



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวดวงพร จันทร์สาธิต	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๗๗)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๗๗)	กลุ่มงานวิสัญญีวิทยา กลุ่มภารกิจด้านบริการ หัตถิยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

(นางสาวปาริชาติ ประทีปเสนา)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวดวงพร จันทรสาคิต

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)

(ตำแหน่งเลขที่ รพร. 77)

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 (ถ้ามี)</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับหนึ่ง)</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา</p> <p>- อายุราชการ 9 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2553 ถึงวันที่ 5 มิถุนายน 2562)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ระดับชำนาญการเป็นเวลา 4 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2558 ถึงวันที่ 5 มิถุนายน 2562)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 9 ปี (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2553 ถึงวันที่ 5 มิถุนายน 2562)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 38275 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2552</p>
<p>2. การพิจารณาคูณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 98</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวดวงพร จันทรสาศิต

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาวิสัญญีวิทยา)

(ตำแหน่งเลขที่ รพร. 77)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การศึกษาประสิทธิผลของการทำ Ultrasound-Guided Sciatic Nerve Block, Medial Popliteal Approach เพื่อระงับความรู้สึกในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดบริเวณเท้าที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2560 – เมษายน 2562

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ สังกัดกลุ่มงานวิสัญญีวิทยา

กลุ่มภารกิจด้านบริการหัตถุญมิระดับสูง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ผลลัพธ์จากการรวบรวมข้อมูลในระยะเวลาที่ศึกษา ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดบริเวณตั้งแต่บริเวณข้อเท้าลงไป ซึ่งศัลยแพทย์ประเมินแล้วว่าไม่สามารถทำการผ่าตัดภายใต้การฉีดยาเฉพาะที่ได้ จะได้รับการทำ Ultrasound-Guided Sciatic Nerve Block, Medial Popliteal Approach จำนวน 20 ราย ทุกรายเป็น ASA class III เป็นผู้ป่วยชาย 10 ราย ผู้ป่วยหญิง 10 ราย ทุกรายเป็น อายุ 42-83 ปี อายุเฉลี่ย 61 ปี น้ำหนักตัว 40-82 กิโลกรัม น้ำหนักตัวเฉลี่ย 66 กิโลกรัม ส่วนสูง 151-180 เซนติเมตร ส่วนสูงเฉลี่ย 162 เซนติเมตร ดัชนีมวลกาย 16.65-34.38 กิโลกรัม/ตารางเมตร ดัชนีมวลกายเฉลี่ย 25.06 กิโลกรัม/ตารางเมตร

ผู้ป่วยทุกรายจะได้รับการทำ Ultrasound-Guided Sciatic Nerve Block, Medial Popliteal Approach โดย Sterile Technique ด้วย 1.4% Xylocaine with adrenaline (1:200,000) 20 ml ระหว่างการทำไม่พบภาวะแทรกซ้อน เช่น อาการพิษของยาชา ยาชาเกินขนาด และการฉีดยาชาเข้าหลอดเลือด

ระยะเวลาในแต่ละขั้นตอนของการทำหัตถการ ได้แก่ ระยะเวลาจัดทำ ใช้เวลาไม่เกิน 1 นาที ระยะเวลาในการหา Sciatic Nerve Bifurcation เฉลี่ย 1.65 นาที ระยะเวลาในการแทงเข็มฉีดยาชาเสร็จ 2.05 นาที ระยะเวลาหลังฉีดยาชาเสร็จจนถึงเริ่มผ่าตัด เฉลี่ย 10.8 นาที ระยะเวลาการผ่าตัด เฉลี่ย 26.8 นาที

หลังฉีดยาชาเสร็จ ผู้ป่วยจะได้รับการประเมินระดับความปวดและการชา เมื่อผู้ป่วยหายปวด จะได้รับการทดสอบ Pinprick Sensation Test ว่าครอบคลุมบริเวณที่ผ่าตัดหรือไม่ พบว่าผู้ป่วยทุกราย คะแนนความปวดเหลือ 0 แต่บางรายเมื่อทดสอบ Pinprick Sensation Test แล้ว ไม่ครอบคลุมบริเวณที่จะผ่าตัดจะได้รับการฉีดยาชาเฉพาะที่เสริม โดยใช้ 1% Xylocaine 5 ml โดยระยะเวลาหลังฉีดยาชาเสร็จจนถึงเริ่มผ่าตัด เฉลี่ย 10.8 นาที ระยะเวลาการผ่าตัด เฉลี่ย 26.8 นาที

ผลการทำ Ultrasound-Guided Sciatic Nerve Block, Medial Popliteal Approach ในการศึกษา
พบว่า

