



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ รายต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นายวสุ ปิยะศิริศิลป์	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รทร. ๗๐) หัวหน้ากลุ่มงาน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รทร. ๗๐) หัวหน้ากลุ่มงาน	กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการ หัตถิยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นายภัทรุตม์ ทรชรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายวสุ ปิยะศิริศิลป์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพร. 70) หัวหน้ากลุ่มงาน

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาสูติศาสตร์และนรีเวชวิทยา</p> <p>- อายุราชการ 14 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2546 ถึงวันที่ 31 มกราคม 2561)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา 6 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 31 มกราคม 2561)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ เป็นเวลา 14 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2546 ถึงวันที่ 31 มกราคม 2561)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 26565 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2544</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนร้อยละ 84</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายวสุ ปิยะศิริศิลป์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพร. 70) หัวหน้ากลุ่มงาน

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การใช้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกเพื่อลดการเสียเลือดระหว่างการผ่าตัดคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2560 – 31 ธันวาคม 2560

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม) หัวหน้ากลุ่มงาน

สังกัดกลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ผลผลิต ที่ผู้ขอรับการประเมินได้จัดทำขึ้น มีดังนี้

- แนวทางปฏิบัติ (clinical practice guideline) ในการลดอัตราการเสียเลือดระหว่างการผ่าตัดคลอด สำหรับแพทย์กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม

ผลลัพธ์ เครื่องชี้วัดสำคัญจากการดำเนินงานตามแนวทางปฏิบัติ (clinical practice guideline)

ในช่วงเวลา 6 เดือน (1 มิถุนายน 2560 – 31 ธันวาคม 2560) มีดังนี้

1. ปริมาณการเสียเลือดระหว่างการผ่าตัดคลอดบุตร ในผู้คลอดที่ได้รับ carbetocin เสียเลือดระหว่างผ่าตัดเฉลี่ย 362.6 มิลลิลิตร และในผู้คลอดที่ได้รับ oxytocin เสียเลือดระหว่างผ่าตัดเฉลี่ย 442.3 มิลลิลิตร
2. อัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนระหว่างผ่าตัดที่รุนแรง เช่น hypotension ในผู้คลอดที่ได้รับ carbetocin มีจำนวน 2 ราย คิดเป็นร้อยละ 5.71 ในผู้คลอดที่ได้รับ oxytocin 8 ราย คิดเป็นร้อยละ 22.8
3. ความต้องการใช้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกมากกว่า 1 อย่าง ในผู้คลอดที่ได้รับ carbetocin มีจำนวน 5 ราย คิดเป็นร้อยละ 7.1 ในผู้คลอดที่ได้รับ oxytocin 7 ราย คิดเป็นร้อยละ 20

4. ประโยชน์จากการดำเนินการ

นำความรู้ที่ได้มาปรับปรุงหรือทบทวนปฏิบัติ (clinical practice guideline) ในการใช้ยาเพื่อลดการเสียชีวิตระหว่างการผ่าตัดคลอดของหน่วยงานให้ได้มาตรฐานดียิ่งขึ้น

4.1 ประโยชน์ต่อผู้ป่วย

- ผู้ป่วยได้รับความรู้ ความเข้าใจ ระหว่างการฝากครรภ์ในการดูแลตัวเองอย่างมีคุณภาพ และป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการตกเลือดหลังการคลอด
- ลดความเสี่ยงเลือดน้อยลง ลดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับยากระตุ้นการหดตัวของมดลูกทำให้ฟื้นตัวเร็วขึ้น ลดค่าใช้จ่ายในการนอนโรงพยาบาล และการได้รับเลือด รวมทั้งสามารถดูแลทารกได้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

4.2 ประโยชน์ต่อวิชาชีพ

- ได้มีการพัฒนาองค์ความรู้ และนำเอาผลงานที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการดูแลหญิงตั้งครรภ์

4.3 ประโยชน์ต่อโรงพยาบาล

- ช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของโรงพยาบาล ลดจำนวนการให้ยากระตุ้นการหดตัวของมดลูก ลดอัตราการให้เลือด มารดาฟื้นตัวเร็ว ทำให้ดูแลทารกได้มีคุณภาพมากขึ้น

4.4 ประโยชน์ต่อกรุงเทพมหานคร

- ได้ข้อมูลและองค์ความรู้ใหม่ ไปเผยแพร่ระหว่างโรงพยาบาลในสำนักงานแพทย์ เพื่อใช้ในการดูแลรักษาผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพมากขึ้นต่อไป

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนาหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อผลงาน การป้องกันการตกเลือดระหว่างคลอดและหลังคลอดบุตร

การพัฒนาอย่างต่อเนื่องที่สามารถดำเนินการต่อไปได้อย่างเป็นรูปธรรม ได้แก่

1. ประสานงานกับโรงพยาบาลในเครือข่ายและศูนย์บริการสาธารณสุขให้ตระหนักถึงความสำคัญในการฝากครรภ์โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยง เช่น ภาวะโลหิตจางในสตรี ตั้งครรภ์เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการเสียชีวิตจากการคลอด
2. ให้คำปรึกษา ให้ความรู้ แนะนำ และเตรียมความพร้อม กรณีที่สตรีมีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการเสียชีวิตระหว่างการคลอด เช่น ภาวะโลหิตจางในสตรีที่มีความผิดปกติของระบบโลหิต
3. พัฒนาเป็นงานวิจัยในอนาคต

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อพัฒนาแนวทางปฏิบัติ (clinical practice guideline) ในการป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการเสียเลือดระหว่างการผ่าตัดคลอดบุตรสำหรับแพทย์และพยาบาลที่ปฏิบัติงานในแผนกสูติ-นรีเวชกรรมในโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ โดยมีเป้าหมายให้สตรีตั้งครรภ์ทุกรายที่มารับบริการได้รับการดูแลตามมาตรฐาน และเป็นไปในทิศทางเดียวกัน
2. เพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจแก่สตรีตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการเสียเลือดระหว่างการผ่าตัดคลอดบุตร ให้เห็นความสำคัญและประสิทธิปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. สตรีตั้งครรภ์ได้รับการดูแลที่เป็นมาตรฐานเพื่อเป็นการป้องกัน และลดภาวะแทรกซ้อนจากการผ่าตัดคลอดต่อมารดาและทารก
2. สตรีตั้งครรภ์มีความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากการเสียเลือดระหว่างการผ่าตัดคลอด การดูแลตนเองระหว่างตั้งครรภ์มากขึ้นหลังจากการเข้ารับฟังสุขศึกษา