



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ 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

กรุงเทพมหานคร ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ / หน่วยงาน
๑.	นางสาวปาณิสดา เอื้ออารี	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๘๔) หัวหน้ากลุ่มงาน	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา) (ตำแหน่งเลขที่ รพท. ๘๔) หัวหน้ากลุ่มงาน	กลุ่มงานรังสีวิทยา กลุ่มภารกิจด้านบริการ ทุติยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลหลวงพ่อกิตติ ชูตินุชโร อุทิศ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

นางสาวปาณิสดา เอื้ออารี  
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวปาณิสสา เอื้ออารี

เพื่อประเมินบุคคลใน ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา)

ตำแหน่งเลขที่ รพท. 84 หัวหน้ากลุ่มงาน

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b>	
1.1 คุณวุฒิการศึกษา	- แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขารังสีวิทยาวิจฉัย
1.2 ประวัติการรับราชการ	- อายุราชการ 9 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2553 - 31 พฤษภาคม 2562)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	- ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ในระดับชำนาญการเป็นเวลา 4 ปี 11 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มิถุนายน 2557 - 31 พฤษภาคม 2562)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 9 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 4 มกราคม 2553 - 31 พฤษภาคม 2562)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบอาชีพ	- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 35980 วันออกใบอนุญาต วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2550
<b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b>	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ....92.....
<b>3. อื่นๆ (ระบุ).....</b> .....	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวปาณิสสา เอื้ออารี

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขารังสีวิทยา)

ตำแหน่งเลขที่ รพท. 84 หัวหน้ากลุ่มงาน

## 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน กรณีศึกษา การตรวจวินิจฉัยภาวะลำไส้เล็กกลืนกัน (Small bowel intussusception) และ  
เนื้องอกชนิด Non-Hodgkin lymphoma ในผู้ป่วยผู้ใหญ่ด้วยเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ (CT scan)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 กันยายน 2561–31 ธันวาคม 2561

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ระดับชำนาญการ หัวหน้ากลุ่มงาน กลุ่มงานรังสีวิทยา

สังกัดกลุ่มภารกิจด้านบริการทุติยภูมิระดับสูง โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชูตินุชโร อุทิศ

สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

 กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคนรายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอ  
ขอประเมิน

## ผลสำเร็จของงาน

ภาวะลำไส้กลืนกัน (intussusception) พบได้ในผู้ป่วยผู้ใหญ่ประมาณ 5 เปอร์เซ็นต์ และพบว่  
ประมาณ 70 - 90 เปอร์เซ็นต์ เกี่ยวข้องกับโรคประจำตัวที่ร้ายแรงของผู้ป่วย (serious underlying  
disease) ซึ่งผลการวินิจฉัยมักได้มาจากการผ่าตัด ภาวะลำไส้กลืนกันสามารถพบได้ทั้งในส่วนของลำไส้  
เล็กและลำไส้ใหญ่และจะมีสาเหตุที่แตกต่างกันออกไปซึ่งแบ่งออกเป็น 2 ชนิด ได้แก่ ชนิดที่มี lead  
point และ non-lead point ซึ่งแต่ละชนิดมีลักษณะอาการทางคลินิก (clinical feature) ที่แตกต่างกัน และ  
การรักษาที่แตกต่างกัน ทำให้ปัจจุบันมีการส่งตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์มากขึ้นเพื่อช่วยวินิจฉัยแยก  
โรคทั้ง 2 ภาวะ เนื่องด้วยภาวะลำไส้กลืนกันที่มี lead point ต้องได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด

จากกรณีศึกษาผู้ป่วยของ โรงพยาบาลหลวงพ่отวิศศักดิ์ ชูตินุชโร อุทิศ ผู้ป่วยหญิงอายุ 60 ปี  
มาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดท้องเป็นๆ หายๆ มาประมาณ 2 สัปดาห์ มารับการตรวจที่โรงพยาบาล  
หลวงพ่отวิศศักดิ์ ชูตินุชโร อุทิศ ได้ยากลับไปทาน 2 ครั้ง อาการไม่ดีขึ้น เมื่อมาตรวจครั้งที่ 3 ได้รับการ  
ตรวจเอกซเรย์ช่องท้องทั่วไป (plain film acute abdomen) พบภาวะลำไส้เล็กอุดตัน (small bowel  
obstruction) และส่งเอกซเรย์คอมพิวเตอร์พบลักษณะลำไส้เล็กอุดตัน (small bowel obstruction)  
ร่วมกับภาวะลำไส้เล็กกลืนกัน (intussusception) บริเวณ jejunum นอกจากนี้ยังมีส่วนที่ผนังลำไส้หนา  
ผิดปกติ (bowel thickening) เป็นลักษณะ multifocal involvement ทั้งบริเวณลำไส้เล็กและลำไส้ใหญ่  
ประกอบกับพบลักษณะ multiple mesenteric lymphadenopathy จากลักษณะภาพทางรังสีวินิจฉัย

