



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔  
อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและ  
ประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร  
พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มี  
ประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา  
ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงิน  
ประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่อง  
ของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือก ให้ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวณัฐนรี โชควิริยากร	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๕๘)	กลุ่มภารกิจด้านบริการ หัตถิยภูมิระดับสูง กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลหลวงพ่ ทวิศศักดิ์ ชูตินโร อุทิศ สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐ บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

(นายสุรินทร์ คูเจริญประสิทธิ์)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวณัฐนรี โชควิริยากร  
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)  
 (ตำแหน่งเลขที่ รพท. 58) หัวหน้ากลุ่มงาน

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก.แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งใน สายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- อายุราชการ 9 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 เมษายน 2546 - วันที่ 5 มิถุนายน 2555 )</p> <p>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ระดับ 6 เป็นเวลา 3 ปี (ตั้งแต่วันที่ 10 กรกฎาคม 2551 - วันที่ 14 สิงหาคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ เป็นเวลา 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 - วันที่ 5 มิถุนายน 2555)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานเวชกรรมมาแล้ว เป็นเวลา 9 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 เมษายน 2546 - วันที่ 5 มิถุนายน 2555 )</p> <p>- ชื่อใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 27119 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2544</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 96</p>
<p>3. อื่นๆ (ระบุ)..... .....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวณัฐนรี โชควิทยากร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขากุมารเวชกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพท. 58) หัวหน้ากลุ่มงาน

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การศึกษาผู้ป่วยเด็กโรคหืดที่โรงพยาบาลหลวงพ่อดำวิศศักดิ์ ชูตินุชโร อุทิศในปี 2554

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มกราคม 2555 – 31 มีนาคม 2555

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงาน

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานกุมารเวชกรรม

โรงพยาบาลหลวงพ่อดำวิศศักดิ์ ชูตินุชโรอุทิศ สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำร้องการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

## ผลสำเร็จของงาน

เป็นการศึกษาย้อนหลังเชิงพรรณนา ในผู้ป่วยเด็กอายุน้อยกว่า 15 ปี ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลหลวงพ่อดำวิศศักดิ์ ชูตินุชโร อุทิศ และได้รับการวินิจฉัยเป็นโรคหืดโดยกุมารแพทย์ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2554 – วันที่ 31 ธันวาคม 2554 พบมีผู้ป่วยเด็กโรคหืด จำนวน 152 คน เป็นเพศชาย 99 คน คิดเป็นร้อยละ 65.13 เพศหญิง 53 คน คิดเป็นร้อยละ 34.87 กลุ่มอายุของผู้ป่วยที่เริ่มรับการรักษาแบบหอบหืดใกล้เคียงกับกลุ่มอายุผู้ป่วยที่เริ่มหอบกล่าวคือ พบกลุ่มผู้ป่วยอายุน้อยกว่า 5 ปีมากที่สุด จำนวน 109 คน คิดเป็นร้อยละ 71.71 รองมาคือผู้ป่วยอายุ 6-10 ปี จำนวน 36 คน คิดเป็นร้อยละ 23.68 ผู้ป่วยอายุ 11-15 ปี จำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 4.61 ภาวะโรคร่วม(Co-disease) พบ Allergic Rhinitis มากที่สุด จำนวน 81 คน คิดเป็นร้อยละ 53.29 มีประวัติภูมิแพ้ในครอบครัว เป็นปัจจัยเสี่ยงด้านพันธุกรรมจำนวน 101 คน คิดเป็นร้อยละ 66.55 ระดับความรุนแรงของโรคหืดตาม Level of Asthma Control GINA Guideline 2006 – 2008 พบผู้ป่วยเด็กตั้งแต่แรกเกิดถึงอายุ 10 ปี สามารถควบคุมโรคได้โดยสิ้นเชิง (Total Controlled) ใกล้เคียงกัน คือ ร้อยละ 50 - 52 มีปริมาณการใช้ Inhaled corticosteroids เพียงร้อยละ 56.03 หลังการรักษามีผู้ป่วยที่ต้องนอนโรงพยาบาลเนื่องจากอาการหอบ 25 คน คิดเป็นร้อยละ 17.73 และต้องพ่นยาจากมีมีอาการหอบกำเริบ 17 คน คิดเป็นร้อยละ 13.48 ผู้ป่วย 80 คน คิดเป็นร้อยละ 52.63 ที่ไม่สามารถควบคุมอาการโรคหืดได้อย่างสม่ำเสมอและขาดการรักษา สาเหตุหลักจากปัญหาผู้ป่วยปกครองพบมากที่สุด เมื่อสิ้นสุดการศึกษา คงเหลือผู้ป่วยมาติดตามอาการรักษา 141 คน คิดเป็นร้อยละ 92.76

## ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เป็นข้อมูลพื้นฐานในการศึกษาความรุนแรงของโรคหืดตาม Level of Asthma Control ของ GINA Guideline 2006-2008 ในผู้ป่วยเด็กโรคหืดอายุน้อยกว่า 15 ปี ที่มารับการรักษาที่คลินิกเด็กของโรงพยาบาลหลวงพ่อกวีศักดิ์ ชูตินุชโร อุทิศ
  2. เพื่อนำผลการรักษาและการใช้ยาในผู้ป่วยเด็กโรคหืดกลุ่มดังกล่าว มาเป็นข้อมูลสำหรับการพัฒนาระบบคุณภาพในการดูแลรักษาและบริการของโรงพยาบาล
  3. สามารถใช้ข้อมูลเกี่ยวกับภาวะโรคร่วม ปัจจัยเสี่ยงที่กระตุ้นให้เกิดโรคหืด และสามารถระบุกลุ่มเสี่ยงที่มีแนวโน้มจะเป็นโรคหืดสูง เพื่อช่วยในการวินิจฉัยผู้ป่วยกลุ่มนี้ได้รวดเร็วขึ้น อีกทั้งยังใช้ในการติดตามแนะนำ Environmental Control แก่ผู้ป่วยและผู้ปกครองเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการควบคุมโรคหืด ส่งผลให้อัตราการมาพ่นยาที่ห้องฉุกเฉินและอัตราการนอนโรงพยาบาลด้วยหอบลดลง
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยเด็กโรคหืดและ Recurrence Wheezing อย่างครบวงจร วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
1. ให้บุคลากรทางการแพทย์ในโรงพยาบาลหลวงพ่อกวีศักดิ์ ชูตินุชโร อุทิศ ใช้แนวทาง Siriraj Asthma Clinical score (SCAS) เป็นมาตรฐานเดียวกันในการประเมินความรุนแรงเบื้องต้นและให้การรักษาเบื้องต้นตามคะแนนที่ประเมินได้ ในกลุ่มผู้ป่วยเด็กโรคหืดและ Recurrent Wheezing ที่มีภาวะโรคหืดกำเริบเฉียบพลันทุกราย ในแผนกผู้ป่วยนอกและแผนกห้องอุบัติเหตุฉุกเฉิน
  2. เพื่อเชื่อมโยงการทำงานของทีมสหสาขาวิชาชีพโดยจัดตั้งคลินิกโรคหืดและภูมิแพ้ในเด็กโดยกุมารแพทย์เป็นผู้ประเมินและจำแนกความรุนแรง จัดแผนการรักษาที่เหมาะสมตาม Level of Asthma Control ของ GINA Guideline 2006-2008 ตรวจสอบสมรรถภาพปอดผู้ป่วยทุกรายที่ตรวจได้ และนัดติดตามเพื่อประเมินผลการรักษา เกสัชกรเป็นผู้สอนการพ่นยาอย่างถูกวิธีทีละคน และมีการประเมินซ้ำโดยกุมารแพทย์ พยาบาลเป็นผู้ให้ความรู้ สอนการปฏิบัติตนเพื่อหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้น รวมทั้ง empowerment แก่ผู้ป่วยและญาติ
  3. ให้ความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยโรคหืดทุกครั้งที่มาพบแพทย์ที่คลินิกโรคหืดและภูมิแพ้ในเด็ก โดยจัดสื่อการสอน DVD ให้ผู้ป่วยชมระหว่างรอพบแพทย์ แจกเอกสารแผ่นพับให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหืด สาเหตุ และการปฏิบัติตนเพื่อหลีกเลี่ยงสารก่อภูมิแพ้ การปฏิบัติตนเบื้องต้นเมื่อมีภาวะโรคหืดกำเริบ
  4. ผู้ปกครองและผู้ป่วยมีความรู้ ความเข้าใจ สาเหตุของโรคหืด แผนการรักษา วิธีการใช้ยาที่ถูกต้อง การปฏิบัติตนเบื้องต้นเมื่อมีภาวะโรคหืดกำเริบ การหลีกเลี่ยงปัจจัยกระตุ้นที่ทำให้ภาวะโรคหืดกำเริบ

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพิ่มประสิทธิภาพและสร้างมาตรฐานเดียวกันแก่บุคลากรทางการแพทย์ในการประเมินความรุนแรงเบื้องต้นและให้การรักษาเบื้องต้นแก่ผู้ป่วยเด็ก โรคหืดและ Reurrent Wheezing ที่มีภาวะโรคหืดกำเริบ
2. ลดอัตราการกลับเข้ามารักษาซ้ำด้วยภาวะโรคหืดกำเริบเฉียบพลันภายใน 48 ชั่วโมง
3. ลดอัตราการนอนโรงพยาบาลซ้ำด้วยภาวะโรคหืดกำเริบเฉียบพลันภายใน 28 วัน
4. ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนได้แก่ การเกิดภาวะหายใจล้มเหลวเฉียบพลันหลังรับรักษาภายในโรงพยาบาล
5. ผู้ปกครองและผู้ป่วยโรคหืดมีความเข้าใจและการปฏิบัติตนที่ถูกต้อง เพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น