



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑
อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้
กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตามที่ ก.ก.
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑.	นางเพลินพิศ เลิศปัญญา	นายแพทย์ ๖ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๕๗)	นายแพทย์ ๗ วช. (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๕๗)	กลุ่มภารกิจด้านการ บริการทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสุรินทร์ กู้เจริญประสิทธิ์)
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางเพลินพิศ เลิศปัญญา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนายแพทย์ 7 วช. ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 57)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขากุมารเวชศาสตร์</p> <p>- อายุราชการ 6 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2547 ถึงวันที่ 11 กรกฎาคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ 6 เป็นเวลา 2 ปี (ตั้งแต่วันที่ 9 กรกฎาคม 2552 ถึงวันที่ 11 กรกฎาคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์เป็นเวลา 6 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กันยายน 2547 ถึงวันที่ 11 กรกฎาคม 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 29207 วันออกใบอนุญาต วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2546</p>
<p>2. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ..... 97</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การพัฒนาคุณภาพการดูแลทารกแรกเกิดตัวเหลือง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 13 ตุลาคม 2552 ถึงวันที่ 31 พฤษภาคม 2554

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ 6 สังกัดกลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานกุมารเวชกรรม

โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน

ทารกแรกเกิดทุกรายได้รับการวินิจฉัยภาวะตัวเหลือง และได้รับการดูแลรักษาอย่างรวดเร็ว ทันทีทันที โดยการตรวจระดับบิลิรูบินได้เหมาะสมตามมาตรฐานรวมถึงให้การรักษาด้วยการส่องไฟ (Phototherapy) ที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งช่วยลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล มีการเฝ้าระวังทารกกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงและมีการติดตามการรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อป้องกันภาวะสมองพิการ (Kernicterus) ไม่ให้เกิดเป็นภาวะแก่ครอบครัวและสังคม ตลอดจนสูญเสียค่าใช้จ่ายในการดูแลผู้ป่วยเพิ่มขึ้น

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. มีแนวทางที่ชัดเจน สะดวกแก่แพทย์และพยาบาลผู้ดูแลสามารถให้การดูแลรักษาได้เหมาะสมตามมาตรฐาน
2. วินิจฉัยและให้การรักษาได้อย่างรวดเร็ว ช่วยลดภาวะแทรกซ้อนได้
3. ให้การรักษาด้วยการส่องไฟ (Phototherapy) ที่มีประสิทธิภาพ
4. ลดระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาล และลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาล
5. เฝ้าระวังทารกกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูงและมีการติดตามการรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาคุณภาพการดูแลทารกแรกเกิดตัวเหลือง อย่างต่อเนื่อง
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. ค้นหาทารกที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดภาวะตัวเหลือง
2. ลดการเจาะเลือดเพื่อตรวจระดับบิลิรูบิน โดยใช้เครื่องวัดระดับบิลิรูบินผ่านทางผิวหนังเพื่อตรวจคัดกรองภาวะตัวเหลืองทำได้อย่างรวดเร็วและไม่เกิดความเจ็บปวดแก่ทารก
3. เพื่อพัฒนาคุณภาพระบบการรักษาพยาบาลทารกแรกเกิดตัวเหลือง ของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์ รวมถึงลดอัตราการเปลี่ยนถ่ายเลือด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทารกแรกเกิดได้รับการวินิจฉัย และรักษาอย่างรวดเร็ว เพื่อป้องกันความพิการจากบิลิรูบินเข้าสู่สมอง (kernicterus)
2. เฝ้าระวังทารกกลุ่มความเสี่ยงสูงได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น
3. บิดามารดาของทารกลดความวิตกกังวล เรื่องความเจ็บปวดของทารกจากการเจาะเลือด
4. ลดค่าใช้จ่ายในการตรวจทางห้องปฏิบัติการและลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล