ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไป 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 รายต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นายสุธี กล่อมจิตเจริญ	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๖๘)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. ๖๘)	กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๖ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางศิลปสวย ระวีแสงสูรย์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายสุธี กล่อมจิตเจริญ
เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก)
(ตำแหน่งเลขที่ รพร. 68)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญการในการประกอบวิชาชีพด้านเวชกรรม สาขาออร์โธปิดิกส์
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 9 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2554 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2563)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งระดับชำนาญการ เป็นเวลา 7 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2556 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2563)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์มาแล้ว เป็นเวลา 9 ปี 3 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 มิถุนายน 2554 ถึงวันที่ 15 กันยายน 2563)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 27689
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 99
3. อื่น ๆ (ระบุ).....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายสุธี กล่อมจิตเจริญ

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก) (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 68)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การศึกษา Tip – Apex Distance ตามการเกิดการทะลุหัวกระดูกต้นขา และการทะลุขอบบนส่วนคอ และหัวกระดูกต้นขา Helical Blade ในการผ่าตัดกระดูกสะโพกหักชนิด Intertrochanter ด้วยอุปกรณ์ Proximal Femoral Nailing Antirotation

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ตั้งแต่ 1 มกราคม 2560 – 31 ธันวาคม 2562

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพร. 68)

สังกัด กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ กลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง
โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ สำนักการแพทย์

☑ กรณีดำเนินด้วยตนเองทั้งหมด

☐ กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

การผ่าตัดกระดูกสะโพกหักชนิด Intertrochanter ด้วยอุปกรณ์ Proximal Femoral Nailing Antirotation (PFNA) นั้น ปลายของ Hetical Blade ที่สอดเข้าไปในส่วนคอและหัวกระดูกต้นขา (Femur) อาจอยู่ในตำแหน่งที่ค่อนข้างสูงหรือต่ำ เอียงหน้าหรือเอียงหลัง ทำให้ศัลยกรรมต้องประเมินว่าตำแหน่งปลายของ Hetical Blade จะอยู่ในตำแหน่งใดจึงจะเพียงพอที่จะไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ ได้แก่ การเกิดการทะลุหัวกระดูกต้นขา การทะลุขอบบนส่วนคอ และหัวกระดูกต้นขาของ Hetical Blade Tip-Apex Distance (TAD) คือผลรวมของการวัดระยะระหว่างปลายของ Hetical Blade ของ PFNA กับปลายของหัวกระดูกต้นขา ในภาพถ่ายรังสีข้อสะโพกท่า AP view และท่า Lateral Blade

กรณีศึกษาความสัมพันธ์ของ Tip-Apex Distance ต่อการเกิดการทะลุหัวกระดูกต้นขาและการทะลุขอบบนส่วนคอและหัวกระดูกต้นขา Hetical Blade ในการผ่าตัดเกิดการทะลุสะโพกหักชนิด Intertrochanter ด้วยอุปกรณ์ PFNA จะเป็นข้อมูลสำคัญให้แพทย์ผ่าตัดพิจารณาถึงตำแหน่งที่เหมาะสมในการใส่ Hetical Blade เข้าไปในส่วนคอต้นขา เพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนที่กล่าวนี้

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เป็นข้อมูลที่ช่วยให้ศัลยแพทย์ตัดสินใจในการวาง Hetical Blade ของ PFNA เข้าไปในส่วนคอและหัวกระดูกต้นขาในตำแหน่งที่เหมาะสม
2. ลดการเกิดภาวะแทรกซ้อนของการผ่าตัดกระดูกสะโพกหักชนิด Intertrochanter ด้วยอุปกรณ์ PFNA
3. ลดการผ่าตัดซ้ำของการผ่าตัดกระดูกสะโพกหักชนิด Intertrochanter ด้วยอุปกรณ์ PFNA

2. **ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น**

ชื่อผลงาน การฝึกเดินหลังการผ่าตัดข้อเข่าเทียมภายใน 24 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อลดภาวะแทรกซ้อนจากการนอนบนเตียงนาน ๆ หลังผ่าตัดข้อเข่าเทียม

2. เพื่อผู้ป่วยหลังผ่าตัดสามารถเดินและช่วยเหลือตัวเองในการทำกิจวัตรประจำวันได้ใกล้เคียงเดิมหลังผ่าตัดข้อเข่าเทียม 24 ชั่วโมง

3. เพื่อลดระยะเวลานอนโรงพยาบาลหลังผ่าตัดข้อเข่าเทียมได้

4. เพื่อสามารถลดระยะเวลาการนอนโรงพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

5. เพื่อแนวทางในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัดข้อเข้าเทียม เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเดินได้ภายใน 24 ชั่วโมง

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนลดลงหลังผ่าตัดข้อเข่าเทียม

2. ผู้ป่วยสามารถเดิน ช่วยเหลือตัวเองในการทำกิจวัตรประจำวันและฟื้นฟูร่างกายได้รวดเร็วหลังผ่าตัดข้อเข่าเทียม

3. ลดภาวะพึ่งพิงของญาติผู้ป่วยหลังผ่าตัดข้อเข่าเทียม

4. สามารถลดระยะการนอนโรงพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

5. มีแนวทางในการเตรียมผู้ป่วยก่อนผ่าตัด ขณะผ่าตัดและหลังผ่าตัดข้อเข่าเทียมเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเดินได้ภายใน 24 ชั่วโมง