ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ 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)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นายโกสินธ์ นิ่มปุญญกำพงษ์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๖๓)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๖๓)	กลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางหิรปสวย ระวีแสงสูรย์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายโกสินธ์ นิ่มปุญญกำพงษ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพร. 63)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2) - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยศาสตร์
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 9 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2552 ถึงวันที่ 2 ตุลาคม 2561)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ระดับชำนาญการ เป็นเวลา 4 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มิถุนายน 2557 ถึงวันที่ 2 ตุลาคม 2561)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 9 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2552 ถึงวันที่ 2 ตุลาคม 2561)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 36085 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2550
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 98
3. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารเสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายโกสินธ์ นิ่มปุญญกำพงษ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพร. 63)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การจัดตั้งและดำเนินการคลินิกแผลซับซ้อนในโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2561 – 30 กันยายน 2561

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ สังกัดกลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุและสังคมเมืองทำให้มีความต้องการการดูแลเฉพาะเจาะจงมากขึ้น ทำให้การดูแลบาดแผลจะต้องปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมตามความต้องการของแต่ละบุคคล ซึ่งปัญหาที่บาดแผลไม่หาย หรือหายช้ากว่าปกติจึงเป็นสิ่งที่ท้าทายบุคลากรทางการแพทย์ ที่ต้องอาศัยระบบการทำงานที่ดี ความรู้จากสหสาขาวิชาชีพ และการติดตามดูแลอย่างต่อเนื่อง พบว่าการสร้างแนวทางในการดูแลบาดแผลขึ้นในโรงพยาบาล การอบรมสอนพยาบาลในการดูแลบาดแผลชนิดต่าง ๆ แบบข้างเตียงผู้ป่วย ทำให้เกิดความรู้ความเข้าใจ และสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างรวดเร็ว การจัดตั้งช่องทางให้มีการปรึกษาบาดแผลที่ซับซ้อนเป็นประโยชน์ทำให้ผู้ป่วยและญาติได้รับการเข้าถึงและการประเมินได้เร็วมากขึ้น และสำหรับผู้ป่วยที่มีแผลเรื้อรังสามารถดูแลติดตามได้อย่างต่อเนื่อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ที่มีบาดแผลซับซ้อนได้รับการบริการและคัดกรองเพื่อได้รับการรักษาที่มีประสิทธิภาพ
2. ผู้ที่มีบาดแผลซับซ้อนได้รับการประเมินอย่างรอบด้าน และมีการส่งปรึกษาแพทย์และเจ้าหน้าที่ในส่วนอื่นที่เกี่ยวข้องแบบสหสาขาวิชาชีพ
3. ผู้ที่มีบาดแผลซับซ้อนได้รับการดูแลแบบองค์รวมโดยให้ผู้ดูแลทางสาธารณสุขหรือญาติของผู้ป่วยอย่าเหมาะสมกับสภาพที่เอื้ออำนวย
4. ลดการเดินทางมารับบริการทางการพยาบาลในการทำแผลแก่ผู้ป่วย
5. บุคลากรในโรงพยาบาล ได้มีมุมมองใหม่ในการดูแลรักษาแผลในเชิงสหสาขาวิชาชีพและมีความรู้ในการเพิ่มโอกาสและวิธีการในการรักษาแผลซับซ้อนมากขึ้น
6. ลดภาระงานที่ไม่จำเป็นให้แก่พยาบาล และบุคลากรในการดูแผลที่ไม่จำเป็น

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ระบบการดูแลบาดแผลซับซ้อนต่อเนื่อง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลบาดแผลให้มีการเก็บข้อมูลได้ง่ายในการสื่อสาร
2. เพื่อพัฒนาระบบการสื่อสารต่อเนื่องระหว่างโรงพยาบาลและผู้ป่วยเมื่อกลับบ้าน
3. เพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลต่อเนื่องในการบริการผู้ป่วย/ผู้ดูแล ให้ได้รับการรักษาพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม (Holistic Care) โดยบุคลากรด้านสาธารณสุข/สุขภาพแบบสหสาขาวิชาชีพ
4. เพื่อให้ผู้ป่วย/ญาติที่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง มีความรู้ ความเข้าใจและมีพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่ถูกต้องและเหมาะสม
5. เพื่อพัฒนาศักยภาพของผู้ป่วยและผู้ดูแลในการดูแลเองที่บ้าน
6. เพื่อถ่ายทอดความรู้ไปสู่ครอบครัวผู้ป่วยและทีมสาธารณสุขอื่นที่ช่วยดูแล
7. เพื่อลดการเกิดบาดแผลใหม่ หรือภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยที่ได้รับการติดตามดูแล
8. เพื่อให้การดูแลผู้สูงอายุติดเตียงของโรงพยาบาลได้ครบวงจร ในด้านของแผลกดทับ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. มีระบบจัดเก็บภาพของบาดแผลของผู้ป่วยเพื่อการติดตามการรักษา ทำให้ความเข้าใจตรงกันระหว่างทีมรักษาและผู้ป่วย การประเมินและดูแลบาดแผลจะแม่นยำมาก
2. สามารถเป็นช่องทางในการสื่อสารระหว่างทีมดูแลและผู้ป่วยเมื่อไปอยู่ที่บ้าน ทำให้ไม่จำเป็นต้องเข้ามารับการรักษาตัวที่โรงพยาบาล ประหยัดทั้งเวลาและการเงินของผู้ป่วยและญาติ
3. ทำให้เกิดระบบการดูแลรักษาตัวเองของผู้ป่วยและครอบครัว ในกลุ่มผู้ที่มีบาดแผลและแนวโน้มจะเกิดบาดแผลซ้ำ
4. ทำให้เกิดระบบความร่วมมือระหว่างบุคลากรทางสาธารณสุขทั้งในและต่อเนื่องออกไปสู่นอกโรงพยาบาล ทำให้คุณภาพการรักษา และคุณภาพชีวิตผู้ป่วยดีขึ้น
5. สามารถลดโอกาสการเกิดบาดแผลกดทับซ้ำในกลุ่มผู้ป่วยที่เข้าระบบการดูแลบาดแผล
6. สามารถลดการกลับมานอนโรงพยาบาลซ้ำ ลดความเสี่ยงในการติดเชื้อและการเสียชีวิต
7. บุคลากรทางการแพทย์ สามารถทบทวนความรู้ การประเมินการรักษาในบาดแผลต่าง ๆ ของผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่อง
8. สร้างนวัตกรรมเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย/พัฒนาศักยภาพของผู้ดูแล (Care giver) ในการดูแลผู้ป่วยที่บ้านมากขึ้น โดยการให้ข้อมูล ความรู้ ทักษะในการปฏิบัติการดูแลตนเองผ่านเครื่องคอมพิวเตอร์ ทำให้ผู้ป่วย/ผู้ดูแลที่ได้รับการดูแลต่อเนื่อง มีความรู้ ความเข้าใจและมีพฤติกรรมในการดูแลตนเองที่ถูกต้องและเหมาะสม
9. มีการจัดเก็บรวบรวมข้อมูลอย่างเป็นระบบ โดยนำเอาระบบสารสนเทศ เข้ามาพัฒนาการลงข้อมูลในระบบคอมพิวเตอร์ เพื่อเป็น การสื่อสารข้อมูลการดูแลผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม โดยการจัดร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ อันประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล นักโภชนากร ผู้ดูแล