




ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป
และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณา
คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว
ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ
ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ
คัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวกิตติยา เศรษฐ์ไกรสิงห์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.๕๐๕)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๕๐๕)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๗


(นางนินนาท ขลิตานนท์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกิตติยา เศรษฐไกรสิงห์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.505)

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>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขากุมารเวชศาสตร์</p> <p>- อายุราชการ 10 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2546 ถึงวันที่ 7 มีนาคม 2557)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 เป็นเวลา 4 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 12 กรกฎาคม 2550 - 14 สิงหาคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา 2 ปี 6 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 - 7 มีนาคม 2557)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 10 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2546 ถึงวันที่ 7 มีนาคม 2557)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 26452 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ.2544</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 94</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกิตติยา เศรษฐไกรสิงห์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.505)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 1 การศึกษาความชุกและอาการแสดงของโรคท้องผูกในเด็กที่คลินิกโรคทางเดิน
อาหารและตับ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ในปี 2555

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มกราคม 2555 - 31 ธันวาคม 2555

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรมสาขากุมารเวชกรรม) สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชวิทยา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ
ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

จากการศึกษาผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคท้องผูกที่คลินิกผู้ป่วยโรคทางเดินอาหารและตับ
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม 2555 ได้ผลดังนี้

1. มีผู้ป่วยเข้าเกณฑ์การวินิจฉัย จำนวน 31 ราย โดยใช้ Loening - Baucke criteria ท้องผูกในเด็ก
หมายถึง การถ่ายอุจจาระน้อยเพียง 2 ครั้งต่อสัปดาห์ ถ่ายอุจจาระแข็งจนมีเลือดปนบางครั้ง หรือเจ็บปวด
ถ่ายลำบาก ต้องออกแรงเบ่งมาก แยกเป็นเด็กชาย จำนวน 22 ราย (71 %) เด็กหญิง จำนวน 9 ราย (29%)
อายุ 1 - 13 ปี เมื่อพิจารณาแยกตามกลุ่มอายุ พบว่าผู้ป่วยส่วนใหญ่เป็นเด็กวัยก่อนเรียนอายุ 2 - 6 ปี
จำนวน 21 ราย (67.7%) รองลงมาเป็นวัยเรียนอายุ 6 - 12 ปี จำนวน 10 ราย (32.3 %) และพบว่าเริ่มมีอาการ
ท้องผูกตั้งแต่อายุ 7 เดือน ถึงอายุ 11 ปี

2. การวินิจฉัยเด็กที่มาด้วยอาการท้องผูก พบว่าเป็น function constipation จำนวน 30 ราย และ
สงสัยโรค ultrashort segment Hirschsprung disease จำนวน 1 ราย ซึ่งส่งตรวจเพิ่มเติมที่โรงพยาบาลอื่น

3. อาการแสดงของท้องผูกในเด็ก มีดังนี้ ปวดท้อง จำนวน 13 คน (41.9 %) ถ่ายอุจจาระแข็งหรือ
ก้อนใหญ่ จำนวน 30 คน (96.8%) ถ่ายอุจจาระลำบากหรือเจ็บปวด จำนวน 18 คน (58.1%) ถ่ายอุจจาระแข็ง
จนมีเลือดปนบางครั้ง จำนวน 17 คน (54.8%) อุจจาระเลือด (encopresis) จำนวน 2 คน (6.5%) คลื่นไส้
อาเจียน จำนวน 2 คน (6.5%) เบื่ออาหารหรือรับประทานอาหารลดลง จำนวน 1 คน (3.2%) มีพฤติกรรม
อั้นอุจจาระ (retentive posturing) จำนวน 14 คน (45.2%) ซึ่งเด็กทุกคนพบว่ามาด้วยอาการแสดงมากกว่า
หนึ่งอาการ

4. พบว่าเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น functional constipation จำนวน 4 ราย ซึ่งอาการดีขึ้น หลังได้รับการรักษาท้องผูก ก่อนหน้านี้นี้ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคอื่น ได้แก่โรคกระเพาะอักเสบ (gastritis) จำนวน 1 ราย โรคปวดท้องบริเวณใต้ลิ้นปี่ (dyspepsia) จำนวน 1 ราย และโรคท้องร่วงจำนวน 2 ราย ซึ่งเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าท้องร่วง จำนวน 1 รายนั้น มีอาการถ่ายมีเลือดปน และอีก 1 รายมีอาการ อุจจาระเลือด โดยทั้ง 2 ราย ได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะแต่อาการไม่ดีขึ้น เด็กที่ได้รับการวินิจฉัย ว่าเป็นโรคกระเพาะอักเสบ (gastritis) มาด้วยอาการปวดท้องและอาเจียน ส่วนเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น โรคปวดท้องบริเวณใต้ลิ้นปี่ (dyspepsia) มีอาการปวดท้องบริเวณสะดือ ได้รับการรักษาด้วยยาลดกรด อาการไม่ดีขึ้น

5. การตรวจร่างกาย พบคลำได้ก้อนอุจจาระทางหน้าท้อง (palpable fecal mass) จำนวน 4 ราย (12.9%) แผลบริเวณรูทวาร (anal fissure) จำนวน 10 ราย (32.3%)

6. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบว่า ผู้ป่วยได้รับการตรวจเอกซเรย์ช่องท้อง จำนวน 7 ราย (22.6%) ส่วนแบ่งตรวจลำไส้ใหญ่ (Ba enema) จำนวน 1 ราย (3.2%) ตรวจเลือดดูการทำงานของต่อมไทรอยด์ จำนวน 2 ราย (6.5%)

7. การรักษาด้วยการกินยาระบายให้อุจจาระนิ่มด้วยยา lactulose หรือ milk of magnesia นาน 1 - 12 เดือน ส่วนใหญ่ใช้ระยะเวลาการรักษามากกว่า 3 เดือน การติดตามการรักษาพบว่าผู้ป่วยไม่ได้มาติดตาม การรักษาอย่างต่อเนื่อง จำนวน 14 ราย (45.2%)

ประโยชน์ที่ได้รับ

ข้อมูลที่ได้จากการศึกษานี้สามารถนำมาปรับปรุงการให้บริการและรักษาผู้ป่วยให้มีประสิทธิภาพสูงขึ้น เช่น เด็กที่ท้องผูกมาด้วยอาการแสดงหลายอย่างได้ เช่น ปวดท้อง ถ่ายมีเลือดปน อุจจาระเลือด แพทย์อาจวินิจฉัย เป็นโรคอื่นที่มีอาการคล้ายกัน เด็กที่มาด้วยอาการเหล่านี้ ควรซักประวัติการขับถ่าย ลักษณะอุจจาระ และ ตรวจร่างกายทางหน้าท้องอย่างละเอียด เพื่อให้ได้การวินิจฉัยและรักษาสาเหตุได้ถูกต้อง อาการท้องผูกเรื้อรัง ต้องวินิจฉัยแยกโรคจากโรคทางกายอื่น เช่น Hirschsprung disease Hypothyroid ควรตรวจทางห้องปฏิบัติการ เพิ่มเติมถ้าเด็กยังคงมีอาการท้องผูกเรื้อรัง ไม่ตอบสนองต่อการรักษา จัดทำความรู้แนวทางการรักษาให้ความรู้ แก่ผู้ปกครองเรื่องท้องผูกในเด็ก เพื่อลดปัญหาการขาดการติดตามการรักษา

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 2 บทความทางวิชาการเรื่อง ท้องผูกในเด็ก

ช่วงระยะเวลาทำผลงาน 1 มีนาคม 2556 – 31 พฤษภาคม 2556

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรมสาขากุมารเวชกรรม) สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์

กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชวิทยา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

1. ได้ตีพิมพ์บทความเรื่อง ท้องผูกในเด็ก (childhood constipation) ในวารสาร โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ปีที่ 9 ฉบับที่ 2 เดือนกรกฎาคม 2556 - ธันวาคม 2556 เพื่อเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจให้กับกุมารแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจ โดยบทความเน้นอาการวินิจฉัย การวินิจฉัยแยกโรค การรักษา และการตรวจทางห้องปฏิบัติการเพิ่มเติมในเด็กที่มาด้วยอาการท้องผูก
2. นำเสนออาการ แนวทางการรักษา ให้ผู้ปกครองเข้าใจถึงโรค อาการของโรค และประโยชน์ของการรักษาต่อเนื่อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เผยแพร่ความรู้ เกี่ยวกับท้องผูกในเด็ก เพื่อให้เข้าใจถึงอาการ การวินิจฉัย แนวทางการรักษา ให้กับกุมารแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจ
2. นำความรู้ที่ได้มาเป็นแนวทางการรักษา วินิจฉัย และวินิจฉัยแยกโรคอื่น และส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการกรณีสงสัยว่าท้องผูกจากโรคทางกายอื่น
3. เป็นเอกสารอ้างอิงสำหรับการค้นคว้าหาความรู้ในเรื่อง ท้องผูกในเด็ก

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการพัฒนางานคลินิกโรคทางเดินอาหารและตับในเด็ก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. ดูแลผู้ป่วยเด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับโรคทางระบบทางเดินอาหารและตับ ที่ได้รับการตรวจจากคลินิกตรวจโรคเด็กทั่วไปและผู้ป่วยที่มารับบริการด้วยโรคอื่น

2. ดูแลผู้ป่วยเด็กโรคเรื้อรังต่าง ๆ ที่ใส่สายให้อาหารทางกระเพาะอาหาร และดูแลเรื่องโภชนาการควบคู่ในผู้ป่วยเหล่านี้

3. จัดทำแผ่นพับให้ความรู้แก่ผู้ปกครองถึงโรคทางเดินอาหารที่พบบ่อยในเด็ก

4. ให้ความรู้แก่แพทย์และพยาบาลเกี่ยวกับโรคทางเดินอาหารในเด็กที่พบบ่อย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการบริการทางกุมารเวชกรรม เฉพาะทางโรคทางเดินอาหารที่ครบวงจร และผู้ปกครองมีความรู้และเข้าใจในโรคทางเดินอาหารของผู้ป่วยและพามาติดตามการรักษาต่อเนื่อง

2. แพทย์เฉพาะทางสาขาอื่น ๆ สามารถให้การวินิจฉัยและรักษาโรคทางเดินอาหารที่พบบ่อยได้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

3. ผู้ป่วยโรคเรื้อรังได้รับการดูแลเกี่ยวกับการให้อาหารทางสายผ่านทางกระเพาะอาหารและมีโภชนาการที่ดีขึ้น