



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ 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

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

| ลำดับที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ/ หน่วยงาน |
|----------|------------------------------|--|---|---|
| ๑. | นางสาวพนิดา เชิดชูเกียรติ | นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๑๕) | นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๑๕) | กลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการ- ตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางศิลปสวย ระวีแสงสูรย์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวพนิดา เชิดชูเกียรติ
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม)
 (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๑๕)

| 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 สาขาสูติศาสตร์-นรีเวชกรรม</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์</p> <p>- อายุราชการ ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา ๕ ปี ๖ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๖ เมษายน ๒๕๕๘ ถึงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา ๗ ปี ๒ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๒๒ สิงหาคม ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๓)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ ๓๑๔๓๖ วันออกใบอนุญาตวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๗</p> |
| <p>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> | <p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ ๙๗</p> |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวพนิดา เชิดชูเกียรติ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาสูติ-นรีเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๑๕)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การตรวจคัดกรองภาวะทารกดาวน์ซินโดรมของสตรีตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ในโรงพยาบาลตากสิน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑ มกราคม ๒๕๖๐ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๒

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับชำนาญการ สังกัดกลุ่มงานสูติ-นรีเวชกรรม

กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ปัจจุบันสภาพสังคมและเศรษฐกิจที่มีอัตราการแข่งขันสูงในทุก ๆ ด้าน ส่งผลให้ประชากรวัยทำงานส่วนหนึ่งแต่งงานช้าลง และมีบุตรช้าลง ซึ่งการที่มารดาตั้งครรภ์ในอายุที่มากขึ้นย่อมส่งผลกระทบต่อการตั้งครรภ์ ทั้งต่อตัวมารดาเองและต่อทารกในครรภ์ หนึ่งในนั้น คือ ความเสี่ยงของการมีบุตรเป็นโรคดาวน์ซินโดรม

ดาวน์ซินโดรม (Down syndrome) หรือ trisomy ๒๑ เป็นโรคทางพันธุกรรมที่เกิดจากการมีโครโมโซมคู่ที่ ๒๑ เกินมา ๑ แท่ง ซึ่งโรคนี้เป็นภาวะผิดปกติทางโครโมโซมที่พบบ่อยที่สุดชนิดหนึ่ง พบได้ประมาณ ๑/๖๐๐ ของทารกแรกเกิดมีชีพ ทารกดาวน์ซินโดรมจะมีลักษณะ หางตาซีซี้น ตาเรียว หน้าแบน ปากเล็ก หูเล็ก คอสั้น แขนขาสั้น นิ้วสั้น มือเท้าสั้น เส้นลายมือตัดเป็นเส้นเดียว ลิ้นจุกปาก ตัวอ่อนปวกเปียก กล้ามเนื้อหย่อน และมีสติปัญญาต่ำกว่าเด็กปกติ โรคนี้ส่งผลกระทบต่ออย่างมากทั้งต่อตัวผู้ป่วยเองและครอบครัว โดยครอบครัวที่มีความเสี่ยงที่จะมีบุตรเป็นโรคดาวน์ซินโดรม คือ มารดาที่อายุมากกว่า ๓๕ ปี หรือมารดาที่เคยคลอดบุตรที่มีภาวะดาวน์ซินโดรมมาก่อน

ปัจจุบันสามารถทำการวินิจฉัยภาวะกลุ่มอาการดาวน์ซินโดรมได้ตั้งแต่ในระยะก่อนคลอด เพื่อให้ครอบครัวมีโอกาสได้เตรียมความพร้อมที่จะดูแลทารก หรือเป็นทางเลือกที่จะยุติการตั้งครรภ์ ในอดีตสตรีที่อายุมากกว่า ๓๕ ปี หรือเคยคลอดบุตรดาวน์ซินโดรมมาก่อน จะได้รับทางเลือกในการเจาะน้ำคร่ำเพื่อตรวจหาภาวะดาวน์ซินโดรม แต่พบว่าการใช้เกณฑ์อายุหญิงตั้งครรภ์เพียงอย่างเดียวในการคัดกรองจะได้อัตราไม่ตึก เนื่องจากร้อยละ ๗๐ ของทารกที่เป็น Down syndrome เกิดจากมารดาที่อายุน้อยกว่า ๓๕ ปี ดังนั้นหากทำการตรวจเฉพาะหญิงตั้งครรภ์ที่อายุมากกว่า ๓๕ ปี จะสามารถวินิจฉัย Down syndrome ได้น้อยกว่าอุบัติการณ์ทั้งหมดถึงร้อยละ ๓๐ และเนื่องจากการทำหัตถการเพื่อวินิจฉัยภาวะ Down syndrome ในหญิงตั้งครรภ์ที่อายุน้อยนั้นไม่เหมาะสม เนื่องจากความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการทำหัตถการ มากกว่าความเสี่ยงที่ทารกในครรภ์จะเป็น Down syndrome จึงได้มีการพัฒนาการตรวจคัดกรองด้วยวิธีต่าง ๆ ที่เหมาะสมสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่มีอายุน้อยด้วย โดยแบ่งเป็น

๑. การตรวจสารชีวเคมีในเลือดสตรีตั้งครรภ์ ซึ่งสามารถทำได้ทั้งในช่วงไตรมาสที่ ๑ และ/หรือ ๒ เช่น การตรวจ Triple test, quadruple test, Integrated test, Combine test ซึ่งแต่ละวิธีมีอัตราการตรวจพบภาวะ Down syndrome ได้ไม่เท่ากัน

๒. การตรวจวัดผนังต้นคอทารกในครรภ์ ด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ซึ่งมีอัตราการตรวจพบภาวะ Down syndrome ร้อยละ ๖๔-๗๐

๓. การตรวจ DNA ของทารกในเลือดของหญิงตั้งครรภ์ (cell-free fetal DNA) ซึ่งวิธีนี้มีอัตราการตรวจพบภาวะ Down syndrome ได้สูงถึงร้อยละ ๙๙

สตรีตั้งครรภ์ทุกรายที่มาฝากครรภ์ก่อนอายุครรภ์ ๑๘ สัปดาห์ที่โรงพยาบาลตากสิน จะได้รับการให้คำแนะนำเรื่องการตรวจคัดกรองภาวะทารกดาวน์ซินโดรมทุกราย เพื่อเป็นทางเลือกในการตัดสินใจของครอบครัวว่าจะตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรมหรือไม่ แต่หากสตรีตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์มีอายุตั้งแต่ ๓๕ ปีขึ้นไป จะมีการให้คำแนะนำทั้งการตรวจเลือดและการเจาะน้ำคร่ำ

สตรีตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ที่โรงพยาบาลตากสินปีละประมาณ ๒๒๐ คน ได้รับการให้คำแนะนำเรื่องการตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม ๑๖๐ คน ซึ่งผลเลือดส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มความเสี่ยงต่ำ มีเพียงส่วนน้อยที่มีความเสี่ยงสูงและจำเป็นต้องเจาะน้ำคร่ำ แต่ยังคงขาดการตรวจติดตามหลังการคลอดของสตรีกลุ่มที่เจาะเลือดตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม ทางผู้เขียนจึงต้องการทำงานรายงานฉบับนี้เพื่อประเมินความแม่นยำของการใช้การทดสอบดังกล่าว

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อเสนอ การจัดตั้งศูนย์ตรวจคัดกรองภาวะทารกดาวน์ซินโดรมของสตรีตั้งครรภ์ที่มาฝากครรภ์ในโรงพยาบาลตากสิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อเป็นการคัดกรองภาวะทารกดาวน์ซินโดรมในสตรีตั้งครรภ์อายุครรภ์น้อยกว่า ๑๘ สัปดาห์ที่มาฝากครรภ์ในโรงพยาบาลตากสินทุกราย

๒. เพื่อให้สตรีตั้งครรภ์และครอบครัว มีทางเลือกในการตรวจหาภาวะทารกทางดาวน์ซินโดรมของทารกในครรภ์ เพื่อเป็นแนวทางในการดูแลขณะตั้งครรภ์หรือหลังคลอด

๓. เพื่อตอบสนองต่อนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง “การตรวจคัดกรองทารกดาวน์ซินโดรมในสตรีตั้งครรภ์ทุกราย” ที่ให้สตรีไทยตั้งครรภ์ที่อายุครรภ์น้อยกว่า ๑๘ สัปดาห์สามารถตรวจคัดกรองได้กับโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองและขึ้นทะเบียน โดยไม่มีค่าใช้จ่าย โดยทางโรงพยาบาลตากสินจะจัดตั้งศูนย์ตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรมในสตรีตั้งครรภ์ขึ้น

๔. เพื่อปรับปรุงการให้บริการบริการการตรวจคัดกรองภาวะทารกดาวน์ซินโดรมในสตรีตั้งครรภ์ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ให้ได้รับการบริการที่สะดวก รวดเร็วและได้มาตรฐาน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประโยชน์ต่อผู้ป่วย

๑.๑ สตรีตั้งครรภ์ที่อายุครรภ์น้อยกว่า ๑๘ สัปดาห์ทุกรายจะได้รับความรู้เกี่ยวกับทารกดาวน์ซินโดรมทุกราย ซึ่งหลังคลอดหากทารกมีภาวะดาวน์ซินโดรมสตรีตั้งครรภ์จะมีความรู้ความเข้าใจเบื้องต้นเรียบร้อยแล้ว

๑.๒ สตรีตั้งครรภ์ที่อายุครรภ์น้อยกว่า ๑๘ สัปดาห์ทุกรายจะมีทางเลือกในการดูแลครรภ์ของตนเองเรื่องทารกดาวน์ซินโดรม ซึ่งสตรีตั้งครรภ์มีสิทธิ์เลือกที่จะตรวจเลือดหรือไม่ก็ได้

๑.๓ กรณีที่สตรีไทยตั้งครรภ์เลือกตรวจเลือดคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม หากใช้วิธีตรวจ Quadruple test จะสามารถใช้สิทธิ์ได้ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

๑.๕ กรณีที่ตรวจคัดกรองแล้วพบว่าทารกในครรภ์เป็นกลุ่มเสี่ยง จนนำไปสู่การเจาะน้ำคร่ำ หากเจาะน้ำคร่ำแล้วพบว่าทารกในครรภ์เป็นดาวน์ซินโดรม ครอบครัวมีทางเลือกที่จะตั้งครรภ์ต่อหรือยุติการตั้งครรภ์ได้

๒. ประโยชน์ต่อประเทศชาติ

๒.๑ การเจาะเลือดตรวจคัดกรองภาวะดาวน์ซินโดรม จะทำให้ลดอัตราการเจาะน้ำคร่ำในสตรีที่มีอายุมากกว่า ๓๕ ปี ได้ในขณะเดียวกันก็ยังเพิ่มการค้นหาภาวะทารกดาวน์ซินโดรมให้ครอบคลุมในสตรีที่มีอายุน้อยกว่า ๓๕ ปี อีกทางหนึ่ง

๒.๒ สามารถลดค่าใช้จ่ายในการดูแลทารกดาวน์ซินโดรมลงได้