



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

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ
คัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวบุญเรือง มาลีเวช	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๖๘)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วย อุบัติเหตุและฉุกเฉิน) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๖๘)	ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายธีระพงษ์ สายเชื้อ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวบุญเรือง มาลีเวช

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ(ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)

(ตำแหน่งเลขที่ รพท.168)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นค่าในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ต่อเนื่อง 1 ปี) เทียบเท่าปริญญาตรี - อายุราชการ 29 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2529 – 22 สิงหาคม 2559) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 เป็นเวลา 10 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 24 ตุลาคม 2543 - 14 สิงหาคม 2554) - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 5 ปี (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 – 22 สิงหาคม 2559) (รวมการดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 และพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ เป็นเวลา 15 ปี 9 เดือน) - ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ เป็นเวลา 29 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2529 – 22 สิงหาคม 2559) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511016493
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้รับคะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมินร้อยละ 84
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ)..... </p>	

เอกสารการแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน นางสาวบุญเรือง มาลีเวช

ตำแหน่งที่จะรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยอุบัติเหตุและฉุกเฉิน)
(ตำแหน่งเลขที่ รพก.168)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน โครงการพัฒนาหน่วยงานหน่วยแพทย์กู้ชีวิต “ส่งเวรสบายใช้ SBAR”

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2556 – วันที่ 31 สิงหาคม 2556)

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) ตำแหน่งเลขที่ รพก.168

สังกัดฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ผลการศึกษาหน่วยแพทย์กู้ชีวิตเป็นหน่วยงานที่ให้การช่วยเหลือและปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่ผู้ได้รับบาดเจ็บและผู้ป่วยฉุกเฉิน ณ จุดเกิดเหตุ ด้วยความรวดเร็ว ปลอดภัย ตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยการทำงานเป็นทีม และนำส่งต่อในโรงพยาบาลเพื่อการดูแลที่ต่อเนื่อง ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จากลักษณะงานที่ต้องการความรวดเร็วจึงทำให้เกิดความผิดพลาดในการส่งต่อข้อมูลและรายละเอียดเกี่ยวกับผู้ป่วย และผู้บาดเจ็บอย่างครบถ้วน และชัดเจน โดยในเดือนมกราคม-มีนาคม พ.ศ. 2556 พบอุบัติการณ์การส่งเวรข้อมูลไม่ครบ 3 ครั้ง ผู้ศึกษาเห็นว่าการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพระหว่างหน่วยแพทย์กู้ชีวิต ไปยังห้องฉุกเฉินจึงเป็นจุดเน้นที่สำคัญของการพัฒนาคุณภาพของหน่วยงานในขณะนี้ได้กำหนดให้มีการใช้แนวทางในการสื่อสารระหว่างสมาชิกของทีมสุขภาพผู้ให้บริการเกี่ยวกับสถานะของผู้ป่วยโดยใช้ SBAR (Situation – Background – Assessment – Recommendation) เป็นเครื่องมือในการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพ ทำให้ง่ายต่อการจดจำ เป็นกลไกที่ชัดเจนและมีประโยชน์ในการกำหนดกรอบการสนทนา โดยเฉพาะอย่างยิ่งในภาวะวิกฤติที่ต้องการข้อมูลการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพต่อการจัดการการดูแลผู้ป่วย และพบว่าในประเทศสหรัฐอเมริกา มีการนำเทคนิคของ SBAR ไปใช้ในหลายโรงพยาบาล รวมทั้งการส่งต่อผู้ป่วยจาก Pre-hospital เข้ามายังห้องฉุกเฉิน โดยเฉพาะการสื่อสารส่งต่อผู้ป่วยสำคัญ เช่น STEMI จาก EMS มาสู่ทีม ER เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลมีความถูกต้องตรงกับผู้ป่วย และกระชับ ครบถ้วนต่อการดูแลต่อเนื่อง

สำหรับในประเทศไทยสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (สรพ.) ได้จัดให้ SBAR เป็นเครื่องมือหนึ่งใน Patient Safety Goal ที่จะใช้พัฒนาการสื่อสารระหว่างทีมผู้ดูแล เน้นเฉพาะที่กระบวนการสื่อสารรายงานแพทย์ โดยเทคนิคของ SBAR ประกอบด้วย

S - Situation ผู้รายงานระบุสถานการณ์อย่างสั้นๆ ได้แก่ การระบุตัวผู้รายงาน โดยเริ่มต้นแจ้งชื่อตำแหน่งของตนเองแจ้งชื่อผู้ป่วยและจุดที่ผู้ป่วยกำลังรับการรักษา รายงานสภาพปัญหาของผู้ป่วยที่พบแบบรวบรัดกระชับเวลาที่เกิดความรุนแรง

B – Background ข้อมูลภูมิหลังเกี่ยวกับสถานการณ์ ได้แก่การให้ข้อมูลทางคลินิกหรือตอบคำถามที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์ เช่น การวินิจฉัยปัญหาตอนแรกที่พบผู้ป่วยรายการยาที่ผู้ป่วยใช้ สารน้ำ ประวัติแพ้ยา ประวัติการใช้ยาเดิมเป็นต้นรายงานสัญญาณชีพล่าสุด ข้อมูลทางคลินิกอื่นๆ

A - Assessment การประเมิน ได้แก่ การสรุปสิ่งที่สังเกตเกี่ยวกับสถานการณ์ในมุมมองของตนเอง รายงานสิ่งที่ตนเองสังเกตเห็นภาวะรุนแรงของปัญหาและพิจารณาทางเลือกต่างๆของตนเอง ปัญหานี้เป็นปัญหารุนแรงหรืออันตรายถึงชีวิตหรือไม่

R - Recommendation ข้อเสนอแนะ ได้แก่ การให้ความเห็นหรือข้อเสนอแนะในการแก้ไขปัญหา ของผู้ป่วยอะไรที่คิดว่าจำเป็นสำหรับผู้ป่วย ข้อเสนอแนะหรืออะไรที่จำเป็นในการแก้ไขปัญหาของผู้ป่วย

สำหรับโรงพยาบาลกลางได้มีการนำเทคนิคของ SBAR มาใช้ในการรายงานอาการผู้ป่วยถึงวิกฤติ และวิกฤติในหอผู้ป่วย ส่วนห้องฉุกเฉินใช้ในการรับรายงานอาการผู้ป่วยในกระบวนการ refer ซึ่งพบว่าเป็นเทคนิคที่ใช้ได้ผลดี ทำให้การสื่อสารมีประสิทธิภาพและเป็นที่ยังพอใจของผู้ปฏิบัติงาน

1. แผนการดำเนินงาน

กิจกรรม	ระยะเวลา(2556)			ผู้รับผิดชอบ
	พ.ค.	ก.ค.	ส.ค.	
สำรวจและวิเคราะห์ปัญหา	↔			บุญเรือง สุคนธ์จิต
วางแผนโครงการ	↔			บุญเรือง
แจ้งระเบียบการให้เจ้าหน้าที่ทุกคนทราบ		↔		บุญเรือง และ มนชวีศ
เริ่มปฏิบัติการ		↔	↔	เจ้าหน้าที่ทุกคน
เก็บตัวชี้วัด	↔		↔	บุญเรือง พินะรัฐ
ประเมินผล			↔	บุญเรือง สุคนธ์จิต

2. ผลการดำเนินการ

จากการทำแบบสอบถามความพึงพอใจในการส่งเวรของ EMS ต่อ ER. ของเจ้าหน้าที่ ER 20 รายครั้งที่ 1 เดือนพฤษภาคม 2556 การแปลผลข้อมูลแบบสอบถามการส่งเวรของ EMS ต่อ ER. เฉลี่ย 56 % แบ่งเป็นแต่ละด้านดังนี้

1. ระยะเวลาในการส่งเวรเหมาะสมค่าเฉลี่ยความพึงพอใจเท่ากับ 2.95 หมายถึง ความพึงพอใจปานกลาง
2. ข้อมูลในการส่งเวรครบถ้วน

Situation ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจเท่ากับ 2.90 หมายถึง ความพึงพอใจปานกลาง

Background ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจเท่ากับ 2.60 หมายถึง ความพึงพอใจปานกลาง

Assessment ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจเท่ากับ 2.80 หมายถึง ความพึงพอใจปานกลาง

Recommendation ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจเท่ากับ 2.75 หมายถึง ความพึงพอใจปานกลาง

3. ความพึงพอใจโดยรวมในการส่งเวรของค่าเฉลี่ยความพึงพอใจเท่ากับ 3.80 หมายถึง ความพึงพอใจมาก
จากการทำใบประเมินตรวจสอบความครบถ้วนการส่งเวรแบบ SBAR ระหว่าง EMS กับ ER ครั้งที่ 1 เดือน
พฤษภาคม 2556 จำนวน 30 ใบการแปลผลข้อมูลอัตราข้อมูลในการส่งเวรของEMS ต่อ ER ครบถ้วนเฉลี่ย 88 %
ดังนี้

Situation ความครบถ้วน 60 %

Background ความครบถ้วน 65.56%

Assessment ความครบถ้วน 67.5 %

Recommendation ความครบถ้วน 33.33 %

จากการทำแบบสอบถามการส่งเวรของ EMS ต่อ ER. ของเจ้าหน้าที่ ER 20 รายครั้งที่ 2 เดือนสิงหาคม 2556
ได้ข้อมูลดังนี้

1. ระยะเวลาในการส่งเวรเหมาะสมค่าเฉลี่ยความพึงพอใจเท่ากับ 4.50 หมายถึง ความพึงพอใจมากที่สุด

2. ข้อมูลในการส่งเวรครบถ้วน

Situation ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ เท่ากับ 4.45 หมายถึง ความพึงพอใจมาก

Background ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ เท่ากับ 4.75 หมายถึง ความพึงพอใจมากที่สุด

Assessment ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ เท่ากับ 4.44 หมายถึง ความพึงพอใจมาก

Recommendation ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจ เท่ากับ 3.50 หมายถึง ความพึงพอใจมาก

3. ความพึงพอใจโดยรวมในการส่งเวรของ EMS ค่าเฉลี่ยความพึงพอใจเท่ากับ 4.50 หมายถึง ความพึง
พอใจมากที่สุด

จากการทำใบประเมินตรวจสอบความครบถ้วนการส่งเวรแบบ SBAR ระหว่าง EMS กับ ER ครั้งที่ 2 เดือน
สิงหาคม 2556 จำนวน 30 ใบ การแปลผลข้อมูลอัตราข้อมูลในการส่งเวรของEMS ต่อ ER ครบถ้วนเฉลี่ย 88 %
ดังนี้

Situation ความครบถ้วน 93.5 %

Background ความครบถ้วน 89%

Assessment ความครบถ้วน 89%

Recommendation ความครบถ้วน 67 %

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างต่อเนื่อง

2. การสื่อสารข้อมูลการส่งต่อระหว่าง EMS กับ ER ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นและมีการเก็บตัวชี้วัดอย่างต่อเนื่อง และปรับปรุงระบบ โดยถามความคิดเห็นจาก ER และ EMS

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานให้กับบุคลากรในแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลกลาง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บุคลากรแผนกผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานสากล
2. เพื่อให้บุคลากรแผนกผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการอบรมมีทักษะการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานสากล

เป้าหมาย

1. ฝึกอบรมบุคลากรแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลกลางทั้งหมด ให้มีความรู้ในการปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้ถูกต้องตามมาตรฐานสากล
2. ฝึกอบรมบุคลากรแผนกผู้ป่วยนอกใน โรงพยาบาลกลางทั้งหมด ให้มีทักษะในการปฏิบัติการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐานได้ตามมาตรฐานสากล โดยฝึกปฏิบัติกับหุ่นที่มีความใกล้เคียงกับบุคคลจริง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจที่ทันสมัยและทักษะที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการให้การช่วยเหลือได้อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว
2. มีการทำงานเป็นทีมที่มีประสิทธิภาพ
3. ผู้ใช้บริการได้รับการช่วยฟื้นคืนชีพที่ถูกต้อง รวดเร็ว และปลอดภัยต่อชีวิต
4. ฝ่ายการพยาบาลมีมาตรฐานการให้บริการพยาบาลแบบองค์รวม