



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้ นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับ ชำนาญการ

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเคารพเรื่อง ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือก ให้ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑.	น.ส.ธิติกัญ งามวุฒิวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๖๙๓)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานสุส蒂-นรีเวชกรรม โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๔

พ.ก./

(นายสุรินทร์ ภูเจริญประสีกธี)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ผู้จัดการงานผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวธิดาภรณ์ งามวุฒิวงศ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ศัลยแพทย์ สาขาสูติ - นรีเวชกรรม)
(ตำแหน่งเลขที่ รพก. 693)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- แพทยศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชวิทยา
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- อายุราชการ 14 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 กรกฎาคม 2550 - วันที่ 20 มีนาคม 2555)
1.4 มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ^{ในสายงานที่จะคัดเลือก}	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 เป็นเวลา 2 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 12 กรกฎาคม 2552 - วันที่ 20 มีนาคม 2555)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 26260 วันออกใบอนุญาตวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2544
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 91
3. อื่นๆ (ระบุ).....

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาววิจิตร์กัญ งามวุฒิวงศ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพก. 693)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การประเมินประสิทธิภาพและความพึงพอใจของผู้ป่วยหลังคลอดที่ได้รับการเย็บฟิล์มด้วย vicrylrapide

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 ธันวาคม 2554 – 31 มกราคม 2555

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ ชำนาญการ สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม โรงพยาบาลลพบุรี สำนักการแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
 - กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำบรรยายการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
- ผลสำเร็จของงาน

Episiotomy เป็นหัตถการที่มีมาช้านาน และได้รับการยอมรับว่าเป็นหัตถการที่มีประโยชน์ในระหว่างการคลอด มีงานวิจัยหลายชิ้นยืนยันถึงประโยชน์ เช่น ช่วยป้องกัน severe perineum tear ลดปัญหาการเกิด urinary and fecal incontinence และในเรื่องของ sexual function ในอนาคต

ปัจจุบันนี้การใช้ suture material หลายแบบในการเย็บซ่อนแผล episiotomy ทั้งแบบ absorbable และ non-absorbable โดยที่ absorbable suture นั้นมีหลายชนิดที่นิยมใช้ เช่น

1. Chromic catgut เป็น material ที่ทำมาจากลำไส้ของสัตว์จำพวกวัวหรือแกะ absorption โดย enzymatic digestion และถูกเคลือบด้วย chromic salt จึงมี tensile strength ได้ประมาณ 28 วัน ซึ่งมากกว่า catgut ประเภทอื่น ๆ เป็น material ที่นิยมในการเย็บซ่อนฟิล์มมากที่สุด แต่ข้อเสียคือ จะมี reaction มากเนื่องจากทำมาจากเนื้อเยื่อของสัตว์

2. Vicryl เป็น multifilament มี tensile strength สูงมาก absorb หมาดภายใน 60-90 วัน แต่จะเหลือ tensile strength เพียง 55% ใน 14 วัน และ 20% ใน 21 วัน นิยมน้อยกว่า chromic catgut

ในปัจจุบัน มี material ชนิดใหม่ ๆ เพิ่มขึ้นมากเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการเย็บแผลประเภทต่าง ๆ เช่น vicrylrapide ทำมาจาก polyglactin 910 ซึ่งเหมาะสมสำหรับแผลบริเวณ skin และ superficial mucosa ที่ต้องการ tensile strength ในระยะเวลาไม่นาน ซึ่งคุณสมบัติของ vicrylrapide จะมี tensile strength ลดลงเหลือ 50 % ภายในเวลา 5 วัน และ จะลดลงเหลือ 0 % ภายในระยะเวลา 10-14 วัน และสามารถละลายได้หมด

ภายในเวลา 42 วัน จากคุณสมบัติดังกล่าว ในต่างประเทศและโรงพยาบาลบางแห่งในประเทศไทย ได้นำ vicrylrapide มาใช้ในการเย็บแผลฟีเย็บ เนื่องจากแผลฟีเย็บเป็นแผลที่หายง่ายเนื่องจากมี blood supply ก่อนข้างมาก จึงควรใช้ material ที่ละลายง่ายและเร็วเพื่อลด tissue reaction และลด tensile strength ที่นานเกินความจำเป็น

จากรายงานการศึกษาของ Gymynthe และคณะ ได้ทำการศึกษาเปรียบเทียบการเย็บแผลด้วย vicryl เปรียบเทียบกับ vicrylrapide พนว่าอาการเจ็บแผลและการตึงแผลหลังคลอดในวันที่ 2, 5 และ 3 เดือนหลังคลอดไม่แตกต่างกัน แต่ในวันที่ 14 หลังคลอด กลุ่มที่ได้รับการเย็บแผลด้วย vicrylrapide มีอาการเจ็บแผลและตึงแผลน้อยกว่ากลุ่มที่ได้รับการเย็บแผลด้วย vicryl

ในปี 2000B R McElhinney และคณะ² ทำการศึกษาเปรียบเทียบการเย็บฟีเย็บด้วย vicryl เปรียบเทียบกับ vicrylrapide พนว่า perineum pain ใน 24 ชั่วโมงแรกหลังคลอดของทั้ง 2 กลุ่มไม่แตกต่างกัน แต่ศึกษาที่ 6 สัปดาห์หลังคลอดพบว่ากลุ่มที่ใช้ vicrylrapide มี dyspyreunia น้อยกว่ากลุ่ม vicryl อย่างมีนัยสำคัญ

เมื่อพิจารณาถึงการเย็บแผลฟีเย็บในโรงพยาบาลกลางในปัจจุบัน พนว่าใช้ chromic catgut ซึ่งเป็น material ที่ทำจากถั่วไส้สัตว์ และ tensile strength นานประมาณ 28 วัน ซึ่งอาจทำให้มีอาการตึงแผลและระคายเคืองมาก ผู้ป่วยบางรายมานพบแพทย์ก่อนวันนัดตรวจหลังคลอด เนื่องจากยังคงล้าบูด ใหม่มอย แม้ว่าจะคลอดมาเป็นระยะเวลาเกือบหนึ่งเดือนแล้ว ดังนั้น ผู้ขอรับการประเมินจึงมีแนวคิดในการพัฒนาการเย็บแผลฟีเย็บในผู้ป่วยคลอดธรรมชาติ โดยเปลี่ยน material ที่ใช้เย็บแผลให้มีความเหมาะสมกับแผลฟีเย็บทั้งระยะเวลาการละลายของตัว material และ tensile strength เพื่อให้มีประสิทธิภาพ และลดข้างเคียงที่น้อยที่สุด

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเปรียบเทียบประสิทธิผลและผลข้างเคียงของการเย็บแผลฟีเย็บด้วย vicrylrapide และ Chromic catgut

วัสดุประสงค์และหรือป้าหมาย

1. เพื่อศึกษาประสิทธิผลของวัสดุเย็บแผลประเภท vicrylrapide เปรียบเทียบกับ Chromic catgut ซึ่งใช้ในปัจุบัน
2. เปรียบเทียบความพึงพอใจของผู้ป่วยที่มีต่อการเย็บแผลด้วยวัสดุเย็บแผลดังกล่าว
3. เปรียบเทียบภาวะแทรกซ้อนหลังคลอดของผู้ป่วย เช่น การติดเชื้อ การละลายของวัสดุเย็บแผล อาการเจ็บแผล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้ทราบถึงประสิทธิผลของการเย็บแผลด้วย vicrylrapide
2. พัฒนาประสิทธิภาพการบริการการคลอดให้ใช้วัสดุในการเย็บแผลให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น
3. ใช้เป็นแนวทางในการให้บริการการคลอดที่มีประสิทธิภาพลดภาวะแทรกซ้อนและเพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วย
4. เป็นข้อมูลพื้นฐานในการพัฒนาและศึกษาที่เกี่ยวข้องต่อไป