



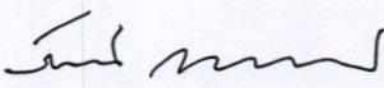
ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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 ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑.	นางสาวฐิติญา ยิ้มสำรวย	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๗๑)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๗๑)	กลุ่มงานกุมารเวชกรรม กลุ่มภารกิจด้าน- บริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๑


(นายภัทรธำม์ ทรรทรานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวฐิติญา ยิ้มสำรวย
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)
 (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๗๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ ๑)</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขากุมารเวชศาสตร์</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดและปริกำเนิด</p> <p>- อายุราชการ ๑๔ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการเป็นเวลา ๖ ปี ๙ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานนายแพทย์มาแล้วเป็นเวลา ๑๔ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๔๗ ถึงวันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๑)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ ๒๙๙๓๖ วันออกใบอนุญาตวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๖</p>
<p>๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๔</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวฐิติญา ยิ้มสำรวย

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๗๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การสำรวจผลสัฟท์การดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดก่อนกำหนดน้ำหนักตัวน้อยกว่า ๑,๕๐๐ กรัม และการลดภาวะแทรกซ้อนอุณหภูมิกายต่ำแรกคลอด ในโรงพยาบาลตากสิน

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน มกราคม ๒๕๕๖ – ธันวาคม ๒๕๖๐

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับชำนาญการ

สังกัดกลุ่มงานกุมารเวชกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ทารกแรกเกิดก่อนกำหนด (อายุครรภ์น้อยกว่า ๓๗ สัปดาห์) ยังคงเป็นปัญหาในการดูแลในกลุ่มงานกุมารเวชกรรม จนถึงปัจจุบัน เนื่องจากมีอัตราการเสียชีวิตรวมถึงภาวะทุพพลภาพสูงและใช้ทรัพยากรจำนวนมากโดยเฉพาะกลุ่มทารกที่น้ำหนักต่ำกว่า ๑,๕๐๐ กรัม โรงพยาบาลตากสิน ต้องดูแลผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวเป็นจำนวนร้อยละ ๐.๙ - ๑.๒ ต่อปี ระยะเวลาการศึกษาตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๕๖ - ธันวาคม ๒๕๖๐ มีจำนวนทารกกลุ่มนี้รวมทั้งสิ้น ๑๓๔ ราย โดยมีอายุครรภ์เฉลี่ย ๒๘ สัปดาห์ (พิสัย ๒๔ - ๓๕ สัปดาห์) น้ำหนักเฉลี่ย ๑,๑๕๐ กรัม (พิสัย ๔๕๐ - ๑,๕๐๐ กรัม) จากการศึกษาใน ๕ ปีที่ผ่านมาพบอัตราการรอดชีวิตอยู่ในเกณฑ์ที่ดีอย่างต่อเนื่องคือ ร้อยละ ๙๐.๕, ๘๘.๒, ๘๐.๗, ๙๓.๑ และ ๘๗ ในปี ๒๕๕๖, ๒๕๕๗, ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ ตามลำดับ แต่ทารกกลุ่มดังกล่าวยังคงมีภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ที่สูงซึ่งส่งผลกระทบต่อสติปัญญาและคุณภาพชีวิตในอนาคต อันได้แก่

อัตราการเกิด retinopathy of prematurity (ROP) ร้อยละ ๓๖.๔, ๑๔.๗, ๑๕.๓, ๑๑ และ ๘.๖

อัตราการเกิด bronchopulmonary dysplasia (BPD) ร้อยละ ๕๐, ๒๙.๔, ๒๖.๙, ๑๗.๒, และ ๕.๒

อัตราการเกิด intraventricular hemorrhage (IVH) เกรด ๓ - ๔ ร้อยละ ๔.๕, ๕.๘, ๓.๘, ๓.๔ และ ๔.๓

อัตราการเกิด periventricular leukomalacia (PVL) ร้อยละ ๔.๕, ๐, ๐, ๐ และ ๔.๓

อัตราการเกิด necrotizing enterocolitis ระดับที่ ๒ ขึ้นไปร้อยละ ๙, ๑๑.๗, ๓๐, ๓.๔ และ ๑๗.๓

อัตราการเกิด late onset neonatal sepsis ร้อยละ ๔๐.๙, ๘.๘, ๑๕.๓, ๓.๔ และ ๓.๗

โดยเฉพาะอัตราการเกิดอุณหภูมิกายต่ำแรกคลอดซึ่งพบร้อยละ ๖๘.๒, ๕๐ ในปี ๒๕๕๖, ๒๕๕๗ ตามลำดับ ซึ่งมีความสำคัญในการป้องกันอุณหภูมิกายต่ำเนื่องจากภาวะอุณหภูมิกายต่ำชนิดรุนแรง (อุณหภูมิกายน้อยกว่า ๓๖ องศาเซลเซียส) จะส่งผลต่ออัตราการเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพของทารกกลุ่มนี้ ผู้วิจัยจึงได้วางแนวทางการดูแลควบคุมอุณหภูมิกาย (thermoregulation bundle) ร่วมกับทีมสหวิชาชีพในเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยปรับให้ใช้ผ้าอุ่นรับเด็กทุกครั้งแม้กระทั่งในห้องผ่าตัดเช็ดตัวอย่างรวดเร็วไม่ต้องแห้งสนิทเน้นที่บริเวณศีรษะ ใช้ถุงพลาสติกใส่ที่ลำตัวคลุมจากขาจนถึงบริเวณลำคอ พลาสติกแรป (plastic wrap) คลุมที่บริเวณศีรษะก่อนใส่หมวก หลังจากเริ่มใช้ thermoregulation bundle พบว่าอัตราการเกิดอุณหภูมิกายต่ำลดลงอย่างมีนัยสำคัญคือ ร้อยละ ๑๕.๓, ๖.๙ และ ๘.๖ ในปี ๒๕๕๘, ๒๕๕๙ และ ๒๕๖๐ ตามลำดับ โดยภาวะแทรกซ้อนอุณหภูมิกายสูงกว่าปกติ (อุณหภูมิกายมากกว่า ๓๗.๕ องศาเซลเซียส) ไม่แตกต่างกันใน ๒ กลุ่มก่อนและหลังใช้ bundle

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการพัฒนาลดอัตราการติดเชื้อในทารกแรกเกิดก่อนกำหนดน้ำหนักน้อยกว่า ๑,๕๐๐ กรัม

ของโรงพยาบาลตากสิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. พัฒนาระบบการดูแลเพื่อลดอัตราการติดเชื้อในผู้ป่วยทารกแรกเกิดก่อนกำหนดน้ำหนักน้อยกว่า ๑,๕๐๐ กรัม เพื่อลดอัตราการเสียชีวิตและภาวะทุพพลภาพ
๒. กลุ่มเป้าหมาย ผู้ป่วยทารกแรกเกิดก่อนกำหนดน้ำหนักน้อยกว่า ๑,๕๐๐ กรัม ที่คลอดในโรงพยาบาลตากสิน ได้รับการดูแลรักษาอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ผู้ป่วยทารกแรกเกิดก่อนกำหนดน้ำหนักตัวน้อยกว่า ๑,๕๐๐ กรัม ได้รับการวินิจฉัยปัญหาการติดเชื้ออย่างถูกต้องและรวดเร็ว และสามารถให้การดูแลรักษาอย่างรวดเร็วและเหมาะสมเพื่อการพยากรณ์โรคที่ดีของผู้ป่วย
๒. ลดอัตราการตายของผู้ป่วยทารกก่อนกำหนดน้ำหนักน้อยกว่า ๑,๕๐๐ กรัม ที่ติดเชื้อ
๓. ป้องกันและลดอุบัติการณ์การติดเชื้อของผู้ป่วยทารกแรกเกิดก่อนกำหนดน้ำหนักน้อยกว่า ๑,๕๐๐ กรัม
๔. ให้บุคลากรผู้ดูแลผู้ป่วยทารกแรกเกิดก่อนกำหนดตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันการติดเชื้อ เช่น การล้างมือ การปฏิบัติตามขั้นตอนกีดกันเชื้อ (aseptic technique) อย่างเคร่งครัดเมื่อทำหัตถการ