



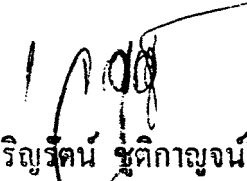
ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ อนุมัติ  
ปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์  
(ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนด  
ให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตามที่ ก.ก.  
ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง  
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑.	น.ส.อุดมลักษณ์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา	นายแพทย์ ๗ วช. (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๖๔๙)	นายแพทย์ ๘ วช. (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๖๔๙)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๔

  
(นายเจริญรัตน์ ชูติกาญจน์)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวอุดมลักษณ์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา  
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ 8 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.649)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- Doctor of Medicine
	- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์
	- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ
	- หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชา ชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 9 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2544 ถึงวันที่ 4 ตุลาคม 2553)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงาน ตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่ง หรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งในระดับ 7 เป็นเวลา 4 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 6 ธันวาคม 2548 ถึงวันที่ 4 ตุลาคม 2553)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต้นในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้ว 9 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2544 ถึงวันที่ 4 ตุลาคม 2553)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ	- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 18391 วันออกใบอนุญาต วันที่ 21 พฤษภาคม พ.ศ. 2535
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 96
<b>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</b>	
.....	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวอุคมลักษณ์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ 8 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพค. 649)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การตรวจสมรรถภาพหัวใจโดยวิธีเดินสายพานในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดที่ไม่มีอาการ

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่วันที่ 22 พฤษภาคม 2552 ถึงวันที่ 22 ธันวาคม 2552

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ 7 สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานอายุรกรรม

โรงพยาบาลกลาง สำนักงานการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน  
ผลสำเร็จของงาน

ในขณะนี้ยังไม่มีการศึกษาใดที่สามารถระบุถึงอุบัติการณ์ของภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดที่ไม่มีอาการ  
วัตถุประสงค์ของการวิจัยเพื่อค้นหาอุบัติการณ์ของผลการตรวจสมรรถภาพหัวใจโดยวิธีเดินสายพานเป็นบวก  
ในผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยงตั้งแต่ 2 ปัจจัยขึ้นไปที่ไม่เคยมีอาการของภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดมาก่อน ผู้ป่วยทุกคน  
ได้รับการตรวจโดยวิธีการทดสอบสมรรถภาพหัวใจโดยการเดินสายพานเพื่อวินิจฉัยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด  
โดยตัวชี้วัดคือผลการเดินสายพานผิดปกติที่บ่งถึงภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดแบบแฝงในผู้ป่วยที่มีปัจจัยเสี่ยง  
ต่อโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดที่ยังไม่แสดงอาการ

ผลการศึกษา: ผู้ป่วยที่ศึกษาทั้งหมดจำนวน 41 คนมีผลการทดสอบที่ผิดปกติจำนวน 12 คน (29.3%) กลุ่มที่ผล  
ปกติมีจำนวน 29 คน (70.7 %) ในกลุ่มที่ผลผิดปกติพบว่ามีอายุเฉลี่ย ระดับน้ำตาลในเลือด ระดับฮีโมโกลบิน  
A1C ไชมัน โคลเรสเตอรอล ไครกลิเซอไรด์ และ ไชมันชนิด แอล ดี แอล สูงกว่าในกลุ่มที่ผลปกติ ส่วน ไชมัน  
ชนิด เอช ดี แอล มีระดับที่ต่ำกว่าในกลุ่มที่ผิดปกติ โดยที่ค่าความแตกต่างของระดับ ไชมัน โคลเรสเตอรอล และ  
เอช ดี แอล มีนัยสำคัญทางสถิติ ในกลุ่มที่ผลการเดินสายพานผิดปกติแบ่งเป็นกลุ่มที่ 1 จำนวน 5 คนที่ผลการ  
ตรวจมีความเสี่ยงสูง ได้รับการตรวจฉีดสีเส้นเลือดหัวใจและได้รับการรักษาโดยการขยายเส้นเลือดหัวใจด้วย  
บอลลูนจำนวน 4 คน อีก 1 คน ได้รับการรักษาด้วยยา กลุ่มที่ 2 จำนวน 3 คนผลการตรวจมีความเสี่ยงปานกลาง  
ได้รับการตรวจต่อด้วยวิธีเอกซเรย์คอมพิวเตอร์เส้นเลือดหัวใจพบความผิดปกติของเส้นเลือดอยู่ในระดับ ไม่รุนแรง  
และได้รับการรักษาด้วยยา กลุ่มที่ 3 จำนวน 4 คนพบความผิดปกติจากการเดินสายพานเล็กน้อยมีความเสี่ยง  
ต่ำได้รับการรักษาด้วยยา

สรุปผลการศึกษา: จากการศึกษาครั้งนี้พบว่าอุบัติการณ์ของโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดที่มีภาวะกล้ามเนื้อ  
หัวใจขาดเลือดแบบแฝงที่ยังไม่มีอาการที่ได้จากการตรวจสมรรถภาพหัวใจโดยวิธีเดินสายพานคิดเป็น  
29.3 % ของกลุ่มผู้ป่วยที่นำมาศึกษาโดยที่ 12.2% ของผู้ป่วยที่ศึกษาทั้งหมดพบว่ามีผลการเดินสายพานผิด

ปกติประเภทความเสี่ยงสูง ดังนั้นการตรวจเพื่อค้นหาภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดแบบแฝงในผู้ที่มีปัจจัยเสี่ยงหลายปัจจัยจึงเป็นประโยชน์ในการป้องกันภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การตรวจหาภาวะหัวใจขาดเลือดแบบแฝงในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดที่ไม่มีอาการ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อหาอุบัติการณ์ของภาวะหัวใจขาดเลือดแบบแฝงในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ทราบถึงอุบัติการณ์ของภาวะหัวใจขาดเลือดแบบแฝงในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
2. นำผลการศึกษามาประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วย เพื่อการวินิจฉัยและให้การรักษาป้องกันโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดได้เร็วขึ้นก่อนที่จะเกิดอาการแสดง และทำให้มีการตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันโรค

คำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ชื่อผลงาน การตรวจสอบรรถภาพหัวใจโดยวิธีเดินสายพานในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการเกิด  
กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดที่ไม่มีอาการ

ชื่อผู้ดำเนินการ	ลักษณะงานที่รับผิดชอบ ของผู้ดำเนินการแต่ละคน	สัดส่วนการดำเนินงาน (คิดเป็นร้อยละ)
1.นางสาวอุดมลักษณ์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา	1. เสนอแนวความคิดการทำวิจัย 2. คัดเลือกกลุ่มผู้ป่วยเพื่อเข้าร่วม การวิจัย ดำเนินการทำวิจัย 3. รวบรวมข้อมูล สรุปผลการวิจัย	80
2.นางเพียงดา ทรัพย์โมกษ์	ดูแลและให้การพยาบาลผู้ป่วย ระหว่างการเดินสายพาน	10
3.นางนันทพร สำราญจิต	ดูแลและให้การพยาบาลผู้ป่วย ระหว่างการเดินสายพาน	10

ได้ตรวจสอบการจัดสัดส่วนและลักษณะงานที่รับผิดชอบแล้วเห็นว่าถูกต้องตรงความ  
จริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับการประเมิน

(นางสาวอุดมลักษณ์ ปัทมสิงห์ ณ อยุธยา)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)

(วันที่)..... - 4 ต.ค. 2553 .....

(ลงชื่อ).....ผู้ร่วมดำเนินการ

(นางเพียงดา ทรัพย์โมกษ์)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านผู้ป่วยนอก)

(วันที่)..... - 4 ต.ค. 2553 .....

(ลงชื่อ).....ผู้ร่วมดำเนินการ

(นางนันทพร สำราญจิต)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ 7 วช. (ด้านผู้ป่วยนอก)

(วันที่)..... - 4 ต.ค. 2553 .....