



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป  
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร  
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี  
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา  
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณา  
คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว  
ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ  
ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง  
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน  
การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางสาวณัฐนันท์ น้อยถนอม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๙)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๙)	กลุ่มภารกิจด้าน การพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๐

(นายภัทรุตม์ ทรธรานนท์)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัฐนันท์ น้อยถนอม  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)  
(ตำแหน่งเลขที่ รพร.๑๕๙)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> <p><b>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ) .....</p> <p>.....</p>	<p>- พยาบาลศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ ๑๘ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๑ ถึงวันที่ ๓ ม.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการเป็นเวลา ๕ ปี ๔ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓ ม.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๑๘ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ พ.ค. ๒๕๔๑ ถึงวันที่ ๓ ม.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๖๑๑๐๙๖๗๖๔</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๘๙</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐนันท์ น้อยถนอม

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ ด้านการพยาบาลทั่วไป

(ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๕๙)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนาแบบแผนการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยที่ได้รับการส่องกล้อง ตรวจทางเดินอาหารส่วนต้น  
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ เดือน (ตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๕๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๕๙)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) สังกัดกลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล  
ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์เป็นโรงพยาบาลทุติยภูมิ ระดับสูง มีขนาด ๑๓๕ เตียง ให้บริการรักษาผู้ป่วยในเขตปริมณฑลฝั่งกรุงเทพใต้ เนื่องจากงานบริการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้น มีแพทย์ผู้ทำการตรวจทั้งแพทย์แผนกายุทธกรรม และแผนกศัลยกรรมจึงเป็นโอกาสที่จะปรับปรุง และพัฒนาคุณภาพของการให้บริการเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ทั้งนี้เนื่องจากปัจจัยภายนอกที่เป็นภาวะคุกคามได้แก่ ปัญหาด้านสุขภาพซึ่งเกิดจากพฤติกรรมบริโภคไม่เหมาะสม จนเกิดโรคต่างๆ ตามมา โรคระบบทางเดินอาหารเป็นโรคหนึ่งซึ่งมีอัตราเพิ่มสูงขึ้น เกิดความผิดปกติของผนังทางเดินอาหาร ความผิดปกติของการเคลื่อนไหว ความผิดปกติในการดูดซึมสารอาหารของลำไส้ความผิดปกติของตับความผิดปกติดังกล่าวข้างต้นอาจทำให้เกิดโรคหรืออาการแทรกซ้อนที่อันตรายตามมา หากได้รับการวินิจฉัยและการรักษาล่าช้า เช่น แผลในกระเพาะอาหาร เลือดออกในกระเพาะอาหาร หน่วยงานส่องกล้องทางเดินอาหารมีพยาบาลวิชาชีพจำนวน ๒ คน ผ่านการอบรมหลักสูตรพยาบาลส่องกล้องทางเดินอาหารจากโรงพยาบาลราชวิถี กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ทำให้มีการรับรู้การให้บริการที่เป็นไปในแนวทางเดียวกันและมีความพร้อมที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการแต่ก็ยังคงพบปัญหาการให้บริการในการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยในการส่องกล้องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้น โดยการให้ข้อมูลในการเตรียมความพร้อมแก่ผู้ป่วยของหน่วยงานส่องกล้องทางเดินอาหารยังไม่มีรูปแบบที่ชัดเจน หรือเป็นมาตรฐานเดียวกัน ไม่มีการนำสื่อประกอบการให้ข้อมูล พยาบาลจึงต้องให้ข้อมูลเตรียมตัวก่อนส่องกล้อง ขณะส่องกล้อง และหลังส่องกล้อง ได้ครั้งละ ๑ คน ซึ่งไม่เอื้อต่อการปฏิบัติงาน และบางช่วงเวลาที่พยาบาลช่วยแพทย์ส่องกล้องตรวจ พยาบาลเหลือปฏิบัติงาน ๑ คน ต้องทำหน้าที่หลายอย่าง ทำให้ลักษณะการให้ข้อมูลในการเตรียมความพร้อมจึงเป็นการให้ข้อมูลอย่างคร่าวๆ ไม่ครอบคลุม และขาดความต่อเนื่อง ทำให้ผู้ป่วยแต่ละคนได้รับข้อมูลที่แตกต่างกันไปตามช่วงเวลา โดยจะเน้นเรื่องการงดน้ำและอาหาร และเอกสารที่ต้องเตรียมมาใน

## ๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

**ชื่อข้อเสนอ** การปรับปรุงพัฒนารูปแบบบันทึกทางการแพทย์ของห้องผ่าตัดเล็ก โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

ห้องผ่าตัดเล็กไม่มีรูปแบบบันทึกทางการแพทย์ที่เหมาะสมครบถ้วนและครอบคลุมการดูแลตามกระบวนการพยาบาลทั้งในระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัด หลังผ่าตัด การวางแผนจำหน่ายและการดูแลอย่างต่อเนื่อง โดยได้พัฒนารูปแบบบันทึกการพยาบาลของห้องผ่าตัดเล็ก ใช้กรอบแนวคิดของ ADPIE ( Assessment Diagnosis Planning Implementation และ Evaluation) ได้แก่ การประเมินผู้ป่วยแรกรับ (Assessment : A) การวินิจฉัย (Diagnosis : D) การวางแผนการพยาบาล (Planning : P) การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation : I) และการประเมินผล (Evaluation : E) สอดคล้องกับนโยบายของฝ่ายการพยาบาล อีกทั้งมีเป้าหมายการดูแลผู้ป่วยผ่าตัด safe surgery saves lives โดยมีระบบ surgical safety checklist เพื่อป้องกันความผิดพลาดในการระบุตัว ระบุตำแหน่งและระบุข้างของบริเวณอวัยวะที่จะทำผ่าตัด เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการในการผ่าตัดที่ปลอดภัย

### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาคุณภาพบันทึกทางการแพทย์ของห้องผ่าตัดเล็ก
๒. เพื่อลดระยะเวลาในการเขียนบันทึกทางการแพทย์ของห้องผ่าตัดเล็ก
๓. เพื่อให้บุคลากรในทีมสุขภาพใช้บันทึกทางการแพทย์ของห้องผ่าตัดเล็กในการดูแลผู้ป่วยร่วมกัน

#### เป้าหมาย

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลในการผ่าตัดเล็กอย่างปลอดภัย
๒. เพื่อพัฒนารูปแบบบันทึกทางการแพทย์ของห้องผ่าตัดเล็ก ให้มีความครบถ้วนของข้อมูลสมบูรณ์ และมีคุณภาพ

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. นำมาใช้เป็นเครื่องมือในกระบวนการประกันคุณภาพ การดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างปลอดภัย
๒. สามารถใช้เป็นหลักฐานทางกฎหมาย
๓. สามารถนำมาใช้ในการสื่อสารระหว่างทีมสหวิชาชีพ

วันตรวจ การให้ข้อมูลเรื่องวิธีการส่งกล้องตรวจและขั้นตอนในการตรวจจะทำได้ไม่ครอบคลุมเนื่องจากมีเวลาจำกัด โดยเฉพาะในผู้รับบริการในผู้สูงอายุ และผู้รับบริการที่มารับการส่งกล้องตรวจทางเดินอาหารเป็นครั้งแรก ซึ่งไม่มีความรู้เกี่ยวกับการตรวจมาก่อนทำให้เกิดความวิตกกังวลและสับสน จึงพยายามแสวงหาข้อมูลจากผู้รับบริการรายอื่น ซึ่งอาจได้รับข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน และอาจส่งผลถึงความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มีต่อการให้บริการการส่งกล้องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้น

#### ขั้นตอนการดำเนินงาน

ประชุมร่วมกันภายในหน่วยงาน รวบรวมสภาพปัญหาปัจจุบัน พร้อมทั้งหาแนวทางแก้ไข สร้างสื่อวีดิทัศน์ให้ข้อมูลเตรียมความพร้อมที่ประกอบด้วย ข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการ ข้อมูลที่บ่งบอกความรู้สึกและข้อมูลคำแนะนำสิ่งที่ควรปฏิบัติ จัดทำแบบสอบถามเกี่ยวกับความวิตกกังวล และความพึงพอใจ

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อลดความวิตกกังวลของผู้รับบริการ
๒. เพื่อเพิ่มความพึงพอใจในผู้รับบริการส่งกล้องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้น

ผลการพัฒนาแบบแผนการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยที่ได้รับการส่งกล้องตรวจทางเดินอาหารส่วนต้น โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ ตั้งแต่เดือนมิถุนายน ๒๕๕๙ ถึงเดือนกันยายน ๒๕๕๙ รวมระยะเวลา ๓ เดือน พบว่าก่อนการพัฒนาผู้ป่วยมีความวิตกกังวลในระดับปานกลาง หลังการพัฒนาผู้ป่วยมีความวิตกกังวลในระดับต่ำ ความพึงพอใจของผู้รับบริการจาก ร้อยละ ๘๒ เพิ่มเป็น ร้อยละ ๙๑.๘

#### ประโยชน์และผลกระทบที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยที่มารับบริการส่งกล้องทางเดินอาหารส่วนต้น เตรียมความพร้อมได้ถูกต้อง ร้อยละ ๙๐
๒. เพิ่มความพึงพอใจ มากกว่าร้อยละ ๙๐