



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

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวรณมา สุวรรณปรีชา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 8 วช. (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 107)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล 1.1 คุณวุฒิการศึกษา 1.2 ประวัติการรับราชการ 1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว 1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก 1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ประกาศนียบัตรพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย - อายุราชการ 35 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 ม.ค. 2519 ถึงวันที่ 5 กรกฎาคม 2554) - ดำรงตำแหน่งในระดับ 7 เป็นเวลา 12 ปี (ตั้งแต่วันที่ 30 ก.ค. 2542 ถึงวันที่ 5 กรกฎาคม 2554) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 35 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 ม.ค. 2519 ถึงวันที่ 5 กรกฎาคม 2554) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511025587
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 92
3. อื่นๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวรณมา สุวรรณปรีชา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมินพยาบาลวิชาชีพ 8 วช. (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 107)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลของการให้ข้อมูลและสนับสนุนการเชื่อมอย่างมีแบบแผนต่อความเครียดของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วย ในหอบำบัดผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน เมษายน-กันยายน 2553

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก)

ตำแหน่งเลขที่ รพต.107) ฝ่ายการพยาบาล สังกัด โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรุงเทพมหานคร

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ผลสำเร็จของงานการศึกษาในครั้งนี้เป็นการศึกษากึ่งทดลอง (Quasi – Experimental Research) มีวัตถุประสงค์ เพื่อเปรียบเทียบความเครียดของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยในหอบำบัดผู้ป่วยหนักก่อนและหลังได้รับการให้ข้อมูล และสนับสนุนการเชื่อมอย่างมีแบบแผน และเพื่อเปรียบเทียบความเครียดของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยในหอบำบัดผู้ป่วยหนักระหว่างกลุ่มที่ได้รับการให้ข้อมูล และสนับสนุนการเชื่อมอย่างมีแบบแผนกับกลุ่มที่ได้รับการพยาบาลตามปกติ โดยศึกษากับกลุ่มตัวอย่าง คือสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยที่มีบุคคลในครอบครัวเข้ารับการรักษาใหม่ในหอบำบัดผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์กรุงเทพมหานคร จำนวน 32 คน การวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และใช้สถิติในการทดสอบสมมุติฐานโดยการหาค่าที่ (Dependent-t-test) และ (Independent-t-test)

ผลการวิจัยพบว่า สมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยในหอบำบัดผู้ป่วยหนัก ในกลุ่มทดลองที่ได้รับการโปรแกรมการให้ข้อมูล และสนับสนุนการเชื่อมอย่างมีแบบแผน มีความเครียดหลังการทดลองต่ำกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยในหอบำบัดผู้ป่วยหนักในกลุ่มทดลองที่ได้รับการโปรแกรมการให้ข้อมูล และสนับสนุนการเชื่อมอย่างมีแบบแผน มีความเครียดภายหลังการทดลองต่ำกว่ากลุ่มควบคุมที่ได้รับ การพยาบาลตามปกติ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ .05 ซึ่ง

เป็นไปตามสมมุติฐานโดยสามารถอธิบายได้ว่าเมื่อสมาชิกครอบครัวผู้ป่วยในกลุ่มทดลองจะได้รับการติดต่อสื่อสารตั้งแต่ในระยะแรกของการเยี่ยมผู้ป่วย ด้วยการสร้างสัมพันธภาพที่ดีทำให้สมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยมีความไว้วางใจ กล้าสอบถามและขอคำแนะนำ และหลังจากนั้นสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยจะได้รับข้อมูลอย่างมีแบบแผนที่ดีให้ โดยไม่ต้องรอให้ซักถาม และเนื้อหาที่ตอบสนองความต้องการของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วย การใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและไม่ใช้ศัพท์ทางการแพทย์มากเกินไป ให้ข้อมูลเป็นรายบุคคลในสถานที่ สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมเป็นสัดส่วนร่วมกับมีการตรวจสอบความรู้ความเข้าใจและอธิบายเพิ่มเติม การให้ข้อมูลเป็นเรื่องๆ และเป็นรายบุคคล ทำให้มีความเข้าใจดีขึ้น นอกจากนี้การได้รับข้อมูลจากคู่มือทำให้สามารถอ่านพบทวนภายหลังสามารถประเมินสถานการณ์ได้ถูกต้องตรงกับความจริง มีเวลาในการเตรียมตัวที่จะพบกับสถานการณ์ที่จะเกิดขึ้น เตรียมคิดหาแนวทางในการเผชิญปัญหาไว้ล่วงหน้า และสามารถควบคุมสถานการณ์ ทำให้เกิดการประเมินสถานการณ์ใหม่ได้ในทางที่ดีขึ้น ซึ่งงานวิจัยที่สอดคล้องกับการศึกษาของรัมภ์รดา อินทร (2549) ที่ศึกษาผลของการส่งเสริมให้สมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บที่ศีรษะต่อความพึงพอใจของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วย พบว่าการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วย ช่วยเพิ่มความพึงพอใจของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วย

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ประโยชน์ต่อผู้ป่วย

- 1.1 ญาติผู้ป่วยมีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับข้อมูลและการสนับสนุนการเยี่ยมอย่างมีแบบแผนต่อความเครียดของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วย ในหอบำบัดผู้ป่วยหนัก
- 1.2 เพื่อค้นหาข้อมูลและแนวทางการสนับสนุนการเยี่ยมอย่างมีแบบแผน เพื่อลดความเครียดในผู้ป่วยระยะวิกฤต

2. ประโยชน์ต่อโรงพยาบาล

- 2.1 ทำให้มีการพัฒนาคุณภาพด้านการรักษาพยาบาล
- 2.2 เพื่อทำให้การสูญเสียทางเศรษฐกิจลดลง

3. ประโยชน์ต่อบุคลากรทางการแพทย์

- 3.1 ทำให้มีแผนการให้ข้อมูลและสนับสนุนการเยี่ยมอย่างมีแบบแผนต่อความเครียดของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วย ในหอบำบัดผู้ป่วยหนักประจำหน่วยงาน
- 3.2 เป็นการยกระดับคุณภาพในการดูแลผู้ป่วยของพยาบาล
- 3.3 มีการประยุกต์ความรู้ในเรื่องอาการของผู้ป่วยในภาวะวิกฤตมาจัดทำเป็นแบบแผน เพื่อให้ข้อมูลและสนับสนุนการเยี่ยมอย่างมีแบบแผนต่อความเครียดของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยในหอบำบัดผู้ป่วยหนัก
- 3.4 มีรูปแบบการวางแผนการให้ข้อมูลอย่างเป็นระบบ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการนิเทศทางการแพทย์ในหอบำบัดผู้ป่วยหนัก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บริการพยาบาลดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับนโยบาย วัตถุประสงค์ ขององค์กร และแผนการรักษาของแพทย์
2. เพื่อพัฒนา ส่งเสริม สนับสนุนให้พยาบาลระดับปฏิบัติการมีความรู้ความสามารถ และทักษะสู่ระดับสูงจนถึงขั้นระดับเชี่ยวชาญ
3. เพื่อให้พยาบาลมีความมั่นใจในการทำงาน มีความเข้าใจในบทบาทของผู้นิเทศและผู้รับการนิเทศ

เป้าหมาย

1. พยาบาลวิชาชีพทุกคนในหอบำบัดผู้ป่วยหนักทราบถึงบทบาทหน้าที่ของผู้นิเทศและผู้รับการนิเทศ
2. บุคลากรทุกวิชาชีพในหอบำบัดผู้ป่วยหนักได้รับการนิเทศ และสามารถใช้ความรู้ที่ได้รับสู่การปฏิบัติได้อย่างมั่นใจ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้รับบริการได้รับการบริการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ สอดคล้องกับเป้าหมายขององค์กร
2. บุคลากรพยาบาลมีความรู้ ความสามารถ และสมรรถนะในวิชาชีพ
3. บุคลากรพยาบาลมีความรู้ ความสามารถ และทักษะที่สูงขึ้น สามารถเป็นผู้นิเทศ และวางแผนการนิเทศได้สอดคล้องกับบริบทของหน่วยงาน