



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 ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน
๑.	นายปัญญาพล รุจิธารณวงศ์	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๑)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก) (ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๑)	กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ กลุ่มภารกิจด้าน- บริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๓

นายแพทย์สุวิทย์ รุจิธารณวงศ์
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายปัญญาพล รุจิธารณวงศ์
ขอประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก)
(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๑)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
๑. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
๑.๑ คุณวุฒิการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> - แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญ สาขาศัลยกรรมกระดูก ออร์โธปิดิกส์ - ประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านผ่าตัด มือและผ่าตัด จุลศัลยกรรม
๑.๒ ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> - อายุราชการ ๗ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓)
๑.๓ มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ เป็นเวลา ๔ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓)
๑.๔ มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา ๗ ปี ๑ เดือน (ตั้งแต่วันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๖ ถึงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๓)
๑.๕ มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	<ul style="list-style-type: none"> - ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาต เลขที่ ๒๗๒๗๗ วันออกใบอนุญาตวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๔๔
๒. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ ๖๐	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ ๙๓
๓. อื่น ๆ (ระบุ)	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายปัญญาพล รุจิธารณวงศ์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน ตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก)

(ตำแหน่งเลขที่ รพต. ๒๐๑)

๑. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การผ่าตัดในผู้ป่วยโรคเอ็นฝ่ามือหดรั้ง (Surgical management in Dupuytren's contracture)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๑

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก)

สังกัดกลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลตากสิน สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

๑. จากการรวบรวมจำนวนผู้ป่วยที่เป็นโรค Dupuytren's contracture ได้ทั้งหมด ๒ คน

ผู้ป่วยรายที่	เพศ	อายุ (ปี)	นิ้วที่มีอาการ	วิธีการผ่าตัด
๑	ชาย	๖๕	นิ้วนาง	Percutaneous needle fasciotomy
๒	ชาย	๔๒	นิ้วนาง	Radical Fasciectomy

๒. ผู้ป่วยทั้ง ๒ คน พบว่าเป็นผู้ชาย เป็นคนไทย ไม่มีประวัติทางครอบครัวที่เป็นโรคนี้ ผู้ป่วยมาหาด้วยอาการรุนแรงแล้ว

๓. จากผลการดำเนินการทำให้ทราบว่า การผ่าตัด Radical Fasciectomy และ PNF ให้ผลการรักษา ด้านมุมของข้อ MCPJ หลังผ่าตัดใกล้เคียง ไม่แตกต่างกันดังตาราง

ผู้ป่วยรายที่	Total extension deficit	
	Pre-op (degrees)	Post-op (degrees)
๑	๖๐	๕
๒	๔๕	๕

๔. ผลแทรกซ้อนพบได้ใน การผ่าตัด Radical Fasciectomy มีผู้ป่วยรายที่ ๒ มีอาการชาหลังนิ้ว หลังผ่าตัด และผู้ป่วยรายนี้มีแผลผ่าตัดที่ยาวทำให้มีผลต่อความสวยงาม

๕. การทบทวนวรรณกรรม ร่วมกับประสบการณ์ในการผ่าตัดโรค Dupuytren's contracture ได้ผล ดังนี้

คุณลักษณะ	Percutaneous needle fasciotomy	Limited / Radical Fasciectomy
อายุ	อายุมาก	อายุน้อย
PIPJ involvement	ไม่ควรถ	ทำได้
ความรุนแรงของโรค	ไม่รุนแรง	รุนแรง
โอกาสเกิดซ้ำ	พบได้ใน ๓ ปี	พบได้น้อย
การผ่าตัดซ้ำ	ทำได้บ่อยครั้ง	ทำได้ยาก

๒. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การจัดตั้งคลินิกโรคทางมือ โรงพยาบาลตากสิน (Establishment of Hand clinic in Taksin hospital)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

๑. พัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยที่มาด้วยเรื่องโรคทางมือ เส้นประสาทรวมถึงผู้ที่ได้รับการอุบัติเหตุทางมือ ในโรงพยาบาลตากสิน กรุงเทพมหานคร
๒. พัฒนาเป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคทางออร์โธปิดิกส์ และผู้ป่วยที่มีภาวะแทรกซ้อนอันเกิดจากการรักษาโรค ทางมือจาก โรงพยาบาลในเครือสังกัดสำนักการแพทย์ และคลินิกในเครือข่าย
๓. เพื่อบูรณาการกับสหสาขาวิชาชีพที่ร่วมกันดูแลผู้ป่วยที่มาได้รับการรักษาโรคทางมือ เช่น พยาบาลวิชาชีพ นักกายภาพบำบัด โดยสามารถให้ความรู้แก่ผู้ป่วย และผู้ดูแลเกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้องเหมาะสมตามสภาพของผู้ป่วย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ประโยชน์ต่อตัวผู้ป่วย

๑. ผู้ป่วยสามารถเข้าร่วมรับความรู้ของกลุ่มโรคคล้ายกัน โดยมีสหสาขาวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างถูกต้อง
๒. ผู้ป่วยสามารถพบปะแลกเปลี่ยนความรู้ ให้กำลังใจ และประสบการณ์กับผู้ป่วยคนอื่น ๆ ในขณะที่ทำกิจกรรมกลุ่มหรือระหว่างรอตรวจ ลดความกังวลใจ ลดความคาดหวัง มองโลกที่เป็นจริง
๓. ผู้ป่วยสามารถพบแพทย์เฉพาะทางที่เกี่ยวกับโรคทางมือได้โดยตรง โดยมาพบโดยตรงหรือนัดพบจากแพทย์ท่านอื่นก่อน
๔. ผู้ป่วยได้รับการตรวจที่รวดเร็วยิ่งขึ้น เพราะไม่ต้องผ่านการตรวจคัดกรอง ไม่ต้องไปนั่งรอตรวจร่วมกับผู้ป่วยที่มีโรคทางกระดูกอื่น ๆ

ประโยชน์ต่อโรงพยาบาล

๑. เพิ่มขีดความสามารถของทีมสุขภาพในการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม แสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการของโรงพยาบาล
๒. โรงพยาบาลสามารถให้บริการแก่ผู้ป่วยเฉพาะทางในมิติที่กว้างและลึกมากขึ้น
๓. ลดความแออัดของผู้ป่วยที่มาใช้บริการในคลินิกศัลยกรรมกระดูก

ประโยชน์ต่อทีมผู้รักษา

๑. สามารถรวบรวมข้อมูลและเปรียบเทียบผลการรักษาโรคทางมือ ที่มีความหลากหลาย