



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.	นางภัทรพร เกียรติปานอภิกุล	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๔๔)	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๔๔)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายพิระพงษ์ สายเชื้อ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางภัทรพร เกียรติปานอภิกุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) ตำแหน่งเลขที่ รพจ.499

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p> <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่นๆ (ระบุ).....</p>	<ul style="list-style-type: none">- แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2)- ประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก ภาควิชาอายุรศาสตร์- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์- วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาค่อมไร้ท่อและเมตะบอลิสม- อายุราชการ 14 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 เมษายน 2544 ถึงวันที่ 2 กันยายน 2558)- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ระดับชำนาญการ เป็นเวลา 4 ปี (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 2 กันยายน 2558)- ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์มาแล้ว เป็นเวลา 14 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 เมษายน 2544 ถึงวันที่ 2 กันยายน 2558)- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกรรม เลขที่ 26335- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 98

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางภัทรพร เกียรติปานอกกุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) ตำแหน่งเลขที่ รพจ.499

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 1 โรคไทรอยด์เป็นพิษชนิดเกรฟ (Graves' disease) แสดงอาการนำด้วยภาวะเนฟโฟรติก (nephrotic syndrome)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน สิงหาคม 2557 – พฤศจิกายน 2557

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)

กลุ่มบริการทางการแพทย์

กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

1. ได้ตีพิมพ์กรณีศึกษา (Case report) เรื่อง โรคไทรอยด์เป็นพิษชนิดเกรฟ (Graves' disease) แสดงอาการนำด้วย ภาวะเนฟโฟรติก (nephrotic syndrome) ในวารสารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ปีที่ 10 ฉบับที่ 1 เดือนกรกฎาคม 2557 - ธันวาคม 2557 เพื่อเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจให้กับอายุรแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์และผู้สนใจ โดยในบทความนำเสนอเกี่ยวกับกรณีศึกษาที่พบได้น้อยมาก มีเพียงรายงานกรณีศึกษาที่พบโรคไทรอยด์เป็นพิษชนิดเกรฟร่วมกับโรคกรวยกรองไต (glomerular disease) จนถึงปัจจุบัน 13 เอกสารเท่านั้น รายงานกรณีศึกษาก่อนหน้านี้ทั้งหมด ไม่ปรากฏว่ามีอาการและอาการแสดงครั้งแรกด้วยกลุ่มอาการ เนฟโฟรติกมาก่อน และแทบทุกรายจำเป็นต้องได้รับการรักษาด้วยยาเตียรอยด์ หรือยากดภูมิคุ้มกันตามข้อบ่งชี้ใดอย่างหนึ่ง หรือทั้ง 2 อย่าง แต่ผู้ป่วยรายนี้ได้รับเพียงการรักษาด้วยยาต้านฮอร์โมนไทรอยด์เท่านั้น ก็สามารถทำให้กลุ่มอาการเนฟโฟรติกหายพร้อมกันได้ น่าจะเป็นเพราะมีอาการมาไม่นาน และไม่รุนแรง รวมทั้งการใช้ยาต้านฮอร์โมนไทรอยด์สามารถกดไทรอยด์ออโตแอนติบอดีได้แสดงถึงผลของภาวะไทรอยด์ผิดปกติที่มีต่อการทำงานของไต
2. ผู้ป่วยรายนี้เป็นรายแรก ที่วินิจฉัยภาวะไทรอยด์เป็นพิษชนิดเกรฟ โดยแสดงอาการนำด้วยกลุ่มอาการเนฟโฟรติก และรักษาภาวะดังกล่าวทั้ง 2 ภาวะหายโดยไม่ใช้ยาขับปัสสาวะ ยาเตียรอยด์ หรือยากดภูมิคุ้มกันใดๆ ร่วมด้วย

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เพื่อให้สามารถวินิจฉัยแยกโรคที่พบได้น้อยมากในปัจจุบัน
2. เพื่อแสดงสมมุติฐานเกี่ยวกับความสัมพันธ์ของการเกิดทั้ง 2 โรคร่วมกัน ในแง่กลไกการทำงานของฮอร์โมนไทรอยด์กับการทำงานของไต การให้การรักษา การดำเนินของโรค และการพยากรณ์ของโรคของผู้ป่วยกลุ่มที่พบน้อยนี้
3. เพื่อศึกษาและแสดงผลการตอบสนองต่อการรักษาในผู้ป่วยกลุ่มที่พบน้อยนี้ ซึ่งจะเกิดประโยชน์ในการวินิจฉัยและรักษาโรคผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา ณ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์
4. เพื่อเป็นการจุดประกายการศึกษาความเชื่อมโยงภาวะทั้ง 2 และนำไปสู่การค้นพบสาเหตุของกลุ่มอาการเนฟโรติกเพิ่มเติมในอนาคต

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 2 ก้อนเนื้องอกต่อมใต้สมองที่พบโดยบังเอิญ (Pituitary Incidentaloma)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน มกราคม 2558 – กุมภาพันธ์ 2558

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)

กลุ่มบริการทางการแพทย์

กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

1. ได้ตีพิมพ์บทความปริทัศน์ (Review article) เรื่อง ก้อนเนื้องอกต่อมใต้สมองที่พบโดยบังเอิญ (Pituitary Incidentaloma) ในวารสารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ปีที่ 11 ฉบับที่ 1 เดือนมกราคม 2558 – มิถุนายน 2558 เพื่อเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจให้กับอายุรแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจ โดยในบทความนำเสนอเกี่ยวกับคำจำกัดความ สาเหตุ ระบาดวิทยา การประเมินเบื้องต้นของผู้ป่วยที่พบก้อนเนื้องอกต่อมใต้สมองที่พบโดยบังเอิญ และการติดตามอาการของก้อนดังกล่าว
2. สามารถให้แพทย์ทุกระดับ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจ ได้ทำความรู้จักกับโรค ก้อนเนื้องอกต่อมใต้สมองที่พบโดยบังเอิญ (Pituitary Incidentaloma) รวมถึงทราบข้อมูลการประเมินและการติดตามอาการของโรคมมากขึ้น

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับ ก้อนเนื้องอกต่อมใต้สมองที่พบโดยบังเอิญ (Pituitary Incidentaloma) เพื่อไม่ให้เกิดความตื่นตระหนกเมื่อพบก้อนดังกล่าว
2. เป็นข้อมูลเบื้องต้นให้แพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจ ได้ทำความเข้าใจเกี่ยวกับโรคนี้