



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (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 ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑	นางกมลวรรณ อนันต์ปิยะสกุล	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๒)	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๒)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจ ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายภัทรุตม์ ทรชรานนท์)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางกมลวรรณ อนันต์ปิยะสกุล  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพระดับชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด) (ตำแหน่งเลขที่  
รพร. ๑๔๒)

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 ๒๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๓๘ ถึงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา ๕ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ ส.ค. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา ๒๒ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มี.ค. ๒๕๓๘ ถึงวันที่ ๓๑ พ.ค. ๒๕๖๐)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ ๔๕๑๑๐๐๙๕๙๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๐</p>
<p>๓. อื่นๆ (ระบุ)..... .....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางกมลวรรณ อนันต์ปิยะสกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลผู้ป่วยผ่าตัด) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน พัฒนาระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ( Same day surgery ) โรงพยาบาลราชพิพัฒน์  
สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๓ เดือน ( ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ )

ขณะดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๑๔๒)

สังกัดกลุ่มภารกิจ ฝ่ายการพยาบาล ด้านการพยาบาล โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ปัจจุบันโรงพยาบาลของรัฐบาลมีการพัฒนาคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง ทำให้ประชาชนมีความมั่นใจในการมารับบริการเพิ่มขึ้นทุกปี โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ก็เช่นเดียวกัน เห็นได้จากอัตราการครองเตียงที่เพิ่มขึ้น โดยในปี พ.ศ. ๒๕๕๗ อัตราครองเตียงร้อยละ ๘๙.๐๕ ในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ อัตราครองเตียงร้อยละ ๙๔.๐๖ และในปี พ.ศ. ๒๕๕๙ อัตราครองเตียงร้อยละ ๙๒.๔๑ (ฝ่ายสถิติและแผนงาน โรงพยาบาลราชพิพัฒน์, ๒๕๖๐) ทำให้เกิดความแออัดในหอผู้ป่วย ผู้ป่วยไม่สุขสบาย เจ้าหน้าที่มีภาระงานเพิ่มขึ้น และอาจส่งผลทำให้ประสิทธิภาพการทำงานลดลง นอกจากนี้การเจ็บป่วยที่ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหลายวัน ส่งผลทำให้ผู้ป่วยและญาติต้องเสียเวลาในการประกอบสัมมาอาชีพแล้วยังต้องสูญเสียค่าใช้จ่ายจากการเดินทางมาเยี่ยม ค่าใช้จ่ายในการอุปโภค รวมถึงค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้น จากเหตุผลภาวะอัตราครองเตียงเต็มในแต่ละวัน มีผลทำให้ผู้ป่วยบางรายที่จำเป็นต้องรักษาโดยการผ่าตัดแบบไม่เร่งด่วนและต้องเฝ้าสังเกตอาการหลังผ่าตัด รอคิวนัดทำผ่าตัดนาน เนื่องจากหอผู้ป่วยไม่มีเตียงรองรับผู้ป่วยเหล่านี้ได้ อาจส่งผลกระทบต่อให้การดำเนินของโรคเปลี่ยนไปในทางที่แย่ลง และผู้รับบริการเกิดความไม่พึงพอใจในการรักษาที่ล่าช้าได้

ห้องผ่าตัด โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ เห็นความสำคัญในเรื่องดังกล่าว จึงเกิดแนวความคิดในการจัดระบบการบริการผ่าตัดให้เร็วขึ้นเพื่อเป็นการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ คณะกรรมการห้องผ่าตัด ได้ร่วมมือกับทีมสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ ศัลยแพทย์ วิสัญญีแพทย์ เจ้าหน้าที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก (แผนกสูติกรรม แผนกศัลยกรรมกระดูกและแผนกศัลยกรรมทั่วไป) เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด เจ้าหน้าที่หอผู้ป่วยใน กลุ่มงาน

เภสัชกรรมและกลุ่มงานประกันสุขภาพ ได้จัดทำแนวทางการพัฒนาระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ (Same day surgery) ขึ้น โดยเริ่มตั้งแต่การตรวจวินิจฉัย คัดกรองผู้ป่วยเข้าระบบการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ การส่งปรึกษาห้องผ่าตัดเพื่อให้คำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนผ่าตัด วางแผนการให้ยาระงับความรู้สึกและวางแผนการผ่าตัดร่วมกัน การให้การรักษาโดยการผ่าตัด และการดูแลต่อเนื่องหลังผ่าตัด ทั้งนี้การพัฒนาระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับ ยังเป็นการตอบสนองนโยบายแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร (พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๕๙) ในประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๕.๒ ส่งมอบบริการที่ดีที่สุดแก่ประชาชน ตามกลยุทธ์หลักที่ ๒ คือ ขยายช่องทางการบริการที่มีความหลากหลายเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพงานบริการที่ตอบสนองความต้องการของประชาชน

#### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ป่วยผ่าตัดแบบไม่เร่งด่วน แต่ต้องเฝ้าสังเกตอาการหลังผ่าตัดได้รับบริการผ่าตัดในเวลาที่เหมาะสม
๒. เพื่อให้มีระบบบริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับอย่างมีมาตรฐาน และใช้เป็นแนวทางให้บุคลากรถือปฏิบัติให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน
๓. เพื่อลดค่าใช้จ่ายที่สูญเปล่าโดยไม่จำเป็น
๔. ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจ

#### ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ผู้รับบริการได้รับการผ่าตัดในเวลาที่เหมาะสม (ไม่เกิน ๑ เดือนหลังได้รับการวินิจฉัยและส่งนัดทำผ่าตัด)
๒. ผู้รับบริการได้รับการบริการที่ตรงตามมาตรฐานงานบริการผู้ป่วยผ่าตัด
๓. มีแนวทางให้บริการผ่าตัดแบบวันเดียวกลับที่มีมาตรฐาน ใช้เป็นแนวทางปฏิบัติงานให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ
๔. สามารถลดค่าใช้จ่ายที่สูญเปล่าในการเข้ารับบริการโดยไม่จำเป็น

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ระบบการคัดกรองผู้ป่วยที่มีก้อนที่เต้านมแบบเบ็ดเสร็จ

#### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

##### วัตถุประสงค์

๑. เพื่อคัดกรองผู้ป่วยที่มีก้อนที่เต้านมจากการตรวจร่างกายเบื้องต้น ให้สามารถเข้ารับบริการตรวจวินิจฉัยอื่นๆ จนสามารถใช้การวินิจฉัยได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว
๒. เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีก้อนที่เต้านมปลอดภัย จากการได้รับการตรวจวินิจฉัยที่รวดเร็ว ไม่เกิดการรักษาที่ล่าช้า
๓. เพื่อให้ผู้รับบริการพึงพอใจ

## เป้าหมาย

ผู้ป่วยได้รับการตรวจคัดกรองมะเร็งเต้านมตรงตามมาตรฐานวิชาชีพ ภายใต้บุคลากรที่มีคุณภาพ และอุปกรณ์/เครื่องมือในการตรวจวินิจฉัยที่เหมาะสม ในระยะเวลาที่รวดเร็ว ภายใน ๑ เดือนนับตั้งแต่การตรวจร่างกายพบก้อนที่เต้านม จนถึงการวินิจฉัยที่ถูกต้อง

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ด้านบริหารการพยาบาล : มีระบบการบริการพยาบาลในการคัดกรองผู้ป่วยที่มีก้อนที่เต้านมแบบเบ็ดเสร็จตรงตามมาตรฐาน
๒. ด้านปฏิบัติการพยาบาล : มีแนวทางปฏิบัติงานที่ชัดเจน บุคลากรได้รับการสื่อสารเพื่อความเข้าใจที่ตรงกัน ทำให้เกิดระบบงานการดูแลผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ
๓. ด้านผู้รับบริการ : ได้รับการคัดกรองก้อนที่เต้านม จากการตรวจร่างกายเบื้องต้น จนสามารถได้รับการวินิจฉัยและรักษาจากศัลยแพทย์ได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว