



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	นางสาวจุฑามาศ ภูรินันท์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๕๓)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพว. ๕๓)	กลุ่มภารกิจด้านบริการ หัตถิยภูมิระดับสูง กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายสัญญา ชินนิตร)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวจุฑามาศ ภูรินันท์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) ตำแหน่งเลขที่ รพว. 53

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต</p> <p>- อายุราชการ 12 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2545 ถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2557)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 3 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2557)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 12 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2545 ถึงวันที่ 11 ธันวาคม 2557)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 25660 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2543</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 87</p>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจุฑามาศ ภูรินันท์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)  
(ตำแหน่งเลขที่ รพว. 53)

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินการที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การวัดประสิทธิผลด้านการรักษาผู้ป่วยคลินิกไตวายเรื้อรัง โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 ตุลาคม 2555 – 1 ตุลาคม 2556

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ

สังกัด กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

## ผลสำเร็จของงาน

ผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย มักจะเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่พบโรคเรื้อรังมาก่อนหลายชนิด เป็นระยะเวลานาน กลุ่มโรคที่เป็นสาเหตุและพบมากที่สุดในการรักษาผู้ป่วยคลินิกไตวายเรื้อรังคือ โรคความดันโลหิตสูง และไขมันตามลำตัว ตัวส่งเสริมหลักที่เป็นปัจจัยทำให้การดำเนินของโรคเร็วขึ้นในคลินิกไตวายเรื้อรังของโรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี คือ วัฒนธรรมทางศาสนาและการดำเนินชีวิตของสังคมมุสลิม แม้ว่าปัจจุบันการดูแลรักษาโรคไตวายเรื้อรังจะมีแนวทางที่ค่อนข้างเด่นชัดในการรักษาเพื่อให้ได้การดูแลที่มีประสิทธิภาพ แต่ผลการรักษาที่ผ่านมาในคลินิกคือ การชะลอการเสื่อมของไตได้ในระดับหนึ่ง ผลลัพธ์การชะลอ การเสื่อมของไตในคลินิกยังไม่ได้ผลลัพธ์ที่เด่นชัดทำให้ปัจจุบันผลการรักษายังไม่เป็นไปตามที่คาดหวัง ไม่สอดคล้องกับการทุ่มเทการทำงานของทีม สาขาวิชาชีพแต่อย่างไรก็ตามในส่วนของผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยสิ่งที่ได้รับมากที่สุดคือ การเข้าใจในโรคแนวทางดูแลตัวเอง การปรับทัศนคติ ในการดูแลตนเองและญาติ และความเข้าใจ เมื่อต้องเข้ารับการรักษาบำบัดทดแทนไต ซึ่งทำให้ผลจำนวนผู้ป่วยที่ให้ความร่วมมือในการทำการบำบัดทดแทนไตในหลายรูปแบบมีจำนวนมากขึ้นเรื่อย ๆ ในปัจจุบัน และที่สำคัญที่สุดคือการได้รับความไว้วางใจของผู้ป่วยและญาติ มีการสร้างเสริมความสัมพันธ์ อันดีระหว่างญาติผู้ป่วยกับบุคลากรของโรงพยาบาล

## ประโยชน์ที่ได้รับ

1. นำข้อมูลที่ได้รับ มาพัฒนาแนวทางในการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังในคลินิกเพิ่มปรับปรุงหาแนวทางใหม่ ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและผลสำเร็จของการรักษาให้ดียิ่งขึ้น

2. เพื่อทำให้เห็นแนวทางการรักษาโรคในคลินิกไตวายเรื้อรัง ว่าไม่สามารถจะทำการรักษาเป็นการตั้งรับโรคในระยะท้ายเท่านั้น แต่ต้องทำงานในเชิงรุกทั้งใน โรงพยาบาล และทางชุมชนรอบ ๆ โรงพยาบาล ในเขตความรับผิดชอบ และมีแนวคิดที่ต้องทำงานกับศูนย์อนามัยอย่างมีแนวทางชัดเจนในอนาคต

3. เพื่อให้เกิดความเข้าใจในแนวทางรักษา และให้ผู้ป่วยและญาติตัดสินใจที่จะยอมรับการบำบัดทดแทนไตในรูปแบบต่าง ๆ มากขึ้นการผลิต (product) การดำเนินโครงการและการประเมินโครงการ มีประโยชน์

4. การเก็บข้อมูลความสำเร็จในการรักษาในอนาคต จะปรับเป็นการวัดเปรียบเทียบในการรักษาสำหรับผู้ป่วยในแต่ละคนเองและมาดูความสำเร็จในการรักษาในหนึ่งปีงบประมาณ

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การวิเคราะห์ปัญหาภาวะซีดในคนไข้ไตวายเรื้อรัง ก่อนการบำบัดทดแทนไตในคลินิกไตวาย โรงพยาบาลเวชการุณย์รัศมี และกรณีศึกษา

### วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. แพทย์และผู้เกี่ยวข้องทราบถึงสาเหตุภาวะซีดของผู้ป่วยส่วนใหญ่ในคลินิกโรคไตวายเรื้อรังของโรงพยาบาล
2. แพทย์และผู้เกี่ยวข้องมีความรู้และระมัดระวังในการรักษาที่มีภาวะซีดในคลินิกโรคไตวายเรื้อรัง
3. แพทย์และผู้เกี่ยวข้องเกิดความตระหนักถึงการให้ยาที่เหมาะสมในการรักษาของภาวะซีดในคลินิกโรคไตวายเรื้อรัง
4. แพทย์และผู้เกี่ยวข้องทราบถึงข้อบ่งชี้ในการให้ยากระตุ้นเลือดในผู้ป่วยไตวายเฉียบพลันและภาวะแทรกซ้อนที่ สามารถพบได้ในการรักษาจากการให้ยากระตุ้นเลือด

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทำให้แพทย์ผู้ให้การรักษาพิจารณาหาสาเหตุอื่น ๆ ที่เป็นสาเหตุหลักของภาวะโลหิตจางที่เกิดขึ้นในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง เช่น ภาวะซีดจากขาดธาตุเหล็ก, จากโรคเรื้อรัง, จากมะเร็งแอบแฝง, ภาวะซีดจากต่อมไร้ท่อ เพื่อไม่ให้เกิดความล่าช้าในการวินิจฉัยและการรักษา
2. ทำให้แพทย์มั่นใจในการรักษาภาวะโลหิตจางที่จำเป็นต้องใช้ยากระตุ้นเลือดได้อย่างเหมาะสมกับข้อบ่งชี้และลดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นในการให้ยากระตุ้นเลือดในอนาคต
3. ช่วยลดภาวะค่าใช้จ่ายในการซื้อยาของผู้ป่วย ซึ่งทางสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติไม่รองรับในการฉีดยากระตุ้นเลือดในผู้ป่วยก่อนการบำบัดล้างไต