



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์ การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภท ทั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมิน เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับ การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่าน การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวสวรินทร์ เล้าทวิรุ่งสวัสดิ์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๒๙)	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาจักษุวิทยา) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๒๙)	กลุ่มงานจักษุวิทยา กลุ่มภารกิจด้านบริการ- ตติยภูมิ โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายอภิรักษ์ วัฒนเสถียร)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้เข้ารับการคัดเลือก

ชื่อผู้เข้ารับการคัดเลือก นางสาวสวีรินทร์ เกาทั้วรุ่งสวัสดิ์
 เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาจักษุวิทยา)
 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 229)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2) - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาจักษุวิทยา - ประกาศนียบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาจอตตาและวุ้นตา - อายุราชการ 14 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2548 ถึงวันที่ 10 เมษายน 2563) - ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ระดับ 6 เป็นเวลา 1 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 8 กรกฎาคม 2553 ถึงวันที่ 14 สิงหาคม 2554) และระดับชำนาญการ เป็นเวลา 8 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ วันที่ 10 เมษายน 2563) รวมเป็นเวลา 9 ปี 8 เดือน - ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์เป็นเวลา 14 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 พฤษภาคม 2548 ถึงวันที่ 10 เมษายน 2563) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 31556
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวสวีรินทร์ เก้าทวิรุ่งสวัสดิ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาจักษุวิทยา)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ.229)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การจัดตั้งคลินิกรักษาผู้ป่วยโรคจอประสาทตา

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 กันยายน 2558 – 31 ธันวาคม 2562

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ กลุ่มงานจักษุวิทยา

กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

โรคจอประสาทตาเป็นโรคที่พบได้บ่อยในผู้ป่วยโรคตา โรคในกลุ่มนี้มีหลายโรคเช่น เบาหวานขึ้นจอตา เลือดออกในน้ำวุ้นตา เส้นเลือดดำหรือเส้นเลือดแดงที่จอตาอุดตัน จอภาพเสื่อม มีเลือดออกที่จุดรับภาพชัด จอประสาทตาดึงขาดหลุดลอก ซึ่งล้วนแล้วแต่เป็นโรคที่ทำให้ผู้ป่วยมีอาการตามัว

ในปัจจุบันการฉีดยาเข้าน้ำวุ้นตาเพื่อรักษาโรคทางจอประสาทตาถือเป็นการรักษาตามมาตรฐานสากล มีงานวิจัยเป็นที่ยอมรับว่า ได้ผลดีในผู้ป่วยโรคจอประสาทตาหลายกลุ่ม เช่น เบาหวานขึ้นจอตา เลือดออกในน้ำวุ้นตา เส้นเลือดดำที่จอตาอุดตัน จอภาพเสื่อม หรือมีเลือดออกที่จุดรับภาพชัด

การฉีดยาเข้าวุ้นตาเป็นการรักษาซึ่งมีความจำเป็นอย่างยิ่งในการป้องกันตาบอด แต่ในขณะนั้นทางโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ไม่มีแพทย์เฉพาะทางจอประสาทตา และยังไม่เคยมีการใช้ยาในกลุ่มนี้ในการรักษาโรคทางตามาก่อน จึงต้องส่งต่อผู้ป่วยจำนวนมากไปรักษาต่อยังโรงพยาบาลตากสิน โรงพยาบาลกลาง และวชิรพยาบาล ผู้เสนอจึงได้จัดเตรียมแผนงานเพื่อทำให้เกิดเป็นคลินิกจอประสาทตาขึ้น

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยได้รับการบริการการรักษาที่สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น เพราะไม่ต้องส่งตัวไปรักษาต่อที่โรงพยาบาลตากสิน หรือโรงพยาบาลอื่น ๆ ในสังกัดกรุงเทพมหานคร

2. วิเคราะห์ภาวะแทรกซ้อนที่เกิดขึ้นแล้วนำมาปรับกระบวนการการดำเนินงาน กล่าวคือ ภายหลังการเริ่มคลินิกฉีดยาเข้าน้ำวุ้นตา 2 ปี พบว่าไม่มีภาวะแทรกซ้อนรุนแรงจากการฉีดยา เช่น ตาอักเสบ ตาติดเชื้อ จอตาฉีกขาดหลุดลอก แต่พบภาวะแทรกซ้อนที่ไม่รุนแรงจากการฉีดยา คือ กระจกตาถลอกและ

เส้นเลือดฝอยใต้เยื่อตาแตก หลังจากนั้นจึงมีการปรับขั้นตอนการฉีดยาเข้าตา เพื่อลดโอกาสเกิดภาวะไม่พึงประสงค์ ซึ่งหลังจากได้มีการปรับขั้นตอนการฉีดยาเข้าตา และการให้ใบคำแนะนำรายละเอียดหลังฉีดยานำน้ำตาลแล้ว ไม่พบว่ามีผู้ป่วยกลับมาด้วยภาวะไม่พึงประสงค์ดังกล่าวอีก

3. วิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติพบว่า สัดส่วนของโรคที่เป็นสาเหตุหลักให้ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาที่คลินิกจอตา คือเบาหวานขึ้นตา ซึ่งอาจนำไปต่อยอดถึงกระบวนการที่ทำอะไรเพื่อให้คนไข้กลุ่มนี้ ได้รับผลกระทบทางการมองเห็นจากภาวะเบาหวานขึ้นตาลดลง เช่นมีการดูแลผู้ป่วยร่วมกับอายุรแพทย์หรือแพทย์เวชปฏิบัติ เน้นถึงความสำคัญของการตรวจคัดกรองเบาหวานขึ้นตาก่อนมีอาการ เพื่อให้มีการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมและลดภาวะแทรกซ้อนของเบาหวานที่จะเกิดตามมาได้มากขึ้น

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การตรวจคัดกรองเบาหวานขึ้นตาในผู้ป่วยโรคเบาหวาน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยเบาหวานได้เข้าถึงบริการการตรวจคัดกรองเบาหวานขึ้นตา
2. เพื่อให้อัตราการพบผู้ป่วยเบาหวานขึ้นตาในระยะรุนแรงลดลง
3. เพื่อรักษาและลดโอกาสการสูญเสียสายตาในผู้ป่วยเบาหวานขึ้นตา

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

1. อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจคัดกรองเบาหวานขึ้นตาไม่น้อยกว่าร้อยละ 80
2. อัตราการพบผู้ป่วยเบาหวานขึ้นตาในระยะรุนแรงลดลง
3. อัตราการสูญเสียสายตาในผู้ป่วยเบาหวานขึ้นตาลดลง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับบริการที่ดี ได้เข้าถึงบริการการตรวจคัดกรองในสิ่งที่จำเป็น
2. ลดอุบัติการณ์การพบเบาหวานขึ้นตาในระยะรุนแรงของผู้ป่วย ทำให้ลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษา และลดการเสียเวลาที่ต้องกลับมารักษาดูแลเนื่อง ทั้งของบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง และตัวผู้ป่วยเอง
3. ลดอุบัติการณ์การสูญเสียสายตาในผู้ป่วยเบาหวาน ผู้ป่วยจะได้มีความสามารถในการดูแลตนเอง และไม่เป็นภาระแก่ญาติ