ทั้งหมดนี้ ต้องวินิจฉัยแยกโรคระหว่างเนื้องอก lymphoma และวัณโรคของลำไส้ ซึ่งพบได้บ่อยในคนไทย จึงต้องนึกถึงวัณโรคร่วมด้วย ผู้ป่วยได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัด พบว่ามีลำไส้กลืนกันจนอุดตันบริเวณ jejunum และพบเนื้องอกที่เป็น lead point ร่วมด้วย ศัลยแพทย์ได้ผ่าตัด exploratory laparotomy with segmental bowel resection with appendectomy ผลตรวจทางพยาธิวิทยาพบว่าสงสัย Non-Hodgkin lymphoma หลังผ่าตัดผู้ป่วยอาการปกติจึงให้กลับบ้าน หลังจากนั้น 1 เดือนต่อมาผู้ป่วยมาโรงพยาบาลด้วยอาการปวดท้องเป็นพักๆ ทานอาหารไม่ได้ ตรวจพบมีอาการ ติดเชื้อในกระแสเลือดและปอดอักเสบร่วมด้วย สุดท้ายผู้ป่วยเสียชีวิต กรณีศึกษาผู้ป่วยรายนี้พบว่ามี ความยากในการวินิจฉัยภาวะลำไส้กลืนกัน โดยเฉพาะในผู้ป่วยผู้ใหญ่ซึ่งพบได้ไม่บ่อยและมาด้วยอาการปวดท้องเป็นๆ หายๆ ทำให้แพทย์ไม่สามารถวินิจฉัยได้ในระยะแรก ร่วมกับภาวะลำไส้กลืนกันที่เกิดจากเนื้องอก Non-Hodgkin lymphoma นั้น พบไม่บ่อยและวินิจฉัยได้ยาก จึงต้องอาศัยการตรวจเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ ซึ่งมีความสำคัญต่อการรักษาต่อไป

## 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะไม่พึงประสงค์จากสารทึบรังสี (contrast media) แบบครบวงจร วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อพัฒนาระบบเฝ้าระวังภาวะไม่พึงประสงค์จากสารทึบรังสี (contrast media) แบบครบวงจร
2. เพื่อให้บุคลากรในโรงพยาบาลหลวงพ่อกวีสัตกดิ์ฯ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการเฝ้าระวังภาวะไม่พึงประสงค์จากสารทึบรังสี (contrast media) แบบครบวงจร
3. เพื่อให้บุคลากรในโรงพยาบาลหลวงพ่อกวีสัตกดิ์ฯ ปฏิบัติตามแนวทางการเฝ้าระวังภาวะไม่พึงประสงค์จากสารทึบรังสี (contrast media) แบบครบวงจร
4. เพื่อดูแลรักษาผู้ป่วยที่แพ้สารทึบรังสีหรือเกิดภาวะไม่พึงประสงค์ชนิด acute reaction และ delayed reaction ได้รับการรักษาอย่างถูกต้องและทันทั่วถึง
5. เพื่อลดการเกิดสารทึบรังสีรั่วออกจากเส้นเลือด (contrast extravasation)
6. เพื่อลดการเกิดภาวะไตวายจากการฉีดสารทึบรังสี (Post contrast AKI)

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการตรวจฉีดสารทึบรังสีมีความปลอดภัย
2. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจและคลายความกังวลจากการฉีดสารทึบรังสี ด้วยมีการติดตามเชิงรุก โทรศัพท์ไปสอบถามอาการไม่พึงประสงค์จากสารทึบรังสี
3. ลดการเกิดภาวะสารทึบรังสีรั่วออกจากเส้นเลือด (contrast extravasation)
4. ลดการเกิดภาวะไตวายจากการฉีดสารทึบรังสี (Post contrast AKI)