



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ อนุมัติหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้กรุงเทพมหานคร พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งแจ้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑.	นางสุวรรณนา สุวรรณปรีชา	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๐๗)	พยาบาลวิชาชีพ ๘ วช. (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๐๗)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์
๒.	นางรัศมี ผ่องบุรุษ	พยาบาลวิชาชีพ ๗ วช. (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๐๘)	พยาบาลวิชาชีพ ๘ วช. (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๐๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายเจริญรัตน์ ชูติกาญจน์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางรัศมี ผ่องบุรุษ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 8 วช. (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)

(ตำแหน่งเลขที่ รพด. 108)

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 (ถ้ามี)</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 33 ปี (ตั้งแต่วันที่ 3 ม.ค. 2521 ถึงวันที่ 12 กรกฎาคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 7 เป็นเวลา 9 ปี (ตั้งแต่วันที่ 7 พ.ค. 2545 ถึงวันที่ 12 กรกฎาคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 33 ปี (ตั้งแต่วันที่ 3 ม.ค. 2521 ถึงวันที่ 12 กรกฎาคม 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511016891</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 92</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางรัศมี ผ่องบุรุษ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพ 8 วช. (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)(ตำแหน่งเลขที่ รพต. 108)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การศึกษาความต้องการและการตอบสนองความต้องการที่ได้รับของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยภาวะวิกฤตตามการรับรู้ของตนเองและของพยาบาล

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน มกราคม 2553 – กันยายน 2553

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาล)

(ตำแหน่งเลขที่ รพต. 108) ฝ่ายการพยาบาล สังกัด โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงพรรณนาโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความต้องการของสมาชิกครอบครัวผู้ป่วย ณ หอบำบัดผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ โรงพยาบาลตากสิน เปรียบเทียบตามการรับรู้ของตนเองและของพยาบาล โดยใช้แบบสำรวจความต้องการของสมาชิกครอบครัวผู้ป่วยภาวะวิกฤตตามการศึกษาของ อูโรพร พงษ์พัฒน์วุฒิ (อูโรพร พงษ์พัฒน์วุฒิ , 2532) โดยทำการศึกษาสมาชิกครอบครัวของผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอบำบัดผู้ป่วยหนักโรคหัวใจภายใน 24 ถึง 72 ชั่วโมงแรก จำนวน 140 คน และ พยาบาลวิชาชีพ จำนวน 15 คน ผลการวิจัยพบว่า สมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยมีความต้องการอันดับแรกคือความต้องการด้านการลดความวิตกกังวล ($x = 3.89$, $S.D = .18$) อันดับที่ 2, 3, 4 และอันดับสุดท้ายคือ ความต้องการอยู่ใกล้ชิดมีส่วนช่วยเหลือผู้ป่วย ความต้องการข้อมูลข่าวสาร และความต้องการกำลังใจและการระบายความรู้สึกตามลำดับ ($x = 3.60$, 3.46 , 3.25 และ 2.58) สำหรับพยาบาลรับรู้ว่ามีสมาชิกครอบครัวผู้ป่วยมีความต้องการอันดับแรกคือ ความต้องการลดความวิตกกังวล ($x = 3.64$) อันดับที่ 2, 3, 4 และอันดับสุดท้ายคือ ความต้องการส่วนบุคคล ความต้องการข้อมูลข่าวสาร ความต้องการอยู่ใกล้ชิดและมีส่วนช่วยเหลือผู้ป่วย และอันดับสุดท้ายคือ ความต้องการกำลังใจและการระบายความรู้สึก ($x = 3.28$, 3.22 , 3.14 และ 2.88) นอกจากนี้ยังพบว่าความต้องการของสมาชิกในครอบครัวสูงกว่าการรับรู้ของพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังนั้นจึงควรประยุกต์ผลการวิจัยเป็นแนวทางสำหรับปรับปรุงและจัดระบบบริการพยาบาล ที่สามารถตอบสนองความต้องการได้ใกล้ชิดถึงความต้องการที่แท้จริงอันจะส่งผลถึงคุณภาพการดูแลผู้ป่วยในภาวะวิกฤตต่อไป

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาลส่งต่อผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด เพื่อเข้ารับการตรวจสวนหัวใจและขยายหลอดเลือดหัวใจ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อเป็นแนวปฏิบัติการพยาบาลในการส่งต่อผู้ป่วยไปรับการตรวจสวนหัวใจและการขยายหลอดเลือดหัวใจในผู้ป่วยกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด สำหรับหน่วยงานให้เป็นมาตรฐานเดียวกัน
2. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลช่วยเหลืออย่างรวดเร็ว ครอบคลุม ปลอดภัยตามมาตรฐานวิชาชีพ
3. เพื่อให้ระบบการติดต่อประสานงานทั้งในและนอกโรงพยาบาล ระหว่างผู้ส่งและผู้รับเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ได้รับข้อมูลที่สำคัญและจำเป็นอย่างครบถ้วน
4. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติคลายความวิตกกังวล เกิดความมั่นใจในการดูแลรักษาและส่งต่อ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ต่อผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยและญาติมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับข้อมูลในการดูแลรักษาและส่งต่อรวมทั้งการดูแลต่อเนื่อง
2. ส่งเสริมและกระตุ้นให้ผู้ป่วยและญาติ เกิดความตระหนัก มีส่วนร่วมในการรักษาพยาบาล
3. เพื่อลดความเครียดและความวิตกกังวล
4. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจจากการบริการที่มีผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

ต่อบุคลากรทางการแพทย์

1. ผู้ศึกษาและผู้สนใจได้รับความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงสถานการณ์โรคหัวใจและหลอดเลือด มีศักยภาพในการดูแลตนเอง
2. บุคลากรสามารถดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด ได้อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานวิชาชีพ
3. บุคลากรสามารถพัฒนาตนเองในการปฏิบัติการพยาบาล รวมทั้งติดต่อประสานงานและส่งต่อระหว่างโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ต่อหน่วยงานและต่อองค์กร

1. ทำให้เกิดเครือข่ายในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการเชื่อมโยงกันทั้งภายในองค์กร หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และโรงพยาบาลที่มีศักยภาพสูงกว่าสามารถส่งต่อผู้ป่วยไปตรวจสวนหัวใจและขยายหลอดเลือดหัวใจได้อย่างปลอดภัย
2. เกิดการพัฒนากระบวนการ การส่งต่อผู้ป่วย ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการจัดการความเสี่ยงในโรงพยาบาล มีการประสานงานร่วมกันระหว่างคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาลให้เกิดความร่วมมือและสนับสนุนให้เป็นระบบในทิศทางเดียวกัน

ต่อประเทศชาติ

สามารถนำข้อมูลที่ได้รับนำมากำหนดการวางแผนหรือนโยบายในการส่งเสริมสุขภาพได้อย่างเหมาะสมและครอบคลุม สอดคล้องกับนโยบายและแผนยุทธศาสตร์ของสำนักงานแพทย์และของกรุงเทพมหานคร