



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยนำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๔ 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	นายรัมณ์ ไวดาบ	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาภูมิเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพ.๗๖๑)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาภูมิเวชกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๗๖๑)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นางนินนาท ชลิตานนท์)

ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายวิรัมันต์ ไวคำบ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาคุ้มครองสุขภาพ)

ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 761

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> - แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความสามารถในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาคุ้มครองสุขภาพ
1.2 ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> - อายุราชการ 10 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2546 ถึงวันที่ 25 มีนาคม 2557)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ระดับ 7 เป็นเวลา 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 มีนาคม 2554 ถึงวันที่ 14 สิงหาคม 2554) และระดับชำนาญการ เป็นเวลา 2 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 25 มีนาคม 2557) รวมเป็นเวลา 2 ปี 11 เดือน
1.4 มีระยะเวลาขึ้นต่อในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 10 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2546 ถึงวันที่ 25 มีนาคม 2557)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	<ul style="list-style-type: none"> - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 24758 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2542
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 90
3. อื่นๆ (ระบุ).....

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายวารมันต์ ไวดาบ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาคุณการเวชกรรม)
(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.761)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 1 ผลการดำเนินงานการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวี
โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มกราคม 2556 - 31 ธันวาคม 2556

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาคุณการเวชกรรม) กลุ่มบริการทางการแพทย์
กลุ่มงานคุณการเวชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ สำนักการแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
- กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ
ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ในระหว่าง 1 มกราคม พ.ศ.2556 - 31 ธันวาคม พ.ศ.2556 รวมเวลา 1 ปี มีผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวี
อายุต่ำกว่า 18 ปี ที่ติดตามการรักษาในแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ จำนวน 29 ราย
เพศชาย 12 ราย เพศหญิง 17 ราย อายุ 3 - 17 ปี อายุเฉลี่ย 13.4 ปี

1. อายุเฉลี่ยของผู้ป่วยที่เริ่มรับการรักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุงประชาธิรักษ์ 4 ปี 9 เดือน ผู้ป่วยส่วนใหญ่
ได้รับการส่งต่อจากหน่วยบริการอื่นและได้รับวัคซีนพื้นฐานก่อนเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลเจริญกรุง -
ประชาธิรักษ์

2. ผู้ป่วยที่เป็นเด็กสถานสงเคราะห์ จำนวน 9 ราย มีปัญหาการรับวัคซีนไม่ครบถ้วน จำนวน 8 ราย สาเหตุ
ส่วนใหญ่เกิดจากทำสมุดวัคซีนหาย และขาดการติดตามการรับวัคซีนอย่างต่อเนื่อง

3. มีผู้ป่วยติดเชื้อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน เช่น สุกใส จำนวน 2 ราย โดยผู้ป่วยเหล่านี้ไม่ได้รับวัคซีน
ป้องกันโรคมาก่อน

4. มีผู้ป่วยจำนวน 6 ราย ได้รับวัคซีนทางเลือก ได้แก่วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ จำนวน 4 ราย วัคซีน
ป้องกันโรคไอพีดีชนิด 7 สายพันธุ์ จำนวน 4 ราย (ตามโครงการวัคซีนไอพีดีสำหรับผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยงของ
กรุงเทพมหานคร) และวัคซีนป้องกันโรคสุกใส จำนวน 2 ราย ไม่พนการติดเชื้อโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน
ในผู้ป่วยกลุ่มนี้

5. มีผู้ป่วยอาสาสมัครเข้าร่วมโครงการวัคซีนกับหน่วยงานภายนอกสำนักการแพทย์ 2 ราย ได้แก่ โครงการวัคซีนป้องกันโรคสุกใส 1 ราย และโครงการวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 1 ราย โดยเป็นโครงการวิจัยของศูนย์วิจัยโรคเดอดส์ สถาบันชาดไทย

ประโยชน์ที่ได้รับ

ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่ติดตามการรักษาแผนผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลเจริญกรุง-ประชารักษ์นี้สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการดูแลสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเพิ่มเติม ได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม มีประสิทธิภาพ ทั้งยังแสดงให้เห็นถึงความสำเร็จในการป้องกันโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วย วัคซีนในผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าว ทั้งยังมีส่วนสำคัญในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ

ชื่อผลงาน เรื่องที่ 2 บทความทางวิชาการเรื่อง แนวทางการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคในผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวี ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 ตุลาคม 2556 – 31 ธันวาคม 2556

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาภูมิเวชกรรม) กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานภูมิเวชกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

- กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
- กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ ขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

1. ได้ตีพิมพ์บทความเรื่อง บทความทางวิชาการเรื่อง แนวทางการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคในผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวี (Guideline for Pediatric HIV immunization) ในวารสาร โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ปีที่ 10 ฉบับ 1 เดือน กรกฎาคม - ธันวาคม 2557 เพื่อเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจให้กับภูมิแพทย์ แพทย์ทั่วไป พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ และผู้สนใจ โดยบทความนี้เรื่องความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคในผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวี ปัจจัยที่มีผลต่อระดับภูมิคุ้มกันโรค หลังได้รับวัคซีน หลักการในการให้วัคซีนกระตุน ตารางการให้วัคซีนพื้นฐานและวัคซีนทางเลือก ในผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวีแต่ละช่วงอายุ ข้อจำกัดและข้อระวังในการให้วัคซีนแก่เด็กติดเชื้อเอชไอวี ทำให้เกิดแนวทางการให้วัคซีนในผู้ป่วยเด็กกลุ่มดังกล่าวอย่างถูกต้องเหมาะสม

2. นำเสนอผลการดำเนินการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่เข้ารับการรักษา ในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ รวมถึงการเกิดโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีนในผู้ป่วย

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. เพยเพร่ความรู้ เกี่ยวกับแนวทางการให้วัคซีนในผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวี ข้อบ่งชี้ คำแนะนำ ข้อห้ามของวัคซีนในแต่ละช่วงอายุ และการให้วัคซีนแก่ผู้ป่วยเด็กติดเชื้อตามระดับภูมิคุ้มกันให้กับภูมิแพทช์ เพพท์ทั่วไป พยาบาล บุคลกรทางการแพทย์ และผู้ที่สนใจ
2. นำความรู้ที่ได้มานำเสนอแนวทางการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันแก่เด็กติดเชื้อเอชไอวี ให้ได้รับการป้องกันโรคติดเชื้อสาคัญ ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม ลดการเกิดโรคติดเชื้อที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีนทำให้ผู้ป่วยติดเชื้อมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น
3. เป็นเอกสารอ้างอิงสำหรับการค้นคว้าหาความรู้ในเรื่อง แนวทางการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรค ในผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวี

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

- ชื่อข้อเสนอ โครงการพัฒนางานสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในคลินิกสุขภาพพิเศษ (HIV clinic) วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย
1. ติดตามดูแลการเจริญเติบโต พัฒนาการและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแก่ผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวีทุกราย
 2. ให้คำแนะนำและติดตามในการดูแลด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคที่เหมาะสมตามอายุ รวมถึงวัคซีนทางเลือกในกรณีที่ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงได้
 3. ติดตามและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน
 4. เสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคโดยการให้วัคซีนกระตุ้นภูมิคุ้มกันในผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวีที่ได้วัคซีนไม่ครบตามข้อบ่งชี้อย่างเหมาะสม

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยเด็กติดเชื้อเอชไอวีได้รับการติดตามในระยะยาว เกิดความต่อเนื่องในการดูแลด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
2. มาสามารถให้คำปรึกษาด้านการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กติดเชื้อเอชไอวีแก่บุคลากรจากภายนอกที่ขาดความรู้ ความชำนาญในการดูแลผู้ป่วย ได้อย่างเหมาะสม
3. ลดภาระค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล เนื่องจากลดความเสี่ยงในการติดและแพร่กระจายเชื้อ โดยเฉพาะโรคที่สามารถป้องกันได้ด้วยวัคซีน
4. เป็นการพัฒนาการดูแลผู้ป่วยได้ครบแบบองค์รวม โดยการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีตามมาตรฐาน วิชาชีพ และเป็นการพัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาล
5. บุคลากรรายในโรงพยาบาลสามารถเรียนรู้และได้รับความรู้ทางวิชาการจากการปฏิบัติงาน ในคลินิก เนพทางเพื่อให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไป