



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติหลักเกณฑ์และวิธีการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้กรุงเทพมหานคร พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1.	น.ส.สุพรรณิ จิรจรียาเวช	นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 559)	นายแพทย์ 8 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 559)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 2 มีนาคม พ.ศ. 2553

(นายพงศ์ศักดิ์ เกษมสันต์)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวสุพรรณิ จิรจรียาเวช

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนายแพทย์ 8 วช. ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 559)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แพทยศาสตรบัณฑิต</li> <li>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์</li> <li>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ</li> <li>- อายุราชการ 11 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2541 ถึงวันที่ 9 ธันวาคม 2552)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งระดับ 7 เป็นเวลา 1 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2551 ถึงวันที่ 9 ธันวาคม 2552)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ เป็นเวลา 11 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2541 ถึงวันที่ 9 ธันวาคม 2552)</li> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 22217</li> </ul>
<p><b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p><b>3. อื่น ๆ (ระบุ) .....</b></p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 96</li> </ul>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสุพรรณิ จิรจริยาเวช

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งนายแพทย์ 8 วช. ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม (ตำแหน่งเลขที่ รพต. 559)

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน CASES REPORT OF AVASCULAR NECROSIS IN AIDS PATIENTS

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มกราคม 2552 – 28 กุมภาพันธ์ 2552

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ 7 กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานอายุรกรรม

โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

- ( / ) กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด
  - ( ) กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน
- ผลสำเร็จของงาน

จากบทความรายงานผู้ป่วยทั้ง 2 ราย พบว่ามีหลายปัจจัยเสี่ยงที่ทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อน หัวกระดูกเสื่อม พบว่าบางปัจจัยเสี่ยงสามารถหลีกเลี่ยงได้ เช่น การใช้สเตียรอยด์ การดื่มสุรา การใช้ยาเสพติดเข้าเส้น ในขณะที่บางปัจจัยเสี่ยงไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ เช่น ภาวะหัวกระดูกเสื่อมจากเชื้อไวรัสเอชไอวี หรือ จากยาค้านไวรัสเอดส์ ดังนั้นจากบทความรายงานผู้ป่วยทั้ง 2 ราย จึงเป็นกรณีศึกษาเรื่องของปัจจัยเสี่ยงในการเกิดภาวะแทรกซ้อนต่อการเกิดหัวกระดูกเสื่อมในผู้ป่วยเอดส์ และเป็นกรณีศึกษาให้ผู้ดูแลรักษาผู้ป่วยเอดส์ได้ตระหนัก ใฝ่ระวัง หลีกเลี่ยง ปัจจัยเสี่ยง และให้การวินิจฉัยภาวะดังกล่าวเมื่อมีอาการทางคลินิกและเอกซเรย์ที่สงสัยภาวะแทรกซ้อนหัวกระดูก

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การประเมินการ ใ้ยาปฏิชีวนะให้มีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อประเมินความเหมาะสมของแพทย์ในการ ใ้ยาปฏิชีวนะ
2. เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุการ ใ้ยาปฏิชีวนะที่ไม่เหมาะสมของแพทย์และวางแนวทางการแก้ไข

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ทราบร้อยละของแพทย์ที่มีการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะอย่างเหมาะสม โดยจำแนกตามหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. ได้ทราบร้อยละของแพทย์ที่มีการสั่งจ่ายยาปฏิชีวนะไม่เหมาะสม โดยจำแนกตามสาเหตุต่างๆ
3. นำข้อมูลที่ได้ข้างต้นมาจัดทำแนวทางการ ใ้ยาปฏิชีวนะที่เหมาะสม