นาที 70.04 % , 77 นาที 69.44% ตามลำดับ ในปี พ.ศ.2552 ได้ 63 นาที 64.11% , 67 นาที 50.23 % , 120 นาที 21.84 % , 65 นาที 49.29% ตามลำดับ และในปีพ.ศ. 2553 ได้ 75 นาที 53.95 % , 78 นาที 43.65 % , 59 นาที 63.38 % ตามลำดับ (รายละเอียดตามตารางที่ 1 ในภาคผนวก)

รอบเวลารอรับผลเฉลี่ยและอัตราการรับผลภายใน 60 นาทีของทางโลหิตวิทยา พบว่า ในปี พ.ศ. 2549 ได้ 68 นาที 69.37 % , 52 นาที 65.4 % , 62 นาที 62.16 % , 57 นาที 65.29% ตามลำดับ ในปีพ.ศ. 2550 ได้ 52 นาที 70.32 % , 54 นาที 63.02 % , 44 นาที 90.61% , 63 นาที 74.25 % ตามลำดับ ในปีพ.ศ. 2551 ได้ 48 นาที 86.23 % , 59 นาที 79.35% , 51 นาที 69.61% , 48 นาที 74.32 % ตามลำดับ ในปี พ.ศ.2552 ได้ 51 นาที 67.83% , 132 นาที 49.11% , 156 นาที 42.96 % , 61 นาที 47.24 % ตามลำดับ และในปีพ.ศ.2553 ได้ 69 นาที 60.62 % , 68 นาที 63.52 % , 47 นาที 77.81 % ตามลำดับ (รายละเอียดตามตารางที่ 2 ในภาคผนวก)

จากการเปรียบเทียบข้อมูลก่อนและหลังการปรับกระบวนการต่าง ๆ ของผู้ป่วยนอกที่รอรับผลตรวจวิเคราะห์ทางเคมีคลินิก การปรับกระบวนการโดยใช้ บัตรคิวอัตโนมัติ ติด Barcode Stickers การเพิ่มนักเทคนิคการแพทย์ห้วงเวลา 1 คนที่งานเคมีคลินิก ปรับปรุงระบบ LIS และระบบ HIS พบว่ารอบเวลารอรับผลเฉลี่ยลดลง อัตราการรอรับผลภายใน 60 นาทีลดลง เมื่อใช้ Lithium heparin tube รอบเวลาเฉลี่ยลดลงเล็กน้อย อัตราการรับผลภายใน 60 นาทีเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน เพิ่มนักเทคนิคการแพทย์ห้วงเวลาที่งานเก็บส่งตรวจพบว่า รอบเวลาเฉลี่ยเพิ่มขึ้น อัตรารับผลภายใน 60 นาทีลดลง แต่รอบเวลาเฉลี่ยลดลงและอัตราการรอรับผลภายใน 60 นาทีเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจนเมื่อเพิ่มจุดเก็บส่งตรวจสำหรับบริการผู้ป่วยนอกที่รอรับผล(ตามตารางที่ 3 ในภาคผนวก)

จากการ เปรียบเทียบข้อมูลก่อนและหลังการปรับกระบวนการต่าง ๆ ของผู้ป่วยนอกที่รอรับผลตรวจวิเคราะห์ทางโลหิตวิทยา การปรับกระบวนการโดยใช้ บัตรคิวอัตโนมัติ ติด Barcode Stickers การปรับปรุงระบบ LIS และระบบ HIS พบว่ารอบเวลารอรับผลเฉลี่ยลดลง อัตราการรอรับผลภายใน 60 นาทีลดลง การเพิ่มนักเทคนิคการแพทย์ห้วงเวลา 1 คน ที่งานโลหิตวิทยา พบว่า รอบเวลารอรับผลเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเล็กน้อย อัตราการรอรับผลภายใน 60 นาทีลดลงเล็กน้อย การเพิ่มนักเทคนิคการแพทย์ห้วงเวลา 1 คนที่งานเก็บส่งตรวจ และการเพิ่มจุดเก็บส่งตรวจสำหรับบริการผู้ป่วยนอกที่รอรับผล พบว่า รอบเวลาเฉลี่ยลดลงและอัตราการรอรับผลภายใน 60 นาที เพิ่มขึ้น (ตามตารางที่ 4 ในภาคผนวก)

จากการประเมินผลของการพัฒนาเพื่อลดรอบระยะเวลาการรอรับผลการตรวจวิเคราะห์ พบว่า เดือนกันยายน พ.ศ.2553 รอบระยะเวลาการรอรับผลเฉลี่ย อัตราการรอรับผลภายใน 60 นาทีทางเคมีคลินิกและทางโลหิตวิทยา 59 นาที 47 นาที 63.38% , 77.81 % ตามลำดับ ปัจจัยสำคัญซึ่งเป็นข้อจำกัดที่ส่งผลกระทบต่อรอบระยะเวลาในการศึกษาวิจัยครั้งนี้ คือ ความแตกต่างของจำนวนผู้ใช้บริการ ปริมาณงานที่มีในแต่ละช่วงเวลา ความแตกต่างของรายการทดสอบทางห้องปฏิบัติการ จำนวนบุคลากรผู้ปฏิบัติงาน และลักษณะพฤติกรรมบริการของผู้ปฏิบัติงาน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การนำระบบเตรียมหลอดตัวอย่างและติด Barcode Stickers อัตโนมัติมาใช้ในกระบวนการเก็บส่งตรวจ งานบริการห้องปฏิบัติการผู้ป่วยนอก กลุ่มงานชั้นสูตรโรคกลาง โรงพยาบาลกลาง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อความต้องการของผู้ใช้บริการให้ผลการตรวจวิเคราะห์มีความถูกต้องรวดเร็ว เชื่อถือได้และผู้ใช้บริการพึงพอใจ
2. เพื่อลดความผิดพลาดที่เกิดจากคน ถึงแม้ว่าจะมีผู้มารับการเจาะเลือดจำนวนมากก็สามารถป้องกันความอันเกิดจากการสลับหลอดตัวอย่างหรือการติด Barcode Stickers ผิดได้อย่างสมบูรณ์
3. เพื่อลดรอบเวลาการรายงานผลตรวจวิเคราะห์
4. เพื่อเพื่อลดการใช้บุคลากรปฏิบัติงานในขั้นตอนก่อนการตรวจวิเคราะห์

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพในการตรวจวิเคราะห์ของ กลุ่มงานชั้นสูตรโรคกลาง โรงพยาบาลกลาง ให้ทันสมัย ก้าวหน้า ได้มาตรฐานวิชาชีพเทคนิคการแพทย์ อย่างต่อเนื่อง และตลอดไป
2. เพื่อลดอัตรารายงานผลผิดพลาด
3. เพื่อลดรอบเวลาการรายงานผลตรวจวิเคราะห์

# ภาคผนวก

ตารางที่ 1

รอบระยะเวลาเฉลี่ยรับผล อัตรารับผลภายใน 60 นาที จำนวนผู้ป่วยนอกที่รอรับผล จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ของผู้ป่วยนอกที่รอรับผลทางเคมีคลินิกในช่วงเวลา 08.00-11.00 น.

ปรับเปลี่ยน กระบวนการ	พ.ศ.2549				พ.ศ.2550				พ.ศ.2551				พ.ศ.2552				พ.ศ.2553			
	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.	ธ.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.	ธ.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.	ธ.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.	ธ.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.	ธ.ค.
รอบระยะเวลาเฉลี่ย (นาที)	149	66	65	55	137	71	126	62	56	96	71	77	63	67	120	65	75	78	59	
อัตรารับผลภายใน 60 นาที	57.59	46.8	66.67	57.26	57.91	51.44	85.32	77.28	85.58	83.52	70.04	69.44	64.11	50.23	21.84	49.29	53.95	43.65	63.38	
ผู้ป่วยนอกที่รอรับ ผล	870	515	507	320	708	624	620	744	735	625	831	805	900	878	522	919	975	1079	1196	
จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมด	2002	1813	2099	2178	2014	2116	1936	1983	2117	2033	2509	2169	2111	2160	2151	2164	2391	2499	2564	

ตารางที่ 2

รอบระยะเวลาเฉลี่ยรับผล อัตรารับผลภายใน 60 นาที จำนวนผู้ป่วยนอกที่รับผล จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด ของผู้ป่วยนอกที่รอรับผลทางโสตศอนาสิกวิทยาใน  
 ช่วงเวลา 08.00-11.00 น.

