



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติ  
หลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป และประเภท  
วิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔  
โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่ง  
ประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก.  
ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๒๐ กรกฎาคม ๒๕๕๔ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคล  
ที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้ว ในอัตราส่วน ๑ ราย  
ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและ  
ชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง  
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการ  
คัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	ร้อยเอก จตุชัย เมราบดี	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๖๔)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพ. ๖๔)	กลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการ ทุติยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลราชพิพัฒ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

ณ วันที่

(นางกิตปสุวิ ราชวีแสงสุรย์)  
ปลัดกรุงเทพมหานคร

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก      ร้อยเอก จตุชัย เมธากิจ

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)  
(ตำแหน่งเลขที่ รพ. 64)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แพทยศาสตรบัณฑิต</li> <li>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยศาสตร์</li> </ul>
1.2 ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุราชการ 5 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 22 สิงหาคม 2556 ถึงวันที่ 9 ตุลาคม 2561)</li> </ul>
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ระดับชำนาญการ เป็นเวลา 4 ปี 7 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2557 ถึงวันที่ 9 ตุลาคม 2561)</li> </ul>
1.4 มีระยะเวลาขึ้นต้นในการดำรง ตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 5 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 22 สิงหาคม 2556 ถึงวันที่ 9 ตุลาคม 2561)</li> </ul>
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 31372 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2547</li> </ul>
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 98</li> </ul>
<b>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</b> ..... .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน ร้อยเอก จตุชัย เมธานนท์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ พร. 64)

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

**ชื่อผลงาน** การผ่าตัดมะเร็งลำไส้ตรง (Rectal Cancer) โดยวิธีการผ่าตัดลำไส้ตรงร่วมกับการตัดหลอดเลือด  
ทางเดินน้ำเหลืองรอบลำไส้ตรงออกทั้งหมด (Total mesorectal excision)

**ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน** ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2559 – 31 ธันวาคม 2559

**ขณะดำเนินงาน** นายแพทย์ชำนาญการ ศั้งคัดกลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง  
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับแพทย์คนรายละอี้ดปรากฎามคำรับรองการขัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

### ผลสำเร็จของงาน

จากข้อมูลทะเบียนมะเร็งแห่งประเทศไทย ปี 2549 – 2552 มะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง  
พบเป็นอันดับที่ 3 ในเพศชาย และอันดับที่ 5 ในเพศหญิง มะเร็งสามารถกระจายได้ 4 ทาง คือ ทางเดินน้ำเหลือง  
ทางเดินโลหิต เยื่อหุ้มลำไส้ และการสัมผัสโดยตรงขณะผ่าตัด

การรักษามะเร็งลำไส้ตรงเป็นเรื่องที่ท้าทาย และใช้วิธีสหสาขาอาชีพในการรักษา การผ่าตัด  
ถือเป็นวิธีหลัก ร่วมกับการรักษาให้ยาเคมีบำบัดและให้รังสีรักษา การผ่าตัดในอดีตพบว่า มีการเป็นซ้ำ  
เฉพาะที่สูงถึงร้อยละ 30 แต่ปัจจุบันพบว่าลดลงเหลือประมาณร้อยละ 10 โดยใช้วิธีการผ่าตัดที่ตัดลำไส้ตรง  
ร่วมกับการผ่าตัดหลอดเลือด ทางเดินน้ำเหลืองรอบลำไส้ตรงออกทั้งหมด โดยไม่ให้มีการแตกหักของ  
เยื่อหุ้มบาง ๆ ที่หุ้มอยู่ ซึ่งวิธีนี้เรียกว่า Total Mesorectal Excision (TME)

ผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ตรงได้รับการผ่าตัดโดยวิธี Total Mesorectal Excision (TME) หลังผ่าตัด  
ผู้ป่วยฟื้นตัวได้ดี ไม่มีภาวะแทรกซ้อน และได้รับการรักษาต่อที่ chirurgery เพื่อให้ยาเคมีบำบัด  
และให้รังสีรักษา จากการติดตามผู้ป่วยหลังผ่าตัด 18 เดือน ยังไม่พบว่ามีการเป็นซ้ำเฉพาะที่

### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยให้ได้รับการผ่าตัดมะเร็งลำไส้ตรงตามมาตรฐาน
2. ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดรักษาใกล้บ้าน
3. พัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลในการคุ้มครองผู้ป่วยในโภคที่มีความยากและซับซ้อนในการรักษา
4. ลดการส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลตติยภูมิ

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาการตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง ในโรงพยาบาลราชพิพัฒน์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อตรวจหาโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง ก่อนที่จะมีอาการทางคลินิก

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ตรวจพบมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง ตั้งแต่ระยะเริ่มต้น หรือพบรอยโรคก่อนที่จะเป็นมะเร็ง
2. ลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคมะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง
3. ลดค่าใช้จ่ายในการรักษามะเร็งลำไส้ใหญ่ และลำไส้ตรง