1. ผู้ป่วยสามารถเข้ารับการผ่าตัดได้โดยไม่ต้องให้ยาแก้ปวดหรือฉีดยาเฉพาะที่เพิ่ม
จำนวน 15 ราย
2. ผู้ป่วยสามารถเข้ารับการผ่าตัดได้โดยให้ยาแก้ปวด Fentanyl เสริม 1-1.5 mcg/kg จำนวน 2 ราย
3. ผู้ป่วยสามารถเข้ารับการผ่าตัดได้โดยฉีดยาชา 1% Xylocaine เพิ่ม 5 ml จำนวน 2 ราย
4. ผู้ป่วยสามารถเข้ารับการผ่าตัดได้โดยให้ยาแก้ปวด Fentanyl เสริม 1 mcg/kg และฉีดยาชา 1%
Xylocaine เพิ่ม 5 ml จำนวน 1 ราย

โดยระหว่างการทำหัตถการทุกขั้นตอน ผู้ป่วยจะได้รับการเฝ้าระวังสัญญาณชีพมาตรฐาน
และผู้ป่วยทุกรายไม่พบภาวะแทรกซ้อนระหว่างผ่าตัด

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ประโยชน์ที่มีต่อผู้ป่วย
 - ผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนสามารถเข้ารับการผ่าตัดภายใต้การระงับ
ความรู้สึกโดยการฉีดยาชารอบเส้นประสาทได้อย่างปลอดภัย โดยลดโอกาสการเกิดภาวะแทรกซ้อน
จากการระงับความรู้สึกแบบทั่วไปหรือการระงับความรู้สึกโดยการฉีดยาชาเข้าช่องน้ำไขสันหลัง
 - ผู้ป่วยสุขสบายมากขึ้น เนื่องจากการฉีดยาชาด้วยวิธีนี้ผู้ป่วยไม่จำเป็นต้องอยู่ในท่าตะแคง
หรือท่าคว่ำ
 - ลดโอกาสที่ผู้ป่วยจะเกิด Phantom Pain ได้ ในกรณีที่เป็นการตัดนิ้วเท้า
2. ประโยชน์ที่มีต่อวิชาชีพ
 - ช่วยลดภาระและลดระยะเวลาของทีมผ่าตัดในการจัดทำ
 - เพิ่มบทบาทของวิสัญญีแพทย์ในการระงับความรู้สึกโดยการฉีดยาชารอบเส้นประสาท
ในผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง
 - นำผลการศึกษามาเป็นข้อมูลสำหรับการพัฒนาระบบคุณภาพการให้การระงับความรู้สึก
ขณะผ่าตัด และการระงับปวดหลังผ่าตัด
3. ประโยชน์ที่มีต่อโรงพยาบาล
 - ช่วยลดค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล เนื่องจากสามารถลดโอกาสการเกิดภาวะแทรกซ้อนจากการ
ระงับความรู้สึกแบบทั่วไปหรือการระงับความรู้สึกโดยการฉีดยาชาเข้าช่องน้ำไขสันหลังได้
4. ประโยชน์ที่มีต่อกรุงเทพมหานคร
 - สามารถนำแนวทางการทำ Ultrasound-Guided Sciatic Nerve Block, Medial Popliteal
Approach เพื่อระงับความรู้สึกในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดบริเวณเท้าไปประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาล
สังกัดกรุงเทพมหานครอื่นๆ ต่อไป

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การศึกษาประสิทธิผลของการทำ Ultrasound-Guided Pecs II Block เพื่อระงับความรู้สึกในผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดเนื้องอกหรือมะเร็งเต้านมที่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดเนื้องอกหรือมะเร็งเต้านม โดยการฉีดยาชาเพื่อระงับความรู้สึกอย่างมีประสิทธิภาพ สามารถลดภาวะแทรกซ้อนจากความเจ็บปวดระหว่างผ่าตัดและหลังผ่าตัดได้ เช่น ภาวะความดันโลหิตสูง ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด และยังสามารถลดการใช้ยาแก้ปวดหลังผ่าตัดโดยเฉพาะยาในกลุ่ม Opioid และ NSAIDS ซึ่งมีผลข้างเคียงไม่พึงประสงค์ได้

นอกจากนี้ยังการระงับความรู้สึกอย่างมีประสิทธิภาพยังช่วยให้ผู้ป่วยพึงพอใจมากขึ้น และสามารถลดความตึงเครียดของผู้ป่วยได้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพิ่มความพึงพอใจต่อการระงับปวดหลังผ่าตัดแก่ผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัดเนื้องอกหรือมะเร็งเต้านม
 2. เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยหลังการผ่าตัด ให้ผู้ป่วยสามารถขยับแขนได้โดยไม่ถูกจำกัดจากความเจ็บปวด
 3. ลดภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยจากความเจ็บปวด และภาวะแทรกซ้อนจากการใช้ยาระงับปวดหลังผ่าตัด
 4. ลดภาระค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์จากการลดภาวะแทรกซ้อน
 5. เพิ่มสมรรถภาพในการดูแลผู้ป่วย เพื่อเป็นการตอบสนองพันธกิจของโรงพยาบาลราชพิพัฒน์
- ในด้านการสร้างสรรค์บริการสุขภาพด้วยนวัตกรรมที่โดดเด่นเป็นแบบอย่าง