ปรับเทียบ กระบวนการ	พ.ศ.2549				พ.ศ.2550				พ.ศ.2551				พ.ศ.2552				พ.ศ.2553		
	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.	ธ.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.	ธ.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.	ธ.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.	ธ.ค.	มี.ค.	มิ.ย.	ก.ย.
รอบระยะเวลาเฉลี่ย (นาที)	68	52	62	57	52	54	44	63	48	59	51	48	51	132	156	61	69	68	47
อัตรารับผลภายใน 60 นาที	69.37	65.4	62.16	65.29	70.32	63.02	90.61	74.25	86.23	79.35	69.61	74.32	67.83	49.11	42.96	47.24	60.62	63.52	77.81
ผู้ป่วยนอกที่รอรับ ผล	382	211	222	242	310	311	277	299	385	368	441	440	457	674	284	453	612	540	658
จำนวนผู้ป่วย ทั้งหมด	1399	1248	1485	1483	1319	1371	1201	1230	1548	2191	1854	1410	1426	2364	1340	1383	2132	1510	1694



ตารางที่ 3 แสดงรายละเอียดก่อนปรับกระบวนการและหลังการปรับกระบวนการงานเคมีคลินิก

วัน/เดือน/ปี	ปรับกระบวนการ	ก่อนการปรับกระบวนการ				หลังการปรับกระบวนการ				หมายเหตุ
		จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ผู้ป่วยนอกที่รอรับผล	รอบระยะเวลาดำเนินการ	อัตรารับผลภายใน 60 นาที	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ผู้ป่วยนอกที่รอรับผล	รอบระยะเวลาดำเนินการ	อัตรารับผลภายใน 60 นาที	
21/4/2549	ใช้ระบบคูปองบาร์โค้ดอัตโนมัติและBarcode Sticker	2002	870	149	57.59	1813	515	66	46.8	ก่อนปรับ-ข้อมูลมี.ค. 49
26/7/2549	ใช้ Heparinized tube ใส่เลือด	1813	515	66	46.8	2099	507	65	66.67	หลังปรับ-ข้อมูล มิ.ย.49
1/10/12549	จ้างนักเทคนิคการแพทย์ 1 คน ที่งานเคมีคลินิก	2099	507	65	66.67	2178	320	55	57.26	ก่อนปรับ-ข้อมูลมี.ย. 49
1/10/2551	จ้างนักเทคนิคการแพทย์ 1 คน ที่งานเก็บส่งส่งตรวจ	2509	831	71	70	2169	805	77	69.4	หลังปรับ-ข้อมูลค.ย.49
6/8/2552	เพิ่มระบบ LIS และปรับปรุงระบบ HIS	2160	878	67	50.23	2164	919	65	49.29	ก่อนปรับ-ข้อมูลมี.ย.52
1/11/2552	เพิ่มจุดเก็บส่งส่งตรวจผู้ป่วยที่รอรับผลตรวจ	2151	522	120	21.84	2164	919	65	49.29	หลังปรับ-ข้อมูล ค.ค.52

ตารางที่ 4 แสดงรายละเอียดก่อนปรับกระบวนการและหลังการปรับกระบวนการงานโลหิตวิทยา

วัน/เดือน/ปี	ปรับกระบวนการ	ก่อนการปรับกระบวนการ				หลังการปรับกระบวนการ				หมายเหตุ
		จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ผู้ป่วยนอกที่รอรับผล	รอบระยะเวลาเฉลี่ย	อัตรารับผลภายใน 60 นาที	จำนวนผู้ป่วยทั้งหมด	ผู้ป่วยนอกที่รอรับผล	รอบระยะเวลาเฉลี่ย	อัตรารับผลภายใน 60 นาที	
21/4/2549	ใช้ระบบคodbัตรคิว อัตโนมัติและBarcode Sticker	1399	382	68	69.37	1248	211	52	65.4	ก่อนปรับ-ข้อมูลมี.ค.49 หลังปรับ-ข้อมูล มี.ย.49
1/10/2549	จ้างนักเทคนิคการแพทย์ 1 คน ที่งานโลหิตวิทยา	1248	211	52	65.4	1483	242	57	65.29	ก่อนปรับ-ข้อมูลค.ย.49 หลังปรับ-ข้อมูล ธ.ค.49
1/10/2551	จ้างนักเทคนิคการแพทย์ 1 คน ที่งานกับสิ่งส่ง ตรวจ	1854	441	51	69.6	1410	440	48	74.3	ก่อนปรับ-ข้อมูลค.ย.51 หลังปรับ-ข้อมูล ธ.ค.51
6/8/2552	เพิ่มระบบ LIS และ ปรับปรุงระบบ HIS	2364	674	132	49.11	1383	453	61	47.24	ก่อนปรับ-ข้อมูลมี.ย.52 หลังปรับ-ข้อมูล ธ.ค.52
1/11/2552	เพิ่มจุดเก็บสิ่งส่งตรวจ ผู้ป่วยที่รอรับผลตรวจ	1340	284	156	42.96	1383	453	61	47.24	ก่อนปรับ-ข้อมูลค.ย. 52 หลังปรับ-ข้อมูล ธ.ค.52