



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพนเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑.	นายทยาธร สุดสวนสี	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๗๒)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๗๒)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายคณกรพร สุวีร์นเดชา)
นายกกรุงเทพมหานคร
รักษาการรองนายกกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายทยาธร สุดสวนสี

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๗๒)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขากุมารเวชศาสตร์</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์โรคระบบหายใจ</p> <p>- อายุราชการ ๑๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับ ๖ เป็นเวลา ๓ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๐ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๑ ถึงวันที่ ๑๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔) และดำรงตำแหน่งชำนาญการเป็นเวลา ๔ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙) รวมเป็นเวลา ๗ ปี ๘ เดือน</p> <p>- ดำรงตำแหน่งแพทย์ เป็นเวลา ๑๒ ปี ๕ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๔๖ ถึงวันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๕๙)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ ๒๘๕๓๓</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๕</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายทยาธร สุตสวนสี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๕๗๒)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลการใช้ Dengue Severity Score (DSSc) เพื่อพัฒนาการดูแลผู้ป่วยเด็กไข้เลือดออกที่มาใช้บริการที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลตากสิน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน กรกฎาคม ๒๕๕๘ - ธันวาคม ๒๕๕๘

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับชำนาญการ สังกัดกลุ่มงานกุมารเวชกรรม กลุ่มบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

โรคไข้เลือดออกเป็นโรคที่พบได้บ่อยเป็นอันดับหนึ่งของหอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลตากสิน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงปลายปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งกลับมาเกิดการระบาดอย่างหนัก ผู้ป่วยกลุ่มนี้บางรายจำเป็นต้องได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด บางสถาบันจัดให้มีหอผู้ป่วยเฉพาะสำหรับโรคไข้เลือดออก ส่วนบางสถาบันให้ผู้ป่วยอยู่ในหอผู้ป่วยวิกฤตทุกราย โรงพยาบาลตากสินไม่สามารถดำเนินการได้ทั้งสองลักษณะเนื่องจากความจำกัดของทรัพยากรและสถานที่ จึงจำเป็นต้องค้นหาเครื่องมือเพื่อช่วยในการคัดแยกผู้ป่วยที่มีความรุนแรงของโรคมามากออกจากผู้ป่วยที่มีความรุนแรงของโรคน้อย เพื่อให้สามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสมและปลอดภัย จึงเป็นที่มาของการคิด DSSc ขึ้นและนำมาใช้ การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาเพื่อประเมินความสัมพันธ์ของคะแนน DSSc กับการทำนายความรุนแรงของโรค โดยเน้นกลุ่มที่มีโอกาสเกิดภาวะช็อกขณะอยู่ในโรงพยาบาล

จากการศึกษาพบว่าผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออกเข้ารับการรักษาในช่วงที่ทำการศึกษาทั้งสิ้น ๒๑๔ ราย เป็นผู้ป่วย dengue hemorrhagic fever ร้อยละ ๔๔.๙ เป็น dengue fever ร้อยละ ๕๕.๑ ที่เหลือเป็น dengue infection with other infection โดยเป็นเพศชายร้อยละ ๕๘.๙ อายุเฉลี่ย ๑๑๗.๓ ± ๓๗ เดือน (พิสัย ๖-๑๓๙ เดือน) จำนวนวันนอนโรงพยาบาลเฉลี่ย ๓.๕ ± ๑.๕ วัน (พิสัย ๑-๙ วัน) มีผู้ป่วยที่มีภาวะช็อกซึ่งตรวจพบตั้งแต่ยังไม่ได้รับเข้ารักษาเป็นผู้ป่วยในจำนวน ๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๓.๗ ผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยที่มีความรุนแรงของโรคน้อยคิดเป็นร้อยละ ๙๑.๖ มีผู้ป่วย severe dengue เพียง ๑๘ ราย คิดเป็นร้อยละ ๘.๔ โดยในจำนวนนี้พบผู้ป่วยภาวะ severe plasma leakage ๙ ราย bleeding ๔ ราย ที่เหลืออีก ๕ รายพบว่ามีทั้งภาวะ severe plasma leakage, bleeding และ confusion/seizure ผู้ป่วยส่วนใหญ่อาการดีขึ้น จนกลับบ้านได้คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๑ มีผู้ป่วย ๒ ราย จำเป็นต้องได้รับการส่งต่อเนื่องจาก CNS involvement ๑ ราย และ renal failure ๑ ราย ในการศึกษานี้ ไม่มีผู้ป่วยที่เสียชีวิต

