




ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ / หน่วยงาน
๑.	นางสาวณัฐมณต์ ปินดาวงศ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๘๑)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาล ผู้ป่วยหนัก) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๘๑)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ- ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อ ทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

  
(นายภัทรุทธิ์ ทรพรานนท์)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัฐมณต์ ปินตาวงศ์  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) (ตำแหน่งเลขที่ รพท.๑๘๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๓ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๔ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๘ ส.ค. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๓ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ก.พ. ๒๕๔๘ ถึงวันที่ ๒๖ มิ.ย. ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๕๒๗๙</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)..... ..... .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐมณท์ ปินตาวงศ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยหนัก) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๘๑)

## ๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลของการใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก  
โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ภูเก็ต ชูตินธโร อุทิศ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๗ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐ ถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพท.๑๘๑)

สังกัด ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ภูเก็ต ชูตินธโร อุทิศ

สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผู้ป่วยที่ไม่รู้สึกตัว และผู้ป่วยที่มีภาวะหายใจล้มเหลว จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โดยการใส่ท่อช่วยหายใจ และใช้เครื่องช่วยหายใจ (อุดมลักษณ์ เตียสวัสดิ์ และคณะ, ๒๕๖๐) การใช้เครื่องช่วยหายใจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยทั้งทางด้านร่างกาย ได้แก่ ทำให้เกิดความดันโลหิตต่ำ การแตกของถุงลมปอด ปอดแฟบ ความดันในสมองสูง เลือดออกในกระเพาะอาหาร กล้ามเนื้อช่วยหายใจอ่อนแรง การอักเสบของกล่องเสียง และหลอดลม การติดเชื้อในระบบหายใจ เช่น การติดเชื้อบริเวณโพรงจมูก ปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ท่อช่วยหายใจอุดตัน หลอดลมตีบจากการใส่ท่อช่วยหายใจ (ศุภลักษณ์ คุณศร, ทวีศักดิ์ กสิผล, ดวงกมล วัตราดุลย์ และรัชณี นามจันทรา, ๒๕๕๘; Chen, Liu, Chen, & Wang, ๒๐๑๔) เกิดผลกระทบด้านจิตใจ ได้แก่ มีความรู้สึกไม่สุขสบายจากการใส่ท่อช่วยหายใจ สื่อสารกับผู้อื่นได้ยาก ทำให้รู้สึกสูญเสียพลังอำนาจ กลัว วิตกกังวล ตลอดจนเกิดความรู้สึกท้อแท้ และหมดกำลังใจ ส่งผลให้ระยะเวลาในการอยู่หออภิบาลผู้ป่วยหนักนานขึ้น และมีค่าใช้จ่ายในการรักษาที่สูงขึ้น (ปัทมา ปานเพ็อง, อภิพร นามวงศ์พรหม และน้ำอ้อย ภักดีวงศ์, ๒๕๕๘)

การรักษาด้วยการใช้เครื่องช่วยหายใจ มีจุดประสงค์เพื่อแก้ไขความผิดปกติของการแลกเปลี่ยนก๊าซในผู้ป่วยที่มีภาวะการหายใจล้มเหลว โดยการลดระดับคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือด และเพิ่มระดับออกซิเจนในเลือด ร่วมกับการรักษาโรคที่เป็นสาเหตุ ทำให้ผู้ป่วยมีระดับค่าความดันยอออกซิเจนในเลือด และค่าการวัดปริมาณก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในเลือดแดงอยู่ในระดับที่เหมาะสม (ศุภลักษณ์ คุณศร, ทวีศักดิ์ กสิผล, ดวงกมล วัตราดุลย์ และรัชณี นามจันทรา, ๒๕๕๘; Chen, Liu, Chen, & Wang, ๒๐๑๔) ซึ่งจะมีผลการวิจัยที่พบว่าทำให้การพยาบาลโดยปฏิบัติตามแนวทางที่ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ จะทำให้พยาบาลสามารถให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนักได้ดียิ่งขึ้น

หออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ภูเก็ต ชูตินธโร อุทิศ สังกัดสำนักการแพทย์ ให้บริการผู้ป่วยวิกฤตทุกสาขาโรค รวมถึงผู้ป่วยที่ต้องรับการรักษาด้วยเครื่องช่วยหายใจ ได้มีการนำแนวทาง

ปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ มาใช้ตั้งแต่ พ.ศ.๒๕๕๖ จากรายงานความเสี่ยงของหออภิบาลผู้ป่วยหนัก ในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ พบอัตราการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจ ๘.๐๖ ครั้งต่อ ๑,๐๐๐ วันใช้ สมรวัไต้ผวนหนึ่ง จำนวน ๒ ราย (สถิติหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ ฯ, ๒๕๖๐) ถึงแม้ว่าจะมีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ แต่ยังมีปัญหาเกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ จากการทบทวนปัญหา และความเสี่ยงที่เกิดขึ้น พบว่าแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ มีเนื้อหาที่ยังไม่ครอบคลุมในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ จึงควรได้รับการปรับปรุงแก้ไข และพัฒนาให้ดีขึ้น

การพัฒนาแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ มีวัตถุประสงค์ในการศึกษา ๑) เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ ๒) เพื่อศึกษาเปรียบเทียบผลลัพธ์การใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ ๓) เพื่อศึกษาความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพในการใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษา ใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง โดยมีกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้ ๑) ผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ แบ่งออกเป็น ๒ กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มผู้ป่วยก่อนใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ เข้ารับการรักษาตั้งแต่วันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๐ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๘๓ ราย และกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ เข้ารับการรักษาตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๖๔ ราย ๒) พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ และใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ ในระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๙ ราย เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการ ได้แก่ ๑) แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ ๒) แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพในการใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ๓) เวชระเบียนผู้ป่วยใน ๔) แบบรายงานอุบัติการณ์โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ (FR-QAC-๐๒๕ REV ๙) ๕) แบบเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิศ (Surveillance from infection control) (FR-ICN-๐๑๒ / REV ๔) ตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ นำไปประเมินคุณภาพของเครื่องมือด้วยแบบประเมินคุณภาพของเครื่องมือการประเมินคุณภาพแนวทางปฏิบัติสำหรับการวิจัย และการประเมินผล (Appraisal of guideline for research & evaluation II; AGREE II) โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน ๓ ท่าน ประกอบด้วย พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ จำนวน ๒ ท่าน อายุรแพทย์ ๑ ท่าน มีคะแนน

ประเมิน AGREE II ๖ หมวด ดังนี้ ๑) ขอบเขต และวัตถุประสงค์ มีระดับคะแนน เท่ากับ ๙๘.๑๕ % ๒) การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีระดับคะแนน เท่ากับ ๙๖.๓๐ % ๓) ความเข้มงวดของขั้นตอนการจัดทำ มีระดับคะแนน เท่ากับ ๙๓.๗๕ % ๔) ความชัดเจนในการนำเสนอ มีระดับคะแนน เท่ากับ ๙๖.๓๐ % ๕) การนำไปใช้ มีระดับคะแนน เท่ากับ ๑๐๐ % ๖) ความเป็นอิสระของบรรณาธิการ มีระดับคะแนน เท่ากับ ๘๘.๘๘ % แบบสอบถามความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพในการใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา (content validity) และความเหมาะสมของภาษาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ นำแบบสอบถามที่ผ่านการพิจารณาโดยผู้ทรงคุณวุฒิ มาคำนวณหาค่าดัชนีความเที่ยงตรงเชิงเนื้อหา (content validity index: CVI) เท่ากับ ๑ นำผลที่ได้จากการทดสอบมาวิเคราะห์หาความเที่ยง (Reliability) ของแบบสอบถาม โดยการคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ด้วยโปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป มีค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's alpha coefficient) ของแบบสอบถาม เท่ากับ ๐.๙๒๔ เวชระเบียนผู้ป่วยใน ได้รับการตรวจสอบความถูกต้อง ความครอบคลุมของรายละเอียดในการบันทึกข้อมูลจากคณะกรรมการสารสนเทศ และเวชระเบียนโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิส แบบรายงานอุบัติการณ์โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิส (FR-QAC-๐๒๕ REV ๙) ได้รับการตรวจสอบความถูกต้อง ความครอบคลุมของรายละเอียดในการบันทึกข้อมูลจากคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิส แบบแผนผังการติดเชื้อในโรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิส (Surveillance from infection control) (FR-ICN-๐๑๒ / REV ๔) ได้รับการตรวจสอบความถูกต้อง ความครอบคลุมของรายละเอียดในการบันทึกข้อมูลจากคณะกรรมการป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิส

ขั้นตอนการดำเนินการ มีดังนี้ ๑) วิเคราะห์ปัญหาความเสี่ยงจากการปฏิบัติงาน ๒) นำเสนอปัญหาในการปฏิบัติงานแก่หัวหน้าหออภิบาลผู้ป่วยหนัก และหัวหน้าพยาบาลตามลำดับ ๓) ทำหนังสือเชิญพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ๒ ท่าน อายุรแพทย์ ๑ ท่าน เพื่อเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ๔) กำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ผลลัพธ์ของการดำเนินการ กลุ่มผู้ป่วยที่ใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิส ๕) ศึกษาแนวคิดการพัฒนาแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิส ของสภาวิจัยด้านการแพทย์ และสุขภาพแห่งชาติของประเทศออสเตรเลีย (NHMRC, ๑๙๙๙ อ้างถึงในศิริญา วิสัย, ๒๕๕๖) ๖) สืบค้นหลักฐานเชิงประจักษ์ที่สอดคล้องกับการพัฒนาแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิส ๗) คัดเลือกหลักฐานเชิงประจักษ์ที่มีคุณภาพน่าเชื่อถือได้ตามเกณฑ์การจัดระดับความน่าเชื่อถือของหลักฐานเชิงประจักษ์ของ Melnyk & Fineout-Overholt (๒๐๐๕) ใตงานวิจัย ๘ เรื่อง ๘) สังเคราะห์งานวิจัย และจัดทำแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิส ประกอบด้วย การดูแลผู้ป่วยระยะเริ่มใช้เครื่องช่วยหายใจ ระยะใช้เครื่องช่วยหายใจ ระยะยุติการใช้เครื่องช่วยหายใจ และการดูแลอุปกรณ์เครื่องช่วยหายใจ ๙) นำเสนอแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูตินธรโร อูทิส เสนอ

ผู้ทรงคุณวุฒิ ๓ ท่าน โดยใช้แบบประเมินคุณภาพของเครื่องมือการประเมินคุณภาพแนวทางปฏิบัติสำหรับการวิจัย และการประเมินผล (Appraisal of guideline for research & evaluation II; AGREE II) ๑๐) สื่อสารการใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจให้แก่พยาบาลวิชาชีพที่ปฏิบัติงานในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก จำนวน ๙ ท่าน และนำแบบสอบถามที่ผ่านการแก้ไขเป็นที่เรียบร้อยแล้ว นำไปทดสอบหาค่าความเที่ยงกับพยาบาลวิชาชีพ ที่หอผู้ป่วยสามัญหญิง โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติณโร อุทิศ เนื่องจากมีการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ซึ่งมีลักษณะผู้ป่วยที่คล้ายคลึงกับผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก จำนวน ๙ คน และพยาบาลวิชาชีพ ที่หอผู้ป่วยสามัญชาย จำนวน ๙ คน เพื่อ Try out ๑๑) นำแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติณโร อุทิศ มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยที่ใส่ท่อช่วยหายใจที่รักษาตัวในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติณโร อุทิศ ระหว่างวันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๐ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ จำนวน ๖๔ ราย ๑๒) รวบรวมข้อมูลผลการใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติณโร อุทิศ ๑๓) วิเคราะห์ข้อมูลผลลัพธ์ของการใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติณโร อุทิศ และจัดทำเป็นเอกสารผลงานวิชาการนำเสนอผู้บังคับบัญชาตามลำดับ

ผลการศึกษาพบว่า ๑) กลุ่มผู้ป่วยที่ใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ มีจำนวนวันใช้เครื่องช่วยหายใจน้อยกว่า ( $\bar{X} = ๕.๐๓๖$ , S.D. = .๐๓๒) กลุ่มผู้ป่วยก่อนใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ( $\bar{X} = ๘.๗๙๖$ , S.D. = .๖๒๘) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ  $p < .๐๕$  ๒) กลุ่มผู้ป่วยที่ใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ มีอัตราการเกิดปอดอักเสบจากการใช้เครื่องช่วยหายใจน้อยกว่า ( $\bar{X} = ๑.๓๖๓$ , S.D. = .๕๖๘) กลุ่มผู้ป่วยก่อนใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ( $\bar{X} = ๓.๐๐๓$ , S.D. = .๖๗๔) อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ  $p < .๐๕$  ๓) ความพึงพอใจของพยาบาลวิชาชีพในการใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติณโร อุทิศ โดยรวมอยู่ในระดับสูง ( $\bar{X} = ๔.๓๔๑$ , S.D. = .๗๓๔) เรียงลำดับจากระดับสูงมากไประดับมาก ดังนี้ แนวทางปฏิบัติฯ สามารถนำไปปฏิบัติได้จริง ( $\bar{X} = ๔.๕๐$ , S.D. = .๕๓๕) ท่านยินดีใช้แนวทางปฏิบัติฯ ทุกครั้งที่ให้การดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ( $\bar{X} = ๔.๕๐$ , S.D. = .๕๓๕) ท่านพึงพอใจในการใช้แนวทางปฏิบัติฯ เพราะทำให้สามารถปฏิบัติได้ครอบคลุมทุกขั้นตอน ( $\bar{X} = ๔.๕๐$ , S.D. = .๕๓๕) ท่านเห็นด้วยกับการมีแนวทางปฏิบัติฯ เพราะช่วยลดภาวะแทรกซ้อนจากใช้เครื่องช่วยหายใจได้ ( $\bar{X} = ๔.๓๘$ , S.D. = .๕๑๘) แนวทางปฏิบัติฯ ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย เห็นภาพชัดเจน ( $\bar{X} = ๔.๒๕$ , S.D. = ๑.๐๓๕) แนวทางปฏิบัติฯ มีความง่ายต่อการนำไปใช้ ( $\bar{X} = ๔.๑๓$ , S.D. = .๙๙๑) ท่านเห็นด้วยกับการมีแนวทางปฏิบัติฯ เพราะช่วยลดจำนวนวันใช้เครื่องช่วยหายใจ ( $\bar{X} = ๔.๑๓$ , S.D. = .๙๙๑)

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. มีแนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจ ในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่อดำ ชูติณโร อุทิศ

๒. สามารถลดจำนวนวันใช้เครื่องช่วยหายใจ

ประโยชน์ที่ได้รับ (ต่อ)

๓. ผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจปลอดภัย และไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ จากการใช้เครื่องช่วยหายใจ

๔. พยาบาลวิชาชีพ มีความพึงพอใจในการใช้แนวทางปฏิบัติในการดูแลผู้ป่วยที่ใช้เครื่องช่วยหายใจในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ

**๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อข้อเสนอ การลดระยะเวลาารอคอยในการรับผู้ป่วยเข้าพักในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ

วัตถุประสงค์ และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดระยะเวลาารอคอยในการรับผู้ป่วยเข้าพักในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ

๒. เพื่อให้ผู้ป่วย และญาติ มีความพึงพอใจในการให้บริการของหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ

เป้าหมาย

๑. สามารถรับผู้ป่วยเข้าพักในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ โดยลดระยะเวลาารอคอยได้ ๓๐ นาที

๒. ผู้ป่วย และญาติ มีอัตราความพึงพอใจต่อการรับผู้ป่วยเข้าพักในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ มากกว่าร้อยละ ๘๐

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. เกิดการพัฒนากระบวนการบริการในการรับผู้ป่วยเข้าพักในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ ที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๒. ระยะเวลาการรับย้ายหรือเข้าพักรักษาตัวในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชุติโนโร อุทิศ ลดลงจากเดิม

๓. ผู้ป่วย และญาติ มีความพึงพอใจในการให้บริการ ไม่เกิดข้อร้องเรียน