



ราชบูรณะ วาระ ๒๕๖๔

๑๐๑๓๙ วาระคัดเลือกฯ ๒๕๖๔

ด้วย ราชบูรณะ วาระ ๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและ/or นักวิชาการที่มีความสามารถที่สูงให้เป็นตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติฉบับที่ ๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์คลาส ๑ ชั้นเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การบริหารเบี้ย俸 ๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์คลาส ๑ ชั้นเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ใช้ได้โดยเด่นชัด ลงนามในแบบฟอร์มที่มีประสาทการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งบรรณาธิการ ๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์ชั้นเทพมหานคร ๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์คลาส ๑ ชั้นเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงนามตามมติ กก. ครั้งที่ ๖/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ให้ไว้ตามที่ได้ระบุไว้ในข้อความหมายเหตุเจ้าหน้าที่คัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์ชั้นเทพมหานคร ๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์คลาส ๑ ชั้นเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔ สำหรับตำแหน่ง ๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์ชั้นเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔ ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาชี้แจงการประเมินดังต่อไปนี้

ก. ผู้ที่ได้รับการคัดเลือก ๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์ชั้นเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง เค้าโครงเรื่องของผู้ประเมิน ๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์ชั้นเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้ทราบด้วย หนึ่ง ๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์ชั้นเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังรายไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ .....	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์ชั้นเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑.	นายเกียรติ ๗๘๘ ศูนย์บริการด้านสุขภาพชุมชน และการอนามัยกรุงเทพมหานคร เขตป้อมปราบศัตรูพ่าย ถนนสุขุมวิท	นายเกียรติ ชำนาญ ภารพิเศษ (วิจัย ๑๗๙) สาขา ๑๗๙ (๑๗๙)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาล เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

จ. ก. ๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์ชั้นเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔

๑๗๙ ภาระงานครุศาสตร์ชั้นเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๔

**แบบรับรองผู้ขอรับการคัดเลือก**

ขอรับรองการคัดเลือกของบุคคลที่ได้รับการคัดเลือก

โดยประเมินคุณภาพในด้านต่อไปนี้ ตามที่ได้รับการอนุมัติ (มาตรฐานศักยกรรม) ตามหนังสือที่ รบจ. ร 10

หลักฐานที่ต้องมี	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติที่ต้องมี</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จบปริญญาตรี บัณฑิต</li> <li>- รู้อ่านเขียนภาษาไทย流利ในการประกอบ ใช้ชีวิตประจำวัน สาขาศักยศาสตร์</li> </ul>
1.2 ประวัติการทำงาน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุมากกว่า 19 ปี - เดือน (นับตั้งแต่เดือน สิงหาคม 2540 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2559)</li> <li>- มีภาระดูแลบุตรด้วยความดี 5 ปี - เดือน (นับตั้งแต่เดือน สิงหาคม 2554 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2559)</li> </ul>
1.3 มีระยะเวลาทำงานเป็นเวลาอย่างต่อเนื่อง การปฏิบัติงานด้วยความตั้งใจ จริงใจ มุ่งมั่นทุกๆ วัน ไม่หลีกเลี่ยง ยกเว้นจากภาระทางบุคคล	
1.4 มีระยะเวลาทำงานเป็นเวลาอย่างต่อเนื่อง หรือเคยทำงานเป็นเวลาอย่างต่อเนื่อง ก็ได้เดือน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- อายุต่ำกว่า 19 ปี ในสายงานแพทย์ เป็นเวลา 19 ปี - เดือน (นับตั้งแต่เดือน สิงหาคม 2540 ถึงวันที่ 31 สิงหาคม 2559)</li> </ul>
1.5 มีใบอนุญาตประกอบอาชีวศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเกษตรกรรม เลขที่ 21057 ออกให้คราวที่ 1 เมษายน 2539</li> </ul>
<b>2. การพิจารณาคุณสมบัติที่ต้องมี</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมตั้งแต่ 70 คะแนน ขึ้นไป ไม่น้อยกว่า 70 คะแนน	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเกษตรกรรม เลขที่ 21057 ออกให้คราวที่ 1 เมษายน 2539</li> </ul>
3. ลงชื่อ (ระบุ) .....	
.....	
.....	
.....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้รับการประเมิน นายกีรติพันธุ์ สุกันธปริญ  
 ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)  
 (ตำแหน่งเลขที่ รพจ.510)

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน มะเร็งลำไส้ชนิดสร้างมิวชิน ณ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน พฤศจิกายน – ธันวาคม 2553

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) กลุ่มบริการทางการแพทย์  
 กุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกับคลายกัน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน (รูบถความสำเร็จเป็นผลผลิต หรือผลลัพท์ หรือประโยชน์ที่ได้รับ)

มะเร็งลำไส้ใหญ่ชนิดสร้างมิวชิน พน.ได้ประมาณ 10 - 20 % ของมะเร็งลำไส้ใหญ่ทั้งหมด  
 ในประเทศไทยเกิดกับมะเร็งลำไส้ใหญ่ชนิดสร้างมิวชินมีอยู่มาก ดังนั้นผู้ศึกษาจึงมีความสนใจในการหาความชุก  
 และความสัมพันธ์ของปัจจัยต่างๆ ที่แตกต่างกันระหว่างลำไส้ใหญ่ชนิดสร้าง และไม่สร้างมิวชิน เพื่อพยายามรู้  
 ความเข้าใจให้กับแพทย์ทั่วไป พยาบาล และบุคคลากรทางการแพทย์ โดยการศึกษานี้ เป็นการวิจัยแบบพร้อมๆ  
 ศึกษาข้อนหลัง (Retrospective study) เพื่อศึกษาความชุกของการเกิด mucinous adenocarcinoma ในลำไส้ใหญ่  
 ณ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ และหาความสัมพันธ์ระหว่าง ปัจจัยต่างๆ เช่น อายุ เพศ ขนาด ตำแหน่งที่เป็น  
 staging ความรุนแรง การแพทย์ร่วมกับการเจาะปอดเพื่อประเมิน surgical curability ที่แตกต่างกันระหว่าง mucinous  
 และ nonmucinous adenocarcinoma โดยเก็บข้อมูลผู้ป่วยมะเร็งลำไส้ใหญ่ ที่ได้รับการผ่าตัด ณ โรงพยาบาล  
 เจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ตั้งแต่เดือนมกราคม 2542 ถึง เดือนธันวาคม 2552  
 จำนวนตัวอย่างที่ต้องทำการศึกษาทั้งหมด 152 ราย

ผลการศึกษาพบความชุกของมะเร็งลำไส้ใหญ่ชนิดสร้างมิวชินเท่ากับ 16.4 % พบมากในช่วงอายุ 71-80 ปี ส่วนใหญ่กระหายໄไปล่องน้ำเหลืองแต่ไม่ถ่ายบ่อยกระหายไปร้อนແสนประสาท ซึ่งเป็นปัจจัยที่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญ ระหว่างชนิดที่สร้าง และไม่สร้างมิวชิน ผลการศึกษาระดับนี้สามารถนำไปอ้างอิงถึงความชุก คาดความรุนแรงของโรคมะเร็งลำไส้ชนิดสร้างมิวชินในประเทศไทยได้ผู้ศึกษาได้ตีพิมพ์บทความเรื่อง มะเร็งลำไส้ใหญ่ชนิดสร้างมิวชิน ณ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ (Mucinous Adenocarcinoma of the Colon and Rectum in Charoenkrung Pracharak Hospital) ในราชสารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ปีที่ 6 ฉบับที่ 2 เดือน กุมภาพันธ์ - ธันวาคม 2553

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ข้อข้อเสนอ เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยถุงดูดเหลือง โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์  
วัตถุประสงค์และหัวเด่นหมาย

1. เพื่อพัฒนาระบบการดูแลผู้ป่วยถุงดูดเหลืองให้ได้มาตรฐาน
2. เพื่อลดค่าการตรวจ และการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับรักษาที่ไม่ถูกต้อง และล่าช้า
3. เพื่อพัฒนาศักยภาพ และความรู้ในการรักษาผู้ป่วยถุงดูดเหลือง แก้แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยถุงดูดเหลืองได้รับการรักษาที่รวดเร็ว และถูกต้อง โดยศักยภาพที่ผู้อำนวยฯ นำไปสู่การรอดชีวิต ที่เพิ่มขึ้น และลดค่าการตรวจ และการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับรักษาที่ไม่ถูกต้อง และล่าช้า
2. ลดการร้องเรียน ฟ้องร้อง เรื่องการรักษาที่ล่าช้า หรือไม่เหมาะสม
3. เป็นแบบอย่างการรักษาที่ได้มาตรฐานแก่นักศึกษาแพทย์ และนักศึกษาพยาบาลต่อไป