



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๕ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๕ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป ) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะสำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑.	นายโอฬาร ชาลาภิกัทร	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๕๗)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๕๗)	กลุ่มงานอายุรกรรม กลุ่มภารกิจด้าน- บริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(นางศิลปสวย ระวีแสงสูรย์)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายโอฬาร ชาลาภิภัทร  
 ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)  
 (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๕๗)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>๑.๑ คุณสมบัติการศึกษา</p> <p>๑.๒ ประวัติการรับราชการ</p> <p>๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ สาขาอายุรศาสตร์</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคไต</p> <p>- อายุราชการ ๙ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ )</p> <p>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ เป็นเวลา ๗ ปี ๓ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๕๔ ถึงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา ๙ ปี ๘ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๒ ถึงวันที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๑ )</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตเลขที่ ๒๔๐๙๖ วันออกใบอนุญาตวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๕๒</p>
<p><b>๒. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐</p> <p>๓. อื่น ๆ (ระบุ) .....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓</p>

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายโอฬาร ชาลาภิภัทร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๑๕๗)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การลดอัตราการติดเชื้อทางช่องท้องของผู้ป่วยที่มีภาวะไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่ได้รับการบำบัดทดแทนไตด้วยการล้างไตทางช่องท้อง (CAPD) ภายหลังการเย็บบ้านของหน่วยไตเทียม โรงพยาบาลตากสิน ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๐ กันยายน ๒๕๖๐

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับชำนาญการ

สังกัดกลุ่มงานอายุรกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

โรคไตเรื้อรังระยะสุดท้าย (End Stage Renal Disease : ESRD) เป็นภาวะไตสูญเสียหน้าที่ติดต่อกัน เป็นระยะเวลานาน หรือมากกว่า ๓ เดือน ส่งผลให้ไตไม่สามารถขับของเสียในร่างกายออกได้ จึงจำเป็นต้องมีการบำบัดทดแทนไต ซึ่งการล้างไตทางช่องท้อง (Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis : CAPD) เป็นวิธีการรักษาที่ผู้ป่วยสามารถเปลี่ยนน้ำยาได้เองที่บ้าน ตามนโยบาย PD First แต่การล้างไตทางช่องท้องมีภาวะแทรกซ้อนที่พบบ่อย คือ การติดเชื้อภายในช่องท้อง และเป็นสาเหตุสำคัญของความล้มเหลวของการทำ CAPD ปัจจุบันมีผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายเพิ่มมากขึ้นและมีแนวโน้มมากขึ้นเรื่อยๆ กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลตากสิน ได้จัดตั้งศูนย์ล้างไต เพื่อบริการดูแลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่บำบัดทดแทนไตโดยการล้างไตทางช่องท้อง ตั้งแต่เดือนมิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๕ จนถึงปัจจุบันมีผู้ป่วยมารับบริการ ๘๖ ราย ซึ่งเป็นผู้ป่วยในระบบหลักประกันสุขภาพและมีผู้ป่วยใหม่เพิ่มขึ้นอย่างน้อย ๑๐-๑๕ รายต่อปี หลังจากจัดตั้งหน่วยได้มีการเก็บรวบรวมข้อมูลในปี พ.ศ. ๒๕๕๖-๒๕๕๗ พบอัตราการติดเชื้อในช่องท้อง และจำนวนครั้งของการติดเชื้อมากกว่า ๑ ครั้งต่อปี ในผู้ป่วยรายเดียวกัน จากการค้นหาปัญหาพบว่า ปัญหาหลักคือ การดูแลผู้ป่วยล้างไตทางช่องท้องที่บ้านไม่เหมาะสม และไม่ถูกวิธี ทำให้ผู้ป่วยต้องเสียสายสวนล้างไตทางช่องท้อง อัตราการกลับไปฟอกไตด้วยเครื่องฟอกไตเพิ่มมากขึ้น และอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยมากขึ้น จึงมีโครงการเย็บบ้านผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดทดแทนไต ด้วยการล้างไตทางช่องท้อง (CAPD) เพื่อป้องกันการติดเชื้อในช่องท้อง (Peritonitis) และช่องทางออกของสายล้างไต (Exit site) ภายหลังเริ่มล้างไตทางช่องท้องเพื่อประเมินความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัว ความพร้อมของอุปกรณ์ สถานที่ สิ่งแวดล้อมที่บ้านภายหลังเริ่มล้างไตทางช่องท้อง นอกจากนี้ยังเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการบริการจากการเก็บข้อมูลในช่วงปี พ.ศ. ๒๕๕๘-๒๕๖๐ พบอัตราการติดเชื้อลดลงจาก ๒๑.๖, ๓๗.๓๘ และ ๓๗.๓๐ เดือน พบการติดเชื้อ ๑ อุบัติการณ์ (๑ episode in patient month) ตามลำดับ อัตราการนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลของผู้ป่วยลดลง นอกจากนี้ ผู้ป่วยและครอบครัวเข้ามามีส่วนร่วมมีการดูแลตนเองถูกต้องมากขึ้น

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น  
ชื่อข้อเสนอ การดูแลผู้ป่วยหลังการปลูกถ่ายไตในโรงพยาบาลตากสิน

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยหลังปลูกถ่ายไต เป็นไปตามมาตรฐานการรักษา
๒. เพื่อป้องกันและลดภาวะแทรกซ้อนหลังปลูกถ่ายไต
๓. เพื่อป้องกันการสลับทิ้งของร่างกายหลังการเปลี่ยนถ่ายไต และสามารถดูแลได้อย่างทันท่วงที
๔. เพื่อพัฒนาแนวทางการดูแลรักษาในผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ประโยชน์ต่อผู้ป่วย
  - ๑.๑ ผู้ป่วยที่ได้รับการปลูกถ่ายไตได้รับการดูแลอย่างมีมาตรฐาน และมีประสิทธิภาพไม่เกิดภาวะแทรกซ้อน
  - ๑.๒ ผู้ป่วยที่ปลูกถ่ายไต ประสบความสำเร็จ ร่างกายไม่สลับทิ้งอวัยวะใหม่
  - ๑.๓ ผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย มีทางเลือกในการรักษา และไตใหม่หลังผ่าตัดเปลี่ยนไตมีการทำงานได้ใกล้เคียงกับไตเดิมมากกว่าการฟอกเลือดหรือการล้างไตช่องท้อง
๒. ประโยชน์ต่อแพทย์
  - ๒.๑ เพื่อส่งเสริมสร้างสัมพันธภาพในการทำงานเป็นทีมระหว่างสหสาขาวิชาชีพทีมแพทย์ เภสัชกร และพยาบาลที่เกี่ยวข้อง สามารถนำข้อมูลไปใช้วางแผนการรักษาพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพและต่อเนื่อง
  - ๒.๒ สามารถนำข้อมูลไปใช้ในการเรียน การสอน รวมถึงงานทางด้านสถิติได้
  - ๒.๓ เพื่อให้ทีมแพทย์ผู้รักษาได้รับข้อมูลผู้ป่วยจากการใช้ยากดภูมิคุ้มกัน ได้อย่างครบถ้วน
๓. ประโยชน์ต่อองค์กร
  - ๓.๑ ลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล
  - ๓.๒ สร้างความประทับใจและเพิ่มความมั่นใจในด้านการวินิจฉัยและรักษาพยาบาล
  - ๓.๓ สร้างชื่อเสียงให้กับโรงพยาบาลตากสินที่มีการวินิจฉัยที่ทันสมัย
  - ๓.๔ เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาเป็นพื้นฐานในการวิจัยที่เกี่ยวข้องต่อไป