



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ 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
๑.	นางสาวกิตติมา มุสิกวัต	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๑)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๑)	กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อ ทวีศักดิ์ ชุตินธโร อุทิศ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๓ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายอรรถพร สุวัจนเดชา)
รองปลัดกรุงเทพมหานคร
รักษาการแทนปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกิตติมา มุสิกวัต

เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท.๑๕๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ ๒๔ ปี ๓ เดือน
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๓๕ ถึงวันที่ ๓๐ มิ.ย.๒๕๕๙) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๔ ปี ๑๐ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๐ มิ.ย.๒๕๕๙)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๒๔ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๓๕ ถึงวันที่ ๓๐ มิ.ย.๒๕๕๙)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
	ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๕๑๐๑๓
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๒
๓. อื่นๆ	
(ระบุ).....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกิตติมา มุสิกวัต

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๑๕๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การลดระยะเวลาการรอคอยการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านโดยใช้แนวคิดสั้น

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓๖๕ วัน (ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งเลขที่ รพท.๑๕๑)

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศรี อู่ทาศูตินิก

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับจริง)

หออผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศรี อู่ทาศูตินิก เป็นหออผู้ป่วยที่ให้บริการผู้ป่วย ทุกเพศ ทุกวัย ทุกสาขาโรค อัตราการครองเตียงเฉลี่ยร้อยละ ๗๐ - ๘๐ จากแผนการพัฒนาของหน่วยงานที่มีการวางแผนงาน มุ่งให้เกิดการพัฒนาบริการ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อเพิ่มความพึงพอใจในการให้บริการแก่ผู้ป่วยและลดข้อร้องเรียนของหน่วยงาน และจากผลการดำเนินงานที่ผ่านมา หน่วยงานประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ ในโรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศรี อู่ทาศูตินิก ที่ผ่านมา พบว่าขั้นตอนของการรอคอยการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน มีทั้งหมด ๙ ขั้นตอน คือตั้งแต่แพทย์มีคำสั่งให้กลับบ้าน จนถึงผู้ป่วยจำหน่ายออกจากหออผู้ป่วย รวมระยะเวลาการรอคอยเฉลี่ยในการรอกลับบ้านมีค่าเฉลี่ย ๙๐ นาที ระดับความพึงพอใจในขั้นตอนการจำหน่าย มีค่าเฉลี่ยร้อยละ ๘๐ (สถิติหออผู้ป่วยพิเศษ, ๒๕๕๕) นอกจากนี้ยังพบว่า ข้อคิดเห็นและเสนอแนะของผู้รับบริการต้องการให้มีการปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านให้สามารถกลับบ้านได้เร็วขึ้น รวมถึงพบข้อร้องเรียนเรื่องการรอคอยจำหน่ายผู้ป่วยของหออผู้ป่วยพิเศษ มีจำนวน ๓ รายต่อเดือน (สถิติข้อร้องเรียน โรงพยาบาลหลวงพ่อบุญศรี อู่ทาศูตินิก, ๒๕๕๕) ผู้ประเมินผลงานนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์และประเมินขั้นตอนต่างๆของกระบวนการจำหน่ายผู้ป่วย พบความสูญเปล่าที่สามารถปรับลดขั้นตอนหรือปรับลดเวลาในแต่ละขั้นตอนของการจำหน่าย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดในการมอบบริการที่ดีให้กับผู้ป่วย ผู้ประเมินผลงานนำเสนอปัญหาที่พบ แก่ที่ขงุมบริหารเพื่อให้เกิดการแก้ปัญหาพร้อมกันเชิงระบบโดยทีมสหสาขาวิชาชีพ ผู้ประเมินผลงานนำเสนอการพัฒนา โดยนำแนวคิดสั้น มาพัฒนาการลดระยะเวลาการรอคอยการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านของหออผู้ป่วยพิเศษ

การลดระยะเวลาในการรอคอยการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านโดยใช้แนวคิดสั้น เป็นแนวคิดที่นำมาใช้ เพื่อลดการสูญเปล่าของกระบวนการ ที่เป็นการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรอย่างคุ้มค่า มุ่งแสวงหาทางปรับปรุงสิ่งต่างๆให้ที่อยู่เสมอโดยไม่ยึดติดกับวิธีแบบเดิมๆที่คุ้นชิน ทำให้องค์กรมีการดำเนินการ โดยปราศจากความสูญเปล่าในทุกๆกระบวนการ (เกียรตินิพนธ์ โฆมานะสิน, ๒๕๕๒) นอกจากนี้มาตรฐานของแนวคิดสั้นในปัจจุบันเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริการ คือการทำกิจกรรมเพื่อส่งมอบบริการให้แก่ผู้รับผลงาน ผู้รับผลงานคือ ผู้ที่บอกคุณค่าที่แท้จริง การสร้างคุณค่าเป็นกระบวนการและมีความสูญเปล่าเป็นอุปสรรค กระบวนการที่สมบูรณ์ต้องไม่มีความสูญเปล่า ซึ่งให้คุณค่าสูงสุดแก่ผู้รับผลงาน (สถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล, ๒๕๕๒) ดังนั้นหากองค์กรสามารถนำแนวคิดของสั้นมาพัฒนา ย่อมทำให้เกิดผลดีแก่ผู้รับบริการและองค์กรการพัฒนา เพื่อให้เกิดการลดระยะเวลา

การรอคอยการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน โดยใช้แนวคิดลีนของหอผู้ป่วยพิเศษ ดำเนินการโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ ๑) ลดระยะเวลาในการจำหน่ายผู้ป่วย ๒) ให้ญาติสามารถเตรียมรับผู้ป่วยกลับบ้านตามเวลาที่กำหนดและ ๓) เพิ่มความพึงพอใจในขั้นตอนของการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน โดยประชากรเป้าหมายคือผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยพิเศษโรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินุรโร อุทิศ และแพทย์อนุญาตให้กลับบ้านได้ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๖ ถึง ๓๐ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยดำเนินการให้มีการลดขั้นตอนการสูญเสีย (wast) ทำให้เหลือขั้นตอนมีคุณค่า Value (เพิ่มคุณค่าและขั้นตอน) และทำให้ขั้นตอนการทำงานที่มีคุณค่าไหล (Flow) อย่างสะดวกรวดเร็ว ผู้ประเมินผลงานเริ่มดำเนินการ โดยมีการออกแบบบันทึกระยะเวลาการรอคอยการจำหน่ายผู้ป่วยตั้งแต่แพทย์อนุญาตให้กลับบ้านจนกระทั่งจำหน่ายผู้ป่วย บันทึกเวลาที่ใช้ในแต่ละขั้นตอนการจำหน่าย จากนั้นผู้ประเมินผลงานประสานทีมสาขาวิชาชีพ เพื่อประชุมและวิเคราะห์ความสูญเสียในแต่ละขั้นตอนร่วมกัน โดยมีจุดมุ่งหมาย เพื่อลดระยะเวลาการรอคอยในแต่ละขั้นตอนโดยมีขั้นตอนการทำงานดังนี้

- ๑.เขียนขั้นตอนทั้งหมดตามลำดับ จากเริ่มต้นจนถึงสิ้นสุดกระบวนการโดยมีการแยกแยะแต่ละขั้นตอน อย่างครบถ้วน
 - ๒.วิเคราะห์ในแต่ละขั้นตอนในกระบวนการว่า ขั้นตอนใดเป็นขั้นตอนที่สูญเสีย(Waste Value) หรือมีความจำเป็น แต่ไม่เกิดคุณค่า (necessary non value) และขั้นตอนใดเป็นขั้นตอนที่มีคุณค่า ซึ่งจะทำให้ขั้นตอนที่มีคุณค่าไหล (Flow) อย่างสะดวกรวดเร็ว
 - ๓.วิเคราะห์หาสาเหตุของการสูญเสีย(Waste)โดยใช้ ๕ Why ผังก้างปลา หรือ RCA
 - ๔.ค้นหาแนวทางหรือวิธีแก้ไขเพื่อลดหรือกำจัดการสูญเสียโดยการดำเนินการให้มีการประสานงานร่วมกันระหว่างทีมสหสาขา ให้วิเคราะห์ในขั้นตอนที่ทีมของตนมีความเกี่ยวข้องและนำเสนอการแก้ไขของทีม
 - ๕.สร้างขั้นตอนใหม่ขึ้นมา โดยการลดความสูญเสีย เพื่อสร้างคุณค่า
 - ๖.บันทึกระยะเวลาในการทำงานขั้นตอนใหม่ หากขั้นตอนใดที่เป็นโอกาสพัฒนา นำมาปรับและแก้ไข
- จากการดำเนินงาน การลดระยะเวลาการรอคอยการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน โดยใช้แนวคิดลีนของหอผู้ป่วยพิเศษ โรงพยาบาลหลวงพ่อทวีศักดิ์ ชุตินุรโร อุทิศ ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๖ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๕๗ โดยร่วมวิเคราะห์กระบวนการร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพเป็นที่เรียบร้อยแล้ว พบว่า สามารถปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงานได้ตามตารางดังนี้

ขั้นตอน	กระบวนการเดิม	เวลาเฉลี่ย	กระบวนการใหม่	เวลาเฉลี่ย
๑	คำสั่งจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้านไม่มีการวางแผนจำหน่ายล่วงหน้า	๕	แพทย์มีวางแผนจำหน่ายล่วงหน้า ๑-๒ วัน	๒
๒	พยาบาล Incharge มีการรับคำสั่งการรักษาและจำหน่ายผู้ป่วย	๘	มอบหมายพยาบาลรับผิดชอบการทำจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน	๓
๓	ตรวจสอบและจัดส่งเอกสารรวมทั้งเบิกยาและคินยาในวันที่แพทย์วางแผนการจำหน่าย	๗	ตรวจสอบเอกสาร และสิทธิ์ให้เรียบร้อย ตั้งแต่แรกรับและการเบิกคินยา วันที่มีวางแผนการจำหน่าย	๓
๔	เภสัชกรจ่ายยา ผู้ป่วยในเฉพาะเวลาราชการ ไม่มีช่องทางด่วน	๑๕	เพิ่มช่องทางด่วนเพิ่มเวลาห้องจ่ายยานอกเวลาราชการและวันหยุด	๘

ขั้นตอน	กระบวนการเดิม	เวลาเฉลี่ย	กระบวนการใหม่	เวลาเฉลี่ย
๕	คนงานหรือญาติส่งใบสั่งยาและรอรับยาตามคิว	๕	คนงานหรือผู้ป่วยพิเศษ รอรับยาทันทีที่ยื่นใบสั่งยา	๓
๖	แนะนำการปฏิบัติตัวในวันกลับบ้านหลังได้รับยา	๑๐	แนะนำการมาตรวจตามนัดและการรับประทานยาตามแผนการรักษา	๕
๗	คิดค่ารักษาปิดบัญชี เรียงคิวปกติ	๑๐	คิดค่ารักษาปิดบัญชี มีช่องทางด่วน	๖
๘	รอญาติมารับกลับบ้าน และรอจ่ายค่ารักษา	๒๐	แจ้งญาติล่วงหน้าให้มารับตามเวลาที่กำหนด	๐
๙	ส่งกลับบ้าน ตามเจ้าหน้าที่เวรเปล	๑๐	คนงานหรือผู้ป่วยพิเศษส่งผู้ป่วยกลับบ้าน	๕
	รวม	๙๐		๓๕

* ระหว่างขั้นตอนการจำหน่าย พยาบาลที่ได้รับการมอบหมายเป็นผู้ประสานงาน แจ้งห้องยา และการเงินการเตรียมผู้ป่วยกลับบ้านทางโทรศัพท์

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. สามารถลดระยะเวลาการจำหน่าย ผู้ป่วยสามารถกลับบ้านได้เร็วขึ้น
 ๒. สามารถจัดความสูญเสียเปล่าของระบบบริการลงได้อย่างมีประสิทธิภาพ
 ๓. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจในขั้นตอนการจำหน่ายเพิ่มมากขึ้น
 ๔. เป็นการกระตุ้นให้บุคลากรในทีมสหสาขา มีความตื่นตัวในการทำงานมากขึ้น เนื่องจากมีเป้าหมายใน
 ๕. การทำงานที่ชัดเจน
 ๖. มีแนวทางการจำหน่ายผู้ป่วยกลับบ้าน โดยความร่วมมือของทีมสหสาขาวิชาชีพ ทำให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาแนวทางการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย
- วัตถุประสงค์หรือเป้าหมาย
- วัตถุประสงค์
๑. เพื่อให้มีแนวทางการวางแผนการจำหน่ายที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ
 ๒. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง เหมาะสมและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่ป้องกันได้
 ๓. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการติดตามการดูแลหลัง การจำหน่ายอย่างครอบคลุมและครบถ้วน
 ๔. เพื่อให้เกิดการทำงานเป็นทีม โดยมีการวางแผนงานร่วมกันระหว่างทีมสหสาขาวิชาชีพ
 ๕. เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจ ต่อการพัฒนาการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย
- เป้าหมาย
๑. มีแนวทางการจำหน่ายผู้ป่วยอย่าง เป็นรูปธรรม
 ๒. อัตราการส่งใบเยี่ยมบ้าน ๑๐๐ %
 ๓. ความพึงพอใจของผู้ป่วยและญาติต่อการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วย ๘๐ %

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. มีแนวทางการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยที่ชัดเจน ทำให้ผู้ป่วยที่ได้รับการจำหน่ายได้รับการติดตามเยี่ยมบ้าน โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างครบถ้วนและต่อเนื่อง
๒. มีการประสานงานกันในการดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องจากทีมสหสาขาวิชาชีพ
๓. ผู้ป่วยและญาติเกิดความพึงพอใจในการวางแผนการจำหน่ายและได้รับความรู้ความเข้าใจการดำเนินของโรค