



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	นายธรรม วิทย์วัฒน์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๕๘) หัวหน้ากลุ่มงาน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๕๘) หัวหน้ากลุ่มงาน	กลุ่มงานอายุรกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการ- ทุติยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๘

(นายสัญญา ชินมิตร)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายธรรม วิทย์วัฒน์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)

ตำแหน่งเลขที่ รพส. 58 หัวหน้ากลุ่มงาน

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>	<ul style="list-style-type: none"> - แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์ - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคต่อมไทรอยด์และเมตะบอลิซึม - อายุราชการ 10 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2547 ถึงวันที่ 27 มกราคม 2558) - ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 3 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 27 มกราคม 2558) - ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้ว เป็นเวลา 10 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2547 ถึงวันที่ 27 มกราคม 2558) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 29861 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2546
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 <p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 93

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายธรรม วิทย์วัฒน์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)

ตำแหน่งเลขที่ รพส. 58 หัวหน้ากลุ่มงาน

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การจัดตั้งศูนย์ผู้ป่วยเบาหวานครบวงจร โรงพยาบาลสิรินธร

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน วันที่ 1 ตุลาคม 2556 ถึงวันที่ 30 กันยายน 2557

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงาน สังกัดกลุ่มงานอายุรกรรม

กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
ผลสำเร็จของงาน

โรคเบาหวานเป็นโรคเรื้อรังสำคัญที่มีผลต่อสุขภาพของประชากร อีกทั้งเป็นโรคที่ใช้ค่าใช้จ่ายและทรัพยากรในการดูแลรักษาโรคและภาวะแทรกซ้อนอย่างมาก โรคเบาหวานเป็นสาเหตุสำคัญของภาวะไตวายเรื้อรัง ตาบอด ความผิดปกติของเส้นประสาท การตัดเท้า โรคหลอดเลือดหัวใจ และโรคหลอดเลือดสมองอุดตัน โดยภาวะแทรกซ้อนของโรคเบาหวานเป็นสาเหตุสำคัญอันดับต้น ๆ ของการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและการเสียชีวิต ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำวิกฤตพบมากในผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาพยาบาลทุกโรงพยาบาล และเมื่อมีภาวะแทรกซ้อนที่ต้องเข้านอนในโรงพยาบาลก็จะเกิดการสูญเสียค่าใช้จ่ายมากในการนอนโรงพยาบาล การครองเตียงนอนในแผนกอายุรกรรมนานทำให้เตียงไม่เพียงพอต่อการรับผู้ป่วยแผนกอายุรกรรมด้านอื่นๆ และยาเบาหวานชนิดรับประทานกลุ่ม sulfonylurea ที่มีการใช้รักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานอย่างกว้างขวาง การออกฤทธิ์ของยามีปัจจัยส่งเสริม เช่น การรับประทานอาหาร หรือยาเบาหวานชนิดอื่นๆ ที่ผู้ป่วยรับประทานร่วมด้วย การใช้ชีวิตประจำวัน รวมทั้งสภาวะโรคที่ผู้ป่วยเป็นร่วมด้วย เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนต่างๆ ที่เกิดจากการรับประทานยาเบาหวานให้น้อยที่สุด และเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับผลการรักษาสูงสุดจากการใช้ยา จึงควรให้คำปรึกษาแนะนำด้านยาแก่ผู้ป่วยเกี่ยวกับความรู้ความเข้าใจในการใช้ยา และการปฏิบัติตัวอย่างต่อเนื่อง

จากรายงานสถิติเวชระเบียน โรงพยาบาลสิรินธร 3 ปี ย้อนหลัง พบว่า ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลด้วยภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำวิกฤตมีจำนวนเพิ่มขึ้น ปีงบประมาณ 2554 คิดเป็นร้อยละ 4.6 ปีงบประมาณ 2555 คิดเป็นร้อยละ 4.9 และปีงบประมาณ 2556 คิดเป็นร้อยละ 5.9 ปัญหาสำคัญคือผู้ป่วยและญาติที่มารับบริการขาดความรู้ ความเข้าใจในการบริหารยาเบาหวานก่อนและหลังอาหารที่รับประทาน

และผลข้างเคียงจากยาอื่นที่รับประทานร่วมกันกับยาเบาหวาน แพทย์ทั่วไปที่ไม่เชี่ยวชาญยังขาดทักษะในการปรับยาเบาหวานและเภสัชกรไม่มีเวลาในการอธิบายผลข้างเคียงยาเบาหวานให้กับผู้ป่วย

เพื่อให้การดำเนินการสอดคล้องตามพันธกิจในแง่การพัฒนาคุณภาพการให้บริการและการเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ สามารถสร้างความตระหนักต่อความสำคัญในการรับประทานยาตามแพทย์สั่ง อันนำมาซึ่งความร่วมมือในการใช้ยาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาและลดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากยาเบาหวานได้ โดยมีตัวชี้วัดความสำเร็จ คือ ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ยาเบาหวานเกิดอาการข้างเคียงจากยาที่อาจเกิดขึ้น มากกว่าร้อยละ 90 และผู้ป่วยที่ใช้ยาแล้วเกิดภาวะแทรกซ้อนระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ น้อยกว่าร้อยละ 3 จึงมีการดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

1. แพทย์และพยาบาลคัดกรองผู้ป่วยเบาหวานที่รับประทานยาเบาหวานและเกิดภาวะแทรกซ้อนส่งศูนย์เบาหวาน และคัดกรองผู้ป่วยกลุ่มที่มีระดับน้ำตาลสะสมเกิน 9 โดยที่รับประทานยาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี และผู้ป่วยที่นอนโรงพยาบาลด้วยภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำวิกฤตโดยที่รับประทานยาต่อเนื่องที่โรงพยาบาลอย่างน้อย 1 ปี เข้าสู่คลินิกศูนย์เบาหวาน

2. เภสัชกรให้ความรู้เรื่องยาเบาหวาน และมอบสมุดประจำตัวผู้ป่วยที่ใช้ยาเบาหวาน

3. เภสัชกรประเมินความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับยาเบาหวานจากผู้ป่วย โดยเฉพาะยาที่มีความเสี่ยงสูงต่อการมีระดับน้ำตาลในเลือดต่ำ เช่น กลุ่มยาเบาหวานจำพวก ซัลโฟนิลยูเรีย (Sulfonylurea)

4. พยาบาลและเภสัชกร รวมถึงทีมสหสาขาวิชาชีพ ค้นหาปัญหาเกี่ยวกับการใช้ยาในผู้ป่วย ได้แก่ compliance, complication ที่อาจส่งผลกระทบต่อค่า HbA1c ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้น บันทึกผล HbA1c และขนาดยาเบาหวานครั้งล่าสุด พร้อมทั้งเสนอพิจารณาปรับขนาดยาในรายที่จำเป็นเพื่อให้แพทย์รับทราบปัญหาและปรับขนาดที่เหมาะสม จากนั้นบันทึกใน pharmacist note และในระบบคอมพิวเตอร์หน้าตรวจของผู้ป่วยที่อยู่ในศูนย์เบาหวาน โรงพยาบาลสิรินธร

5. จัดกิจกรรมให้ความรู้ในการปฏิบัติตัวแก่ผู้ป่วยและญาติเดือนละครั้ง อาจเป็นทุกวันพฤหัสบดี อาทิตย์ที่สองก่อนเริ่มคลินิก

6. กำหนดวันให้บริการตรวจประเมินสุขภาพผู้ป่วยเบาหวาน คือ ทุกวันพฤหัสบดี เวลา 8.00 - 12.00 น. นัดหมายให้ผู้ป่วยเบาหวานทุกรายมาตรวจประเมินสุขภาพปีละครั้ง

7. ผู้ป่วยเบาหวานที่นัดมาจะได้รับการประเมินสุขภาพ คือ ประเมินสุขภาพทั่วไป ตามแบบประเมิน ตรวจวัดความดันโลหิต ชีพจร วัดรอบเอว รอบสะโพก วัดส่วนสูง ชั่งน้ำหนัก

8. ตรวจจอประสาทตา เพื่อคัดกรองภาวะแทรกซ้อนของหลอดเลือดที่ไปเลี้ยงจอประสาทตา

9. ตรวจการรับรู้ความรู้สึกส่วนปลายที่เท้า ด้วย Monofilament

10. ตรวจหลอดเลือดส่วนปลาย (ABI) เพื่อตรวจหารภาวะตีบตันของหลอดเลือดส่วนปลาย

11. เมื่อตรวจประเมินครบทุกรายการแล้ว สามารถประมวลผลการตรวจและแปลผลเบื้องต้นได้

12. ในกรณีที่พบความผิดปกติ จะส่งปรึกษาแพทย์และรับการรักษาเช่น จอประสาทตาเสื่อม มีเลือดออกที่จอประสาทตา ส่งพบจักษุแพทย์ มีภาวะเส้นเลือดตีบตันที่เท้า ส่งพบศัลยแพทย์เพื่อดูแลเรื่องหลอดเลือดที่เท้า (Diabetic foot) ต่อไป

13. ในกรณีพบความผิดปกติเมื่อรับการรักษาภาวะแทรกซ้อนแล้ว จะนัดตรวจประเมินสุขภาพเบาหวานถี่ขึ้น แล้วแต่ความรุนแรงของภาวะแทรกซ้อนนั้นๆ เพื่อประเมินและติดตามผลการรักษา

14. ศูนย์เบาหวานครบวงจร โรงพยาบาลสิรินธร ได้ร่วมมือกับคณะวิศวกรรมศาสตร์เจ้าคุณทหารลาดกระบัง ในการทำรองเท้าเบาหวาน ที่สามารถถักกรองเท้าเสร็จทั้งแผ่นรองรองเท้าพร้อมรองเท้าสามารถรับได้เลยในวันเดียวกัน ด้วยเครื่องถักกรองเท้าจากความร่วมมือของคณะวิศวกรรม สาขาเครื่องมือทางการแพทย์ เจ้าคุณทหารลาดกระบัง ซึ่งจะมออกทุกพหุหัสแรกของเดือนทุกเดือน

จากการดำเนินการศูนย์เบาหวานครบวงจร โรงพยาบาลสิรินธร ทำให้องค์กรเป็นหน่วยงานหนึ่งที่ได้รับการพัฒนา ทั้งด้านการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคเบาหวานอย่างครบวงจร เป็นต้นว่า การวินิจฉัย การตรวจสืบค้นทางห้องปฏิบัติการ การตรวจประเมินสุขภาพประจำปีเพื่อตรวจหาโรคแทรกซ้อน การจัดตั้งชมรมผู้ป่วยเบาหวาน การจัดการอบรม การสอนผู้ป่วยโรคเบาหวานและบุคลากร ตั้งแต่อบรมระยะสั้นและดูงานของโรงพยาบาลหลายแห่ง เป็นสถานที่ส่งต่อผู้ป่วยที่เกินขีดความสามารถของสถานพยาบาลในท้องถิ่นใกล้เคียง เช่น ศูนย์อนามัยและคลินิกต่างๆ หรือ โรงพยาบาลขนาดเล็กข้างเคียง

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยโรคเบาหวานได้รับการบริการทางการแพทย์แบบครบวงจรทุกด้าน โดยเน้นการตรวจคัดกรองโรคและภาวะแทรกซ้อนทางหลอดเลือดและตา
 2. ผู้ป่วยได้รับการดูแลเพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากยารักษาโรคเบาหวาน
 3. ผู้ป่วยและญาติมีความพึงพอใจในระดับมากกับการให้บริการทางการแพทย์แบบครบวงจร
 4. องค์กรได้มีศูนย์โรคเบาหวานแบบครบวงจร
2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ โครงการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยเบาหวานที่มารับบริการใน โรงพยาบาลสิรินธร

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. ผู้ป่วยมีความรู้เกี่ยวกับโรค การรักษาเบาหวานด้วยโภชนาการและยาแก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน
2. ผู้ป่วยได้รับการเจาะเลือดตรวจระดับน้ำตาลสะสมเฉลี่ยหรือ HbA1c อย่างน้อยปีละครั้ง >90 %
3. ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ยาเบาหวาน อาการข้างเคียงจากยาที่อาจเกิดขึ้น >90 %
4. ผู้ป่วยที่ใช้ยาเบาหวานแล้วเกิดภาวะแทรกซ้อนนอนโรงพยาบาลด้วยเรื่องน้ำตาลในเลือดต่ำ <3 %
5. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่ได้รับการประเมินสุขภาพ >80 %
6. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนของหลอดเลือดส่วนปลาย <10%
7. อัตราผู้ป่วยเบาหวานที่มีภาวะแทรกซ้อนของจอประสาทตา <10 %