



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๒/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑.	นางสาวปิยวรรณ ภูมมะภูติ	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๐๘)	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๐๘)	กลุ่มบริการทาง การแพทย์ กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

(นางนินนาท ชลิตานนท์)

ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวปิยวรรณ ภูมิระภูติ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.491)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขากุมารเวชศาสตร์ - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขากุมารเวชศาสตร์ทารกแรกเกิดและปริกำเนิด - อายุราชการ 12 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2544 ถึงวันที่ 14 กันยายน 2556) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการหรือเทียบเท่าเป็นเวลา 5 ปี 3 เดือน (ระดับ 7 ตั้งแต่วันที่ 15 มิถุนายน 2551 ถึงวันที่ 14 สิงหาคม 2554 และระดับชำนาญการตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 14 กันยายน 2556) - ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์ เป็นเวลา 12 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2544 ถึงวันที่ 14 กันยายน 2556) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 24891
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 98
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปิยวรรณ ภูมิระภูติ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 508)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 1 ผลการรักษาทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยกว่าและเท่ากับ 1,500 กรัม
ของโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ช่วงระยะเวลาทำงาน 1 มกราคม 2554 – 31 ธันวาคม 2555

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) และนายแพทย์ชำนาญการ
(ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานกุมารเวชกรรม
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ
ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

ในระหว่าง 1 มกราคม พ.ศ. 2554 – 31 ธันวาคม พ.ศ. 2555 รวมเวลา 2 ปี มีทารกแรกเกิดน้ำหนักตัว
น้อยกว่าและเท่ากับ 1,500 กรัม (VLBW) เกิดมีชีพ 61 ราย รอดชีวิตจนจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้ 58 ราย
และเสียชีวิต 3 ราย (อัตราตายร้อยละ 4.9) ทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยกว่าและเท่ากับ 1,000 กรัม (ELBW)
เกิดมีชีพ 22 ราย รอดชีวิตจนจำหน่ายจากโรงพยาบาลได้ 17 ราย และเสียชีวิต 5 ราย (อัตราตายร้อยละ 23)

1. ทารกแรกเกิด VLBW ปี 2554 จำนวน 27 ราย และปี 2555 จำนวน 34 ราย ส่วนทารกแรกเกิด
น้ำหนัก ELBW ปี 2554 จำนวน 14 ราย และปี 2555 จำนวน 8 ราย

2. ทารกกลุ่ม VLBW มีจำนวนมากขึ้น ภาวะแทรกซ้อนบางอย่างมีแนวโน้มลดลง (IVH, NEC stage
II-III) ไม่พบทารกที่มี ROP ที่ต้องรักษาด้วยการยิง laser รวมถึงไม่พบทารกที่เสียชีวิต พบ
ภาวะแทรกซ้อน บางอย่างเพิ่มขึ้น (BPD, Sepsis: H/C +)

3. ทารกกลุ่ม ELBW มีจำนวนน้อยลง ไม่พบทารกที่เสียชีวิต พบภาวะแทรกซ้อนหลายอย่างเพิ่มขึ้น
(NEC stage II-III, ROP ที่ต้องรักษาด้วยการยิง laser, BPD, Sepsis: H/C +)

4. ทารกที่เสียชีวิตทั้งสองกลุ่ม มีสาเหตุหลักมาจากภาวะหายใจล้มเหลวจากปอดขาดสารลดแรงตึงผิว
ระดับรุนแรง (Severe RDS) ภาวะติดเชื้อในกระแสโลหิต (Sepsis: H/C +) และภาวะเลือดออกในปอด

ประโยชน์ที่ได้รับ

ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาทารกทั้งสองกลุ่ม (VLBW, ELBW) ที่เกิดในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการเฝ้าระวังภาวะเจ็บป่วยที่ทำให้ทารกแรกเกิดเสียชีวิต รวมถึงเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนที่พบได้บ่อย คือ ภาวะจอประสาทตาผิดปกติในทารกเกิดก่อนกำหนด (ROP) ระดับที่ต้องใช้ laser รักษา ภาวะโรคปอดเรื้อรัง (BPD) เป็นต้น เพื่อเป็นประโยชน์ในการดูแลรักษาทารกทั้งสองกลุ่มนี้มีอัตราการรอดชีวิต รวมถึงมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 2 บทความทางวิชาการเรื่อง ปัญหาและแนวทางการดูแลทารกก่อนกำหนดน้ำหนักตัวน้อยกว่า 1,500 กรัม

ช่วงระยะเวลาทำงาน 1 ตุลาคม 2555 - 31 ธันวาคม 2555

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) กลุ่มบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (ระบุความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพธ์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

1. ได้ตีพิมพ์บทความเรื่อง ปัญหาและแนวทางการดูแลทารกก่อนกำหนดน้ำหนักตัวน้อยกว่า 1,500 กรัม [Problems and Management in Very Low Birth Weight (VLB) Winfants] ในวารสาร โรงพยาบาลเจริญ กรุงประชารักษ์ ปีที่ 9 ฉบับ 1 เดือนมกราคม 2556 - มิถุนายน 2556 เพื่อเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจให้กับกุมารแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจ โดยบทความเน้นเรื่องความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงทางสรีระวิทยาของทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อย ปัญหาที่พบได้บ่อย แนวทางการรักษา การเฝ้าติดตามภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ทำให้สามารถเตรียมรับมือและแก้ไขปัญหาต่าง ๆ ได้อย่างเหมาะสม

2. นำเสนอภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่พบได้ในทารกแรกเกิดก่อนกำหนดน้ำหนักตัวน้อยกว่า 1,500 กรัม รวมถึงแนวทางการคัดกรองภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ (Screening test) ในระยะเวลาที่เหมาะสม

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เผยแพร่ความรู้ เกี่ยวกับปัญหาและแนวทางการดูแลทารกก่อนกำหนดน้ำหนักตัวน้อยกว่า 1,500 กรัม เพื่อให้เข้าใจถึงการเปลี่ยนแปลงทางสรีระวิทยา ปัญหาที่พบได้บ่อย แนวทางการรักษา การเฝ้าติดตามภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ให้กับกุมารแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจ

2. นำความรู้ที่ได้มาเป็นแนวทางการรักษา ติดตามปัญหา วินิจฉัยและให้การรักษาภาวะผิดปกติต่าง ๆ ได้อย่างทันทั่วทั้งที่ ตลอดจนเฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นอย่างใกล้ชิด เพื่อให้เกิดผลดีที่สุดแก่ทารกและลดภาวะแทรกซ้อนที่รุนแรงลงให้ได้มากที่สุด

3. เป็นเอกสารอ้างอิงสำหรับการค้นคว้าหาความรู้ในเรื่อง ปัญหาและแนวทางการดูแลทารก
ก่อนกำหนด น้ำหนักตัวน้อยกว่า 1,500 กรัม

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
ชื่อข้อเสนอ โครงการพัฒนางานคลินิกทารกแรกเกิดความเสี่ยงสูง (High risk clinic)
วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. ติดตามดูแลการเจริญเติบโตและพัฒนาการ ทารกแรกเกิดความเสี่ยงสูงทุกราย ตั้งแต่กลับจาก
โรงพยาบาลจนถึงอายุ 2 ปี

2. ให้คำแนะนำและติดตามในการดูแลเรื่อง โภชนาการ ชนิด ปริมาณ ระยะเวลาที่เหมาะสมในการ
เริ่มอาหารเสริม ในทารกแรกเกิดความเสี่ยงสูง โดยเฉพาะในทารกกลุ่มแรกเกิดก่อนกำหนด

3. ติดตามและเฝ้าระมัดระวังภาวะแทรกซ้อนต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้นอย่างใกล้ชิด

4. สามารถตรวจคัดกรอง รวมถึงส่งต่อผู้ป่วยที่ตรวจพบความผิดปกติ ให้ได้รับการรักษาได้อย่าง
รวดเร็วและทันที่

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการติดตามในระยะยาว ทำให้สามารถเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลรักษา
ได้อย่างต่อเนื่อง รวมถึงสามารถลดภาวะแทรกซ้อนในระยะยาวให้น้อยลงได้

2. สามารถตรวจคัดกรอง รวมถึงส่งต่อผู้ป่วยที่ตรวจพบความผิดปกติ ให้ได้รับการรักษา
ได้อย่างรวดเร็วและทันที่

3. ลดภาระค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล เนื่องจากการตรวจติดตามต่อเนื่อง สามารถลดภาวะแทรกซ้อน
ที่รุนแรงจากการวินิจฉัยที่ล่าช้าลงได้

4. เป็นการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยได้ครบแบบองค์รวม เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาล

5. บุคลากรสามารถเรียนรู้และได้รับความรู้ทางวิชาการจากการปฏิบัติงานในคลินิกเฉพาะทาง
เพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไป