




ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักการ
การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภท
ทั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑
เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมิน
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับ
การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน
การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑.	นางวิไล ตันตีสันติกร	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ (ด้านการพยาบาล) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๕)	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๔๗๕)	ฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายภัทธรรม ทรทรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางวิไล ตันตีสันติกร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 475)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ประกาศนียบัตรวิชาพยาบาลและอนามัย วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ - ประกาศนียบัตรวิชาผดุงครรภ์ วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ - สาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช - อายุราชการ 35 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2525 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2560) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา 6 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2560) - ดำรงตำแหน่งสายงานพยาบาลวิชาชีพเป็นเวลา 32 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 25 มกราคม 2528 ถึงวันที่ 25 ธันวาคม 2560) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ชั้นหนึ่ง ใบอนุญาตที่ 4511002457
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 <p>3. อื่นๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 85

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางวิไล ตันตีสันติกร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ (ด้านการพยาบาลทั่วไป)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลการพัฒนารูปแบบการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยนัดก่อนได้รับการทำหัตถการแบบ
ผู้ป่วยนอกที่ห้องผ่าตัดเล็ก โรงพยาบาลกลาง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 12 เดือน (1 มกราคม 2559 - 31 ธันวาคม 2559)

ขณะดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ด้านการพยาบาล (ตำแหน่งรพท. 475)

สังกัดฝ่ายการพยาบาล กลุ่มภารกิจด้านการพยาบาล โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน (ระบุผลสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาผลการพัฒนาแบบการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยนัดก่อนได้รับการทำ
หัตถการแบบผู้ป่วยนอกที่ห้องผ่าตัดเล็ก โรงพยาบาลกลาง เพื่อพัฒนาแบบการเตรียมความพร้อม
ผู้ป่วยนัดก่อนการทำหัตถการแบบผู้ป่วยนอกของกลุ่มผู้ป่วยที่มารับนัดทำหัตถการที่มีประวัติ
โรคความดันโลหิตสูงและผู้ป่วยกลุ่มที่รับประทานยาละลายลิ่มเลือด ระยะเวลาในการศึกษาตั้งแต่
เดือนมกราคม 2559 ถึงเดือนธันวาคม 2559 ผู้ศึกษาได้รวบรวมเอกสารวิชาการและงานวิจัย สร้างเป็น
เครื่องมือในการพัฒนาแบบการเตรียมความพร้อมของผู้ป่วยนอกก่อนได้รับการทำหัตถการ
และนำไปให้บุคลากรในห้องผ่าตัดเล็กใช้ในการเตรียมผู้ป่วยนัดเป็นระยะเวลา 6 เดือน
ผลการศึกษา ดังนี้

1.การพัฒนาแบบการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยนัดก่อนได้รับการทำหัตถการ โดยจัดทำ
แบบประเมินการจัดทำสื่อแผ่นพับให้ความรู้เรื่องคำแนะนำการปฏิบัติตัวก่อนทำหัตถการ ภาพตัวอย่าง
ยาลดความดันโลหิตและยาละลายลิ่มเลือด มาเป็นเครื่องมือทำให้พยาบาลและผู้ป่วยมีการสื่อสารที่
ชัดเจน บุคลากรในห้องผ่าตัดเล็กมีรูปแบบการเตรียมความพร้อมที่เป็นรูปธรรม และเป็นแนวทาง
เดียวกัน

2.การเพิ่มขึ้นตอนการเยี่ยมผู้ป่วยก่อนทำหัตถการทางโทรศัพท์ ช่วยลดความวิตกกังวลของผู้ป่วย
ตั้งแต่ระยะก่อนทำหัตถการ เพราะเป็นการให้ข้อมูลซ้ำเกี่ยวกับการทำหัตถการ การระงับความรู้สึก
รวมถึงการให้คำปรึกษาและคำแนะนำเกี่ยวกับการปฏิบัติตัว เพื่อเตรียมความพร้อมในการทำหัตถการ
ทั้งทางร่างกายและจิตใจ ผู้ป่วยสามารถซักถามข้อข้องใจต่างๆ ได้ส่งผลให้ผู้ป่วยเกิดความมั่นใจ คลาย
ความวิตกกังวล และปฏิบัติตัวก่อนทำหัตถการได้ถูกต้อง

3. ผู้ป่วยที่ได้รับการเตรียมความพร้อมด้วยรูปแบบการเตรียมความพร้อมที่พัฒนาขึ้นมีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติตัว และการรับประทานยาได้ถูกต้องก่อนทำหัตถการ

4. อัตราผู้ป่วยนัดงคทำหัตถการแบบผู้ป่วยนอกด้วยภาวะความดันโลหิตสูงลดลง

5. อัตราผู้ป่วยนัดงคทำหัตถการแบบผู้ป่วยนอกจากรับประทานยาละลายลิ่มเลือดไม่ถูกต้องลดลง

สรุปผลการศึกษา จากการศึกษาผลการพัฒนารูปแบบการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยนัดก่อนได้รับการทำหัตถการด้วยการใช้เครื่องมือต่างๆ ที่ผู้ศึกษาพัฒนาขึ้น ช่วยลดอัตราการงคทำหัตถการในกลุ่มผู้ป่วยที่มีภาวะความดันโลหิตสูงและกลุ่มผู้ป่วยที่รับประทานยาละลายลิ่มเลือดได้

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับทำหัตถการตามกำหนด
2. ผู้ป่วยปลอดภัยจากภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการ
3. หน่วยงานมีรูปแบบการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยนัดก่อนทำหัตถการอย่างเป็นรูปธรรม
4. โรงพยาบาลลดค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยในโรงพยาบาล

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการศึกษาการเตรียมความพร้อมก่อนทำหัตถการในกลุ่มผู้ป่วยเสี่ยงอื่น ๆ เช่น ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง เป็นต้น

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาคุณภาพการเตรียมความพร้อมผู้ป่วยทำหัตถคต่อเนือตาแบบผู้ป่วยนอกโดยการใช้สื่อวีดิทัศน์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อเพิ่มคุณภาพการให้ข้อมูลผู้ป่วยผ่าตัดต่อเนือตาในระยะก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัดที่ชัดเจน ถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยลดความวิตกกังวล และกลอกตานิ้งขณะผ่าตัด
2. ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัด
3. สร้างความพึงพอใจให้กับผู้ป่วยและญาติในการดูแลตนเองต่อที่บ้าน
4. มีแนวทางปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยผ่าตัดต่อเนือตาเป็นไปในทางเดียวกัน