



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 มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่าน การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑.	นางสาวจตุพร ไสยรินทร์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๕๐)	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพก. ๑๕๐)	กลุ่มงานอายุรกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลกลาง สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางศิลปสวย ระวีแสงสูรย์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวจุพร ไสยรินทร์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพก. 150)

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</p>	<ul style="list-style-type: none"> - แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาอายุรศาสตร์ - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาอายุรศาสตร์โรคติดเชื้อ - อายุราชการ 12 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2550 – 13 พฤษภาคม 2562) - ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ระดับชำนาญการเป็นเวลา 7 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2554 – 13 พฤษภาคม 2562) - ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 12 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2547 – 13 พฤษภาคม 2562) - ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 31538 วันออกใบอนุญาต วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2547
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 96
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวจตุพร ไสยรินทร์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาอายุรกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพก. 150)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การวิเคราะห์สถานการณ์การติดเชื้อเอชไอวีและการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ รายใหม่ในโรงพยาบาลกลาง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มกราคม 2559 – 31 ธันวาคม 2561

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับชำนาญการ สังกัด กลุ่มงานอายุรกรรม

กลุ่มภารกิจด้านบริการตติภูมิ โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

1. ทราบถึงอัตราการติดเชื้อเอชไอวีในโรงพยาบาลกลาง
2. ทราบถึงปัจจัยเสี่ยงในการติดเชื้อเอชไอวี
3. ทราบถึงค่ามัธยฐานของ CD4 ก่อนการรักษาด้วยยาต้านไวรัส
4. ทราบถึงโรคติดเชื้อฉวยโอกาสที่พบได้บ่อยในผู้ป่วยเอดส์
5. นำข้อมูลที่ได้มาพัฒนาแนวทางการสืบค้นและการรักษาโรคติดเชื้อเอชไอวีและเอดส์

โรงพยาบาลกลางต่อไปเพื่อให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ คลินิกเริ่มการรักษาด้วยยาต้านไวรัสโดยเร็วที่สุดในผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวี

(Same day/Early ART clinic) โรงพยาบาลกลาง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

วัตถุประสงค์

1. ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีทุกรายได้รับการตรวจวินิจฉัยและประเมินความรุนแรงของโรคก่อนการรักษาตามเกณฑ์มาตรฐาน
2. เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีมีประสิทธิภาพและรวดเร็วมากขึ้น เพิ่มอัตราการติดตามการรักษาและลดอัตราการสูญหายของผู้ป่วย
3. เพื่อให้ผู้ป่วยติดเชื้อเอชไอวีได้รับการตรวจประเมินผลตามช่วงเวลา และตรวจติดตามภาวะแทรกซ้อนได้อย่างครบถ้วนตามเกณฑ์มาตรฐาน

เป้าหมาย

1. สามารถเริ่มยาต้านไวรัสได้โดยเร็วที่สุดในผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่ไม่มีโรคติดเชื้อฉวยโอกาสแทรกซ้อน เพื่อลดโอกาสในการแพร่กระจายเชื้อไปสู่ผู้อื่นตามนโยบาย getting to zero ของประเทศ
2. เพิ่มขีดความสามารถของแพทย์ในการรักษาโรคติดเชื้อเอชไอวี ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคติดเชื้อเอชไอวี การรักษาและการปฏิบัติตัว ได้อย่างถูกต้อง

4. จัดทำและเก็บข้อมูลผู้ป่วยโรคติดเชื้อเอชไอวีของโรงพยาบาลกลาง เพื่อนำข้อมูลมาทบทวนและวิเคราะห์ผลการดำเนินงานต่อไป

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยโรคติดเชื้อเอชไอวี ได้รับการดูแลที่เป็นมาตรฐานและมีประสิทธิภาพสูงสุด
2. ลดโอกาสในการแพร่กระจายเชื้อเอชไอวีไปสู่ผู้อื่น โดยการเริ่มการรักษาด้วยยาต้านไวรัสโดยเร็วที่สุด
3. ป้องกันการเกิดโรคติดเชื้อฉวยโอกาส โดยการเริ่มยาต้านไวรัสเร็วเพื่อเพิ่มระดับ CD4 และลดปริมาณ HIV-VL ในร่างกาย
4. ผู้ป่วยได้รับการประเมินผลตามช่วงเวลาและติดตามภาวะแทรกซ้อนอย่างครบถ้วนตามเกณฑ์มาตรฐาน
5. มีฐานข้อมูลการรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อเอชไอวีในโรงพยาบาลกลาง สามารถนำมาวิเคราะห์และปรับปรุงการดูแลรักษาผู้ป่วยต่อไป