ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑	นางสาวกนิฎฐา เลิศดำรงค์ลักษณ์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๙๑)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๔๙๑)	กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชวิทยา กลุ่มบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายพีระพงษ์ สายเชื้อ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกนิฏฐา เลิศดำรงค์ลักษณ์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.491)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับสอง) - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขากุมารเวชศาสตร์
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 10 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2548 - 21 สิงหาคม 2558)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 เป็นเวลา 1 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 8 กรกฎาคม 2553 - 15 สิงหาคม 2554) - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา 4 ปี (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 - 21 สิงหาคม 2558)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 10 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2548 - 21 สิงหาคม 2558)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 31014 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ.2547
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92
3. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกนิฎฐา เลิศดำรงค์ลักษณ์
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)
(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.491)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 1 การศึกษาความผิดปกติทางกายวิภาคของระบบทางเดินปัสสาวะในเด็กที่มีโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะครั้งแรก

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มกราคม 2555 - 31 ธันวาคม 2557

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชวิทยา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

จากการศึกษาผู้ป่วยเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปีที่ได้รับการวินิจฉัยโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะครั้งและเข้ารักษาในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2555 – 31 ธันวาคม 2557 ได้ผล ดังนี้

1. มีผู้ เข้าร่วมวิจัยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะโดยใช้อาการแสดงทางคลินิกร่วมกับผลเพาะเชื้อปัสสาวะผิดปกติมากกว่า 10^5 โคโลนี/มล.จากการเก็บปัสสาวะที่ถูกวิธี (clean-voided midstream) ในเด็กโต และมากกว่า 10^4 โคโลนี/มล.จากการสวนปัสสาวะ (urine catheterization) ในเด็กเล็กที่เก็บอย่างถูกวิธี จำนวน 102 ราย อายุเฉลี่ย 8.7 ± 12.6 เดือน แยกเป็นเพศชาย จำนวน 62 ราย (ร้อยละ 60.8) เพศหญิง จำนวน 40 ราย (ร้อยละ 39.2)

2. ผู้เข้าร่วมวิจัยมีอาการแสดงทางคลินิกได้แก่ ไข้ (≥ 38° C) มีจำนวนมากที่สุด คือ 90 ราย (ร้อยละ 88.2), อาการทางเดินอาหารเช่น คลื่นไส้อาเจียน, ถ่ายเหลว จำนวน 32 ราย (ร้อยละ 31.4), อาการทางเดินหายใจ จำนวน 20 ราย (ร้อยละ 19.6), อาการไข้ชัก จำนวน 10 ราย (ร้อยละ 9.8), อาการทางเดินปัสสาวะ เช่น ปัสสาวะแสบขัด ปัสสาวะบ่อย จำนวน 7 ราย (ร้อยละ 6.9)

3. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ พบว่ามีระดับฮีโมโกลบิน 10.7 ± 1.6 g/dL, จำนวนเม็ดเลือดขาว 16,944.6 ± 6,629.7 /uL , เกร็ดเลือด 404,423.5 ± 132,953.7 /uL, ค่าครีเอตินิน 0.4 ± 0.2 mg/dL

4. จากการตรวจปัสสาวะพบว่ามีผลบวกของ leukocyte esterase มากที่สุด คือ 101 ราย (ร้อยละ 99) รองมา คือ pyuria 88 ราย (ร้อยละ 86.3) และผลบวก nitrite จำนวน 46 ราย (ร้อยละ 45.1)

5. จากการศึกษาพบว่า *Eschericia coli* เป็นเชื้อที่พบบ่อยสุด จำนวน 91 ราย (ร้อยละ 89.2) ส่วนเชื้ออื่นๆ ที่เป็นสาเหตุได้แก่ *Klebsiella pneumonia* 6 ราย (ร้อยละ 5.9), Enterococcus *faecalis* 4 ราย (ร้อยละ 3.9), Enterobacter *spp.* 1 ราย (ร้อยละ 1)

6. ผู้เข้าร่วมวิจัยได้รับการรักษาด้วยยาปฏิชีวนะ ได้แก่ ceftriaxone 78 ราย (ร้อยละ 76.5), cefotaxime 14 ราย (ร้อยละ 13.7), gentamicin 5 ราย (ร้อยละ 4.9), amikacin 3 (ร้อยละ 2.9), meropenem 2 ราย (ร้อยละ 2)

7. จากการศึกษาพบความผิดปกติทางกายวิภาคจากการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงของระบบทางเดินปัสสาวะ 21 ราย (ร้อยละ 20.6) โดยพบว่าเกิดจากภาวะไตบวมน้ำ (hydronephrosis) มากที่สุดคือ จำนวน 13 ราย (ร้อยละ 12.7) รองมาคือกรวยไตขยาย (dilated renal pelvis) จำนวน 6 ราย (ร้อยละ 5.9), ท่อไตขยาย (hydroureter) จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 1), ภาวะที่กรวยไตแยกเป็นสองส่วน (duplex kidney) จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 1)

8. จากการศึกษาพบความผิดปกติจากการตรวจการไหลย้อนกลับของปัสสาวะ 14 ราย (ร้อยละ 13.7) ซึ่งแบ่งตามความรุนแรงของภาวะปัสสาวะไหลย้อนตามเกณฑ์ของ International reflux study in children (IRSC) ทั้งหมด 5 ระดับ ได้แก่ ระดับ 1 จำนวน 3 ราย (ร้อยละ 2.9), ระดับ 2 จำนวน 3 ราย (ร้อยละ 2.9), ระดับ 3 จำนวน 5 ราย (ร้อยละ 4.9), ระดับ 4 จำนวน 2 ราย (ร้อยละ 2), ระดับ 5 จำนวน 1 ราย (ร้อยละ 1)

9. ภาวะปัสสาวะไหลย้อนระดับต่ำได้แก่ ระดับ 1, 2 มีโอกาสหายของภาวะปัสสาวะไหลย้อนที่ 5 ปีมากกว่าร้อยละ 80 แต่ภาวะปัสสาวะไหลย้อนระดับสูงได้แก่ ระดับ 3, 4, 5 มีโอกาสหายลดลงน้อยกว่าร้อยละ 50 และมีโอกาสพบแผลเป็นที่เนื้อไตจากการตรวจทางนิวเคลียร์ จากการศึกษานี้พบภาวะปัสสาวะไหลย้อนจากการตรวจการไหลย้อนกลับของปัสสาวะ 14 ราย (ร้อยละ 13.7) แบ่งเป็นภาวะปัสสาวะไหลย้อนระดับต่ำ จำนวน 6 ราย (ร้อยละ 5.9) และภาวะปัสสาวะไหลย้อนระดับสูงจำนวน 8 ราย (ร้อยละ 7.8)

ประโยชน์ที่ได้รับ

ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาความผิดปกติทางกายวิภายของระบบทางเดินปัสสาวะในเด็กที่มีโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะครั้งแรกนี้ สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางดูแลรักษา, ส่งตรวจเพิ่มเติมหาความผิดปกติของระบบทางเดินปัสสาวะเพื่อเป็นประโยชน์ในการดูแลรักษาโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในเด็ก, ให้บริการและรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 2 บทความทางวิชาการเรื่อง การดูแลรักษาโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในเด็ก

ช่วงระยะเวลาทำผลงาน 1 มกราคม 2558 - 1 เมษายน 2558

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม) สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินและนิติเวชวิทยา โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

1. ได้ตีพิมพ์บทความเรื่อง การดูแลรักษาโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในเด็ก ในวารสารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ปีที่ 11 ฉบับ 1 เดือนมกราคม 2558 – มิถุนายน 2558 เพื่อเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจให้กับกุมารแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจ โดยบทความเน้นเรื่องอาการ การวินิจฉัย วินิจฉัยแยกโรค การรักษา และการตรวจทางห้องปฏิบัติการในเด็กที่มีโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ

2. นำเสนออาการ แนวทางการรักษา และการตรวจเพิ่มเติมทางรังสีให้ผู้ปกครองเข้าใจถึงโรค อาการของโรค และประโยชน์ของการรักษาต่อเนื่อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในเด็ก เพื่อให้เข้าใจถึงอาการ การวินิจฉัย แนวทางการรักษาให้กับกุมารแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล บุคลกรทางการแพทย์ และผู้ที่สนใจ

2. นำความรู้ที่ได้มาเป็นแนวทางการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงของระบบทางเดินปัสสาวะ และตรวจการไหลย้อนกลับของปัสสาวะในเด็กที่มีโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ

3. เป็นเอกสารอ้างอิงสำหรับการค้นคว้าหาความรู้ในเรื่องโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในเด็ก

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการพัฒนางานดูแลโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะในเด็ก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. ดูแลผู้ป่วยที่มีโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะให้ได้รับการวินิจฉัยอย่างถูกต้อง และได้รับการรักษาอย่างเหมาะสม

2. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะได้รับการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงของระบบทางเดินปัสสาวะ

3. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะได้รับการตรวจการไหลย้อนกลับของปัสสาวะเพื่อวินิจฉัยภาวะปัสสาวะไหลย้อนในกลุ่มที่มีผลการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงผิดปกติหรือในกลุ่มเสี่ยง

4. ให้ความรู้แก่แพทย์และพยาบาลเกี่ยวกับโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. แพทย์เฉพาะทางสาขาอื่น ๆ สามารถให้การวินิจฉัยและรักษาโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

2. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะได้รับการตรวจคัดกรองหาความผิดปกติของระบบทางเดินปัสสาวะโดยการตรวจคลื่นเสียงความถี่สูงของระบบทางเดินปัสสาวะ

3. ผู้ป่วยได้รับบริการทางกุมารเวชกรรมเฉพาะทางโรคไต ทำให้ผู้ปกครองมีความรู้ ความเข้าใจในโรคติดเชื้อทางเดินปัสสาวะ และพามาติดตามการรักษาต่อเนื่อง