



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 ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวปรารถนา สุทธิพงษ์เกษตร	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๖๔)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๖๔)	กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา กลุ่มภารกิจด้านบริการ ตติยภูมิ โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางศิริพรชัย วัฒนแสงสุรีย์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปรารถนา สุทธิพงษ์เกษตร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. 164)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- แพทยศาสตรบัณฑิต
1.2 ประวัติการรับราชการ	- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐาน กำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้น จาก ก.ก. แล้ว	- อายุราชการ 9 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 19 ตุลาคม 2552 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2562)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่ง หรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะ คัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา 5 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 19 ตุลาคม 2556 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2562)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 35979 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2550
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 95
3. อื่นๆ (ระบุ).....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปรารถนา สุทธิพงษ์เกษตร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. 164)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน Blood Pressure Thresholds and Mortality in Pediatric Traumatic Brain Injury

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2560 – 30 พฤศจิกายน 2560

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

สังกัด กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ลงตีพิมพ์ในวารสาร PEDIATRICS Volume142, Number 2, August 2018 (ดังเอกสารที่ได้แนบมาด้วย) โดยมีผลการศึกษาดังนี้

ความดันโลหิตต่ำ (Hypotension) ในผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะบาดเจ็บทางสมองอย่างรุนแรง (Severe traumatic brain injury) นั้นมีความสัมพันธ์กับผลลัพธ์ที่ไม่ดี (poor outcome) ของผู้ป่วย แต่คำนิยามของความดันโลหิตต่ำในเด็กนั้นมีค่าที่หลากหลายจากสถาบันต่างๆ ดังนั้นในงานวิจัยนี้จึงใช้คำนิยามความดันโลหิตต่ำจากเปอร์เซ็นต์ไทล์ตามอายุและเพศ (Age and Sex specific, percentile-based hypotension) เพื่อช่วยในการคัดเลือกผู้ป่วยเด็กที่มีความเสี่ยงที่จะมีผลลัพธ์ที่ไม่ดี (poor outcome) เปรียบเทียบกับการใช้คำนิยามของค่าความดันโลหิตต่ำแบบดั้งเดิม

ผู้วิจัยได้รวบรวมข้อมูลจาก National Trauma Data Bank of U.S. ระหว่างปี 2007 ถึง 2014 โดยใช้วิธี retrospective cohort study ในผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะบาดเจ็บทางสมองอย่างรุนแรง โดยแบ่งเป็น 5 กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่ 1 ค่าความดันโลหิตน้อยกว่า 5 เปอร์เซ็นต์ไทล์ (<5th percentile) กลุ่มที่ 2 ค่าความดันโลหิตอยู่ระหว่าง 5-24 เปอร์เซ็นต์ไทล์ (5th-24th percentile) กลุ่มที่ 3 ค่าความดันโลหิตอยู่ระหว่าง 25-74 เปอร์เซ็นต์ไทล์ (25th-74th percentile) กลุ่มที่ 4 ค่าความดันโลหิตอยู่ระหว่าง 75-94 เปอร์เซ็นต์ไทล์ (75th-94th percentile) และกลุ่มที่ 5 ค่าความดันโลหิตมากกว่าหรือเท่ากับ 95 เปอร์เซ็นต์ไทล์ (≥95th percentile) โดยผู้วิจัยได้ทำการเปรียบเทียบนิยามค่าความดันโลหิตเหล่านี้ กับค่าความดันโลหิตของ American College of

Surgeons (ACS) ด้วย ความสัมพันธ์ระหว่างค่าความดันโลหิตจากเปอร์เซ็นต์ไทล์กับอัตราการตายในโรงพยาบาลถูกวิเคราะห์โดย Multivariable Poisson Regression Models

ในการศึกษานี้มีผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะขาดเลือดทางสมองอย่างรุนแรงจำนวนทั้งสิ้น 10,473 คน โดยที่ 2,388 คน (22.8%) เสียชีวิตในโรงพยาบาล ผลการศึกษาเปรียบเทียบกับกลุ่มที่ 4 ค่าความดันโลหิตอยู่ระหว่าง 75-94 เปอร์เซ็นต์ไทล์ พบว่าอัตราการเสียชีวิตจะสูงขึ้นในกลุ่มที่ 1 ความดันโลหิตน้อยกว่า 5 เปอร์เซ็นต์ไทล์ (relative risk [RR] 3.2; 95% confidence interval [CI] 2.9-3.6), กลุ่มที่ 2 ความดันโลหิต 5-24 เปอร์เซ็นต์ไทล์ (RR 2.3; 95% CI 2.0-2.7) และกลุ่มที่ 3 ความดันโลหิต 25-74 เปอร์เซ็นต์ไทล์ (RR 1.4; 95% CI 1.2-1.6) ดังนั้นจากการศึกษาพบว่า มีการเพิ่มอัตราการเสียชีวิตในผู้ป่วยที่มีค่าความดันโลหิตต่ำกว่า 75 เปอร์เซ็นต์ไทล์ในทุกช่วงอายุ และจากการศึกษาพบว่าค่านิยามของค่าความดันโลหิตต่ำใน American college of Surgeons นั้นสูงกว่าค่าความดันโลหิตที่ 5 เปอร์เซ็นต์ไทล์ แต่ยังมีค่าที่ต่ำกว่าค่าความดันโลหิตที่ 75 เปอร์เซ็นต์ไทล์ อีกด้วย

โดยสรุปจากการศึกษาพบว่า ค่าความดันโลหิตที่น้อยกว่า 75 เปอร์เซ็นต์ไทล์ มีความสัมพันธ์กับการเพิ่มอัตราการเสียชีวิตในโรงพยาบาล ในผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะขาดเลือดทางสมองอย่างรุนแรง ค่าความดันโลหิตที่ 75 เปอร์เซ็นต์ไทล์ นั้นมีค่าสูงกว่าค่านิยามค่าความดันโลหิตต่ำใน American college of Surgeons ดังนั้น ค่าความดันโลหิตจากเปอร์เซ็นต์ไทล์ (Percentile-based systolic blood pressure) ควรใช้เป็นค่านิยามของภาวะความดันโลหิตต่ำในผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะขาดเลือดทางสมอง

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. สามารถนำเกณฑ์ค่าความดันโลหิตที่ 75 เปอร์เซ็นต์ไทล์ ตามอายุและเพศ มาใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับขาดเลือดทางสมองอย่างรุนแรงเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยได้
2. สามารถนำเกณฑ์ความดันโลหิตต่ำที่ได้จากงานวิจัย มาใช้ในการให้การระงับความรู้สึกในผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะขาดเลือดทางสมองอย่างรุนแรงที่มาเข้ารับการรักษาผ่าตัดทางสมองได้
3. เป็นการพัฒนาประสิทธิภาพการให้การระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะขาดเลือดทางสมองอย่างรุนแรง ในโรงพยาบาลสิรินธร และลดอัตราการเสียชีวิตหลังการผ่าตัด
4. ข้อมูลที่ได้สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการพัฒนาและศึกษาวิจัยในหัวข้อที่เกี่ยวข้องต่อไป

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะบาดเจ็บทางสมองอย่างรุนแรงที่มารับการรักษาใน
โรงพยาบาลศิรินคร

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อศึกษาค่าความดันโลหิตที่มีผลต่ออัตราการเสียชีวิตในเด็กที่มีภาวะบาดเจ็บทางสมองอย่างรุนแรง ในโรงพยาบาลศิรินคร
2. เพื่อเปรียบเทียบ อัตราการเสียชีวิตระหว่างกลุ่มที่มีความดันโลหิตตามเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่แตกต่างกัน 5 กลุ่ม ในโรงพยาบาลศิรินคร
3. เพื่อนำความรู้ที่ได้รับมาประยุกต์ใช้ในการพัฒนางานด้านการให้ยาระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดสมองในผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะบาดเจ็บทางสมองอย่างรุนแรงในโรงพยาบาลศิรินครให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
4. เพื่อพัฒนาคุณภาพการให้ยาระงับความรู้สึกสำหรับการผ่าตัดสมองให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. สามารถนำเกณฑ์ค่าความดันโลหิตต่ำตามเปอร์เซ็นต์ไทล์ที่ได้จากงานวิจัยมาปรับใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็กที่ได้รับบาดเจ็บทางสมองอย่างรุนแรงเพื่อลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยในโรงพยาบาลศิรินคร
2. สามารถนำเกณฑ์ความดันโลหิตต่ำที่ได้จากงานวิจัย มาใช้ในการให้ยาระงับความรู้สึกในผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะบาดเจ็บทางสมองอย่างรุนแรงที่มาเข้ารับการผ่าตัดทางสมองในโรงพยาบาลศิรินคร
3. เป็นการพัฒนาประสิทธิภาพการให้ยาระงับความรู้สึกแก่ผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะบาดเจ็บทางสมองอย่างรุนแรง ในโรงพยาบาลศิรินคร และลดอัตราการเสียชีวิตหลังการผ่าตัด
4. เป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการให้ยาระงับความรู้สึกในการผ่าตัดสมองให้ได้ตามมาตรฐานสากล
5. ข้อมูลที่ได้สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานสำหรับการพัฒนาและศึกษาวิจัยในหัวข้อที่เกี่ยวข้องต่อไป