




ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภท ทั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมิน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑.	นางชนิกานต์ ทิพากรโรจนกิจ	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๖๒)	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๗๖๒)	กลุ่มบริการทาง การแพทย์ กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖


(นางนันทา ชลิตานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางชนิกานต์ ทิพากรโรจนกิจ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.762)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขากุมารเวชศาสตร์</p> <p>- อายุราชการ 9 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 23 เมษายน 2547 ถึงวันที่ 12 ธันวาคม 2556)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่า เป็นเวลา 2 ปี 9 เดือน (ระดับ 7 ตั้งแต่วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2554 ถึงวันที่ 14 สิงหาคม 2554 และระดับชำนาญการ ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 12 ธันวาคม 2556)</p> <p>- อายุราชการ 9 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 23 เมษายน 2547 ถึงวันที่ 12 ธันวาคม 2556)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 20660</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 93</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางชนิกานต์ ทิพากรโรจนกิจ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.762)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 1 ภาวะลิ่มเลือดในทารกแรกเกิดในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 ตุลาคม 2555 - 30 กันยายน 2556

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรมสาขากุมารเวชกรรม) กลุ่มบริการทางการแพทย์

กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ในระหว่าง 1 ตุลาคม พ.ศ.2555 – 30 กันยายน พ.ศ.2556 รวมเวลา 1 ปี ทารกแรกเกิดในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ มีภาวะลิ่มเลือด 414 คน จากทารกเกิดมีชีพ 4,589 คน (9.02 %) เป็นทารกเพศชาย 236 คน หญิง 178 คน โดยมีทารกที่ได้รับการรักษาโดยการผ่าตัด 159 คน

พิจารณาเฉพาะผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด 159 คน พบว่า

1. ทารกได้รับการวินิจฉัยภาวะลิ่มเลือดในระยะแรกเกิด ก่อนจำหน่ายจากโรงพยาบาล 150 คน ทารก 9 คน ได้รับการวินิจฉัยภายหลังออกจากโรงพยาบาลแล้ว ซึ่งวินิจฉัยได้เมื่อเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำ 3 คน เมื่อมาติดตามน้ำหนักที่คลินิกผู้ป่วยนอกหรือคลินิกนมแม่ 5 คน และมารดาสังเกตพบ ขอรับการผ่าตัดเมื่ออายุ 6 เดือน โดยไม่มีปัญหาในการดูนมแม่ 1 คน

2. เป็นทารกก่อนกำหนด 9 คน เป็นทารกครบกำหนดที่มีความปกติอื่นร่วมด้วย 6 คน

3. ทารก 152 คน รับการดูแลจากคลินิกนมแม่ได้รับการประเมินความรุนแรงของภาวะลิ่มเลือด โดยมีระดับความรุนแรงน้อย 9 คน ปานกลาง 104 คน รุนแรง 39 คน เมื่อประเมิน Siriraj Tong Tie Score พบว่ามีค่าตั้งแต่ 3 - 9 โดยมีค่ามัธยฐานที่ 7

4. ขณะรับการรักษาในโรงพยาบาลมีทารกที่น้ำหนักลดมากกว่าหรือเท่ากับ 7% จากแรกเกิด 86 คน (54%) โดยน้ำหนักลดมากที่สุด คือ 12.7%จากแรกเกิด วันที่ทารกมีน้ำหนักลดสูงสุด มีค่ามัธยฐานและค่าเฉลี่ย คืออายุ 7.3 วัน มีผู้ป่วยที่มีภาวะขาดน้ำได้รับการรักษาด้วยสารน้ำทางหลอดเลือดดำ 4 คน

5. มารดาของทารกกลุ่มนี้มีอาการเจ็บปวดบริเวณหัวนม หรือหัวนมแตก 117 คน (73.6%) ท่อน้ำนมอุดตัน 1 คน

6. ผู้ป่วย 5 คน ที่มีภาวะลิ้นติดที่ไม่ได้รับการผ่าตัด ในระยะแรก ต้องเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำ มีภาวะขาดน้ำได้รับการรักษาด้วยสารน้ำทางหลอดเลือดดำ 3 คน มีภาวะตัวเหลือง 5 คน และจำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดในเวลาต่อมา

ประโยชน์ที่ได้รับ

ข้อมูลจากที่ได้จากการศึกษา ทารกแรกเกิดที่มีภาวะลิ้นติดนี้ สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการคัดกรอง วินิจฉัย ในระยะแรกเกิด เพื่อให้คำแนะนำ ประเมิน และติดตามการรักษาอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน หรือให้การรักษาโดยการทำ frenotomy ได้ทันที่ เช่น ปัญหาการดูดนมที่ไม่มีประสิทธิภาพ น้ำหนักตัวลดมาก มีภาวะขาดน้ำ ตัวเหลือง น้ำหนักไม่ขึ้นตามเกณฑ์ การเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลซ้ำ ความเจ็บป่วยของมารดาจากการดูดนมของทารก ภาวะแทรกซ้อนของเต้านม เพื่อช่วยให้มารดาและทารกประสบความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 2 บทความทางวิชาการเรื่อง ภาวะลิ้นติดกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มิถุนายน 2556 - 30 กันยายน 2556

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรมสาขากุมารเวชกรรม) กลุ่มบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ

ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

1. ได้ตีพิมพ์บทความเรื่อง ภาวะลิ้นติดกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ Tongue Tie and Breastfeeding ในวารสารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ปีที่ 9 ฉบับที่ 2 เดือนกรกฎาคม 2556 – ธันวาคม 2556 เพื่อเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจให้กับกุมารแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจ โดยบทความเน้นเรื่องความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะลิ้นติด ในเรื่องของการวินิจฉัย การประเมินความรุนแรง ปัญหาต่างๆ ที่เกิดตามมาจากภาวะนี้ หากไม่ได้รับการดูแลรักษาที่เหมาะสม

2. นำเสนอภาวะลิ้นติด ที่มีผลต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ความสำคัญของการวินิจฉัยในระยะแรกเกิด การดูแลเบื้องต้น การให้คำแนะนำและการรักษาโดยการผ่าตัด

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับภาวะลึนติดต่อการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ให้กับกุมารแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้เข้าใจถึงปัญหาของภาวะลึนติดที่มีต่อการดูแลนมมารดา และปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในระยะหลัง เพื่อให้ตระหนักถึงความสำคัญของการให้การวินิจฉัยตั้งแต่แรกเกิด ให้คำแนะนำและการดูแลได้อย่างเหมาะสม

2. นำความรู้ที่ได้มาเป็นแนวทางการวินิจฉัย จำแนกระดับความรุนแรง ติดตามเฝ้าระวังปัญหา ป้องกัน ภาวะแทรกซ้อนต่างๆที่อาจเกิดขึ้นและให้คำแนะนำแก่มารดา ดูแลทารกที่มีภาวะลึนติด เพื่อให้ประสบความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

3. เป็นเอกสารอ้างอิงสำหรับการค้นคว้าหาความรู้ในเรื่อง ภาวะลึนติดกับการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการพัฒนาระบบการคัดกรอง การดูแลและติดตามทารกแรกเกิดที่มีภาวะลึนติด วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองและวินิจฉัยภาวะลึนติดตั้งแต่แรกเริ่ม
2. เพื่อให้คำแนะนำ และการดูแลในเรื่องการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเป็นระบบ
3. สามารถติดตามประสิทธิภาพในการดูแลนมแม่
4. สามารถติดตามในระยะยาว ทั้งในส่วนของ การเลี้ยงลูกด้วยนมแม่และการพูด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทารกที่มีภาวะลึนติดได้รับการวินิจฉัยอย่างรวดเร็ว เพื่อให้คำแนะนำ ประเมินและติดตามการรักษาได้อย่างใกล้ชิด ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้น

2. มารดาและทารกที่มีภาวะลึนติด ประสบความสำเร็จในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่มากขึ้น

3. ลดภาวะค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล จากภาวะแทรกซ้อนและการกลับมารับการรักษาในโรงพยาบาลซ้ำ

4. ส่งเสริมการทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพ พัฒนา การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม

5. บุคลากรมีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง สามารถให้ความรู้คำแนะนำแก่ประชาชนทั่วไป