



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักการ
การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (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 | นางสาวจิรพร เหลือเมตตากุล | นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๑๙) | นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๑๙) | กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการ- ตติยภูมิ โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางกนิษฐา วัฒนศิริ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวจิรพร เหลืองเมตตากุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 219)

| หลักเกณฑ์การคัดเลือก | ข้อมูล |
|--|---|
| <p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขึ้นตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p> | <p>- แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2)</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์</p> <p>- อายุราชการ 13 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2550 ถึงวันที่ 17 กันยายน 2563)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ระดับ 6 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2552 ถึงวันที่ 14 สิงหาคม 2554) และระดับชำนาญการ เป็นเวลา 9 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 17 กันยายน 2563) รวมเป็นเวลา 11 ปี 1 เดือน</p> <p>- ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์ เป็นเวลา 13 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2550 ถึงวันที่ 17 กันยายน 2563)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 26236</p> |
| <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> | <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 91</p> |
| <p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจิรพร เหลืองเมตตากุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.219)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การลดอัตราการตกเลือดหลังคลอดทางช่องคลอด

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 ตุลาคม 2559 – 30 ธันวาคม 2562

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม กลุ่มบริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

(มติ ก.ก. ครั้งที่ 9/2559 เมื่อวันที่ 17 พฤศจิกายน 2559 และมติ อ.ก.ก. สามัญ

ข้าราชการสามัญ ครั้งที่ 3/2560 เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2560 ปรับปรุงกรอบอัตรากำลัง

และการกำหนดตำแหน่งเป็นกลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ

โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์)

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ในปี 2559 – 2562 มีอัตราการเกิดตกเลือดหลังคลอดเพิ่มสูงมากขึ้น ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มสตรีตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดการตกเลือดซึ่งได้รับการดูแลรักษาตามแนวทางการดูแลรักษาอย่างครบถ้วน แต่ยังคงเกิดภาวะตกเลือดหลังคลอดทางช่องคลอดซึ่งเกิดจากการภาวะมดลูกไม่หดตัว ซึ่งเป็นสาเหตุที่ไม่สามารถป้องกันได้ อย่างไรก็ตามจุดประสงค์หลักของแผนงานคือ การลดอัตราการตกเลือดจากสาเหตุที่ป้องกันได้ ในกรณี การตกเลือดจากสาเหตุที่ป้องกันไม่ได้มีจุดประสงค์ของแผนงานคือ ป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการตกเลือดหลังคลอดซึ่งไม่พบผู้ป่วยที่เกิดภาวะ shock จากการตกเลือดทางช่องคลอดในปี 2561 และ ปี 2562

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วย/มารดาหลังคลอด: การทำงานตามแผนงานเพื่อลดอัตราการตกเลือดหลังคลอด โดยเน้นที่ลดอัตราการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ระดับ GHI ส่งผลประโยชน์แก่มารดาหลังคลอดอย่างมาก เนื่องจากได้รับการดูแลรักษาหลังคลอดตามแนวทางที่ได้มาตรฐานจากทีมบุคลากร ที่ได้รับการฝึกฝน ซึ่งมีการตอบสนองอย่างรวดเร็ว สิ่งเหล่านี้ลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ระดับ GHI แก่ผู้ป่วย ซึ่งทำให้มารดาหลังคลอดได้เลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลสั้น ลดปัญหาค่าใช้จ่ายสูงจากการให้การรักษากู้ชีพ

2. บุคลากรทางการแพทย์ (สูติแพทย์ แพทย์ประจำบ้าน พยาบาล นักศึกษาแพทย์) ได้รับความรู้และทราบแนวทางการดูแลรักษาตามมาตรฐานของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ นอกจากนี้ยังทำให้เกิดการเรียนรู้ในกลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม ในมุมมองด้านการทำงานเป็นทีม การวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหาเพื่อปรับปรุงและพัฒนางานด้านการดูแลรักษา

3. โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ได้รับประโยชน์เนื่องจากสามารถลดค่าใช้จ่ายสำหรับผู้ป่วยที่มีสิทธิ์การรักษา สำหรับการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อน นอกจากนี้ยังลดปัญหาการฟ้องร้องเนื่องจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ซึ่งในปัจจุบันการฟ้องร้องทางสูติกรรมเป็นอันดับ 1 ของการฟ้องร้องในแพทยสภา

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การลดอัตราการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในสตรีตั้งครรภ์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้สตรีตั้งครรภ์ที่เกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ ได้รับการดูแลรักษาได้อย่างรวดเร็วตามมาตรฐาน
2. เพื่อค้นหาสตรีตั้งครรภ์ที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ได้อย่างรวดเร็ว
3. เพื่อปรับและพัฒนาแนวทางการดูแลรักษาทางด้านสูติกรรมให้มีความทันสมัยอย่างยั่งยืน

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

1. อัตราตายมารดา = 0
2. เหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ที่ป้องกันได้ทางสูติกรรม = 0
3. สามารถจัดการฝึกปฏิบัติสถานการณ์จำลองภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์ 4 ครั้ง/ปี

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. สตรีตั้งครรภ์ได้รับการให้บริการที่มีได้มาตรฐาน ปลอดภัยจากเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
2. บุคลากรทุกคนได้รับความรู้ที่ทันสมัย สามารถให้การดูแลรักษาภาวะฉุกเฉินทางสูติศาสตร์ได้อย่างเชี่ยวชาญ
3. โรงพยาบาลปลอดภัยจากการฟ้องร้องทางสูติกรรม
4. แพทย์ประจำบ้านและนักศึกษาแพทย์ได้ทราบแนวทางการดำเนินการเพื่อลดความเสี่ยงทางสูติกรรมและสามารถนำไปใช้ได้