ในจำนวนผู้ป่วยทั้งหมดพบว่ามีการใช้ DSSc เพียง ๑๑๔ ราย คิดเป็นร้อยละ ๕๓.๓ โดยผู้ป่วยส่วนใหญ่ได้รับคะแนน ๐ คะแนนมากที่สุด ในจำนวนนี้พบว่าให้คะแนนถูกต้องเพียงร้อยละ ๒๘.๙ ของจำนวนผู้ป่วยที่ใช้ DSSc ทั้งหมด ผู้ป่วยไข้เลือดออกส่วนใหญ่ได้คะแนน DSSc ๑ คะแนน คิดเป็น ร้อยละ ๓๕ รองลงมาได้คะแนน ๐ และ ๒ คะแนน คิดเป็นร้อยละ ๒๓.๘ และ ๒๐.๑ ตามลำดับ ระดับคะแนน DSSc ต่าง ๆ กันมีความสัมพันธ์กับ %W/H การวินิจฉัยโรค จำนวนวันนอนโรงพยาบาล การพบภาวะช็อกตั้งแต่ก่อน

รับไว้ในโรงพยาบาล ภาวะ severe dengue ปริมาณสารน้ำที่ได้รับ จำนวนชั่วโมงที่ได้รับสารน้ำ ภาวะแทรกซ้อน และผลลัพธ์ของการรักษา

ส่วนที่เกี่ยวข้องกับการนำ DSSc ไปใช้ประโยชน์ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาคั้งนี้ คือการใช้คะแนนในการทำนายโอกาสเกิดภาวะช็อคซ้ำในโรงพยาบาล โดยได้ทำการแบ่งช่วงคะแนนเป็น ๒ ช่วงเปรียบเทียบกัน คือกลุ่มที่มีคะแนนระหว่าง ๐-๓ คะแนน และกลุ่มที่มีคะแนนตั้งแต่ ๔ คะแนนขึ้นไปพบว่าผู้ป่วยที่ได้คะแนนตั้งแต่ ๔ คะแนนขึ้นไป มีโอกาสเกิดภาวะช็อคซ้ำสูงกว่าผู้ป่วยที่คะแนนระหว่าง ๐-๓ คะแนน ถึง ๑๐ เท่า โดยมี sensitivity ๑๐๐%, specificity ๙๐%, positive predictive value ๑๖% และ negative predictive value ๑๐๐%

ประโยชน์ที่ได้รับ

๑. ทำให้ทีมดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออก ได้แก่ กุมารแพทย์ นักศึกษาแพทย์ และพยาบาลมีความเชื่อมั่นในการนำ DSSc มาใช้ในผู้ป่วยเด็กไข้เลือดออกที่เข้ารับการรักษาตัวเป็นผู้ป่วยในเพื่อทำนายความรุนแรงของโรค

๒. นำประเด็นปัญหาที่พบจากการทบทวนเวชระเบียนผู้ป่วยเข้าสู่ทีมนำทางคลินิกเพื่อวางแผนแก้ไขเชิงระบบต่อไป ทั้งนี้เพื่อเป็นการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออกของกลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลตากสินให้ดีขึ้น

๓. นำผลการศึกษาที่ได้ไปต่อยอดพัฒนารูปแบบ DSSc ให้สามารถบันทึกคะแนนได้ง่ายขึ้น

๔. เปลี่ยนแปลงตัวชี้วัดของทีมดูแลผู้ป่วยกุมารเวชกรรมใหม่โดยให้สัมพันธ์กับการใช้ DSSc

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออกโดยใช้ Dengue Severity Score (DSSc) วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

- พัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออก
- กลุ่มเป้าหมายคือ ผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออกอายุตั้งแต่ ๑ เดือน-๑๕ ปีที่มารับบริการที่หอผู้ป่วยกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลตากสิน ได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออกที่มีอาการรุนแรงได้รับการเฝ้าระวังภาวะช็อคอย่างใกล้ชิด และสามารถให้การดูแลรักษาเมื่อเกิดภาวะช็อคได้อย่างรวดเร็วและเหมาะสมเพื่อการพยากรณ์โรคที่ดีของผู้ป่วย
- ป้องกัน และลดอุบัติการณ์การเกิดภาวะแทรกซ้อนและอัตราการตายของผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออก
- ส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วย และให้ผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจและตระหนักถึงความสำคัญของการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคไข้เลือดออกในระยะใช้อย่างถูกต้องเหมาะสม การเฝ้าสังเกตอาการที่เป็นสัญญาณเตือนในผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรง รวมไปถึงการป้องกันโรค
- ลดความแออัดของหอผู้ป่วยเด็กวิกฤต โดยสามารถคัดกรองเฉพาะผู้ป่วยที่น่าจะมีอาการรุนแรงเข้ารับรักษาในหอผู้ป่วยเด็กวิกฤต
- ลดอัตราการส่งต่อผู้ป่วยเด็กไข้เลือดออกจากโรงพยาบาลตากสินไปยังโรงพยาบาลอื่น