



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา โดยได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
๑.	น.ส.จุฬากรณ์ จตุปารีสุทธิ์	นายแพทย์ ๗ วช. (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๖๕๒)	นายแพทย์ ๘ วช. (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพก.๖๕๒)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๔

(นายเจริญรัตน์ ชูติกาญจน์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวจุฬารัตน์ จตุปารีสุทธิ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ 8 วช. ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม (ตำแหน่งเลขที่ รพก. 652)

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 ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p> <p>2. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา</p> <p>- หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว</p> <p>- หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา</p> <p>- อายุราชการ 15 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2538 – 15 มีนาคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 7 เป็นเวลา 5 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2549- 15 มีนาคม 2554)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 15 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2538 – 15 มีนาคม 2554)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 19469 วันออกใบอนุญาตวันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2537</p> <p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 91</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจุฬารัตน์ จตุปาริสุทธิ์
ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ 8 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)
(ตำแหน่งเลขที่ รพก. 652)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน อุบัติการณ์ของภาวะโลหิตจางในผู้ป่วยโรคมะเร็งนอกระบบโลหิตวิทยาที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดในโรงพยาบาลกลาง (Incidence of Anemia in Non-hematologic Malignancy Patients Treated With Systemic Chemotherapy in Bangkok Metropolitan Administration General Hospital)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม 2551 ถึงวันที่ 1 ธันวาคม 2553

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ 7 สังกัดกลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานอายุรกรรม
โรงพยาบาลกลาง

กรณีดำเนินการด้วยตัวเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดทั้งหมด 146 ราย (ชาย 28 ราย หญิง 118 ราย) เกิดภาวะโลหิตจาง 38 ราย อายุเฉลี่ย 57 ปี ระดับฮีโมโกลบินเฉลี่ย 9.3 มิลลิกรัมต่อเดซิลิตร อุบัติการณ์ของภาวะโลหิตจางหลังได้รับยาเคมีบำบัดเท่ากับ ร้อยละ 26.0 ปัจจัยที่มีผลต่ออุบัติการณ์ของภาวะโลหิตจาง ได้แก่ เพศหญิง (odds ratio 5.70 (95% CI 0.88 - 1.02) โรคมะเร็ง stage IV (odds ratio 4.16 (95% CI 0.19 - 0.49) และการได้รับยาเคมีบำบัดกลุ่มแพลตินัม (platinum) (odds ratio 2.99 (95% CI 0.19 - 0.49) การรักษาส่วนใหญ่เป็นการถ่ายโลหิต มีผู้ป่วยเพียงส่วนน้อยที่ได้รับยาอิริโทรพอยเอติน

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อเฝ้าระวังภาวะโลหิตจางในผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดอย่างต่อเนื่อง ทัวถึง และตรงเป้าหมาย
2. เพื่อศึกษาการดำเนินโรคของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่เกิดภาวะโลหิตจางทั้งที่ได้รับการรักษาและไม่ได้รับการรักษา
3. ข้อมูลที่ได้จากการวิจัยนำไปศึกษาต่อจนถึงการวางแนวทาง (guidelines) ในการรักษาภาวะโลหิตจางในผู้ป่วยโรคมะเร็งอย่างเหมาะสม มีประสิทธิภาพ และคุ้มค่า

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. อุบัติการณ์ของผู้ป่วยโรคมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัดเกิดภาวะโลหิตจางลดลง
2. ผู้ป่วยโรคมะเร็งมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น โรคมะเร็งมีการตอบสนองต่อการบำบัดมากขึ้น
3. ลดความเสี่ยงจากการถ่ายโลหิต เช่นภาวะติดเชื้อจากการถ่ายโลหิต หรือปฏิกิริยาภูมิไวเกิน
4. เพิ่มประสิทธิภาพในการบริการผู้ป่วยโรคมะเร็ง

คำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

เรื่องอุบัติการณ์ของภาวะโลหิตจางในผู้ป่วยโรคมะเร็งนอกระบบโลหิตวิทยา
ที่ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดในโรงพยาบาลกลาง

(Incidence of Anemia in Non-hematologic Malignancy Patients Treated With Systemic Chemotherapy
in Bangkok Metropolitan Administration General Hospital)

ชื่อผู้ดำเนินการ	ลักษณะงานที่รับผิดชอบ ของผู้ดำเนินการแต่ละคน	สัดส่วนการดำเนินการ (คิดเป็นร้อยละ)
1. นางสาวจุฬารัตน์ จตุปารีสุทธิ์	ผู้วิจัยหลัก เก็บรวบรวม นำเสนอ วิเคราะห์ข้อมูล สรุปผลการวิจัย และให้ข้อเสนอแนะ	90
2. นางวารุณี รัตโนทัย	ผู้ร่วมวิจัย เก็บรวบรวมข้อมูล	10

ได้ตรวจสอบการจัดสัดส่วนและลักษณะงานที่รับผิดชอบแล้วเห็นว่า

ถูกต้องตรงความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)
(นางสาวจุฬารัตน์ จตุปารีสุทธิ์)

(ตำแหน่ง) นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)
(วันที่) 15 ส.ค. 2554

(ลงชื่อ)
(นางวารุณี รัตโนทัย)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพ 6 ว. (ด้านการพยาบาล)
(วันที่) 15 ส.ค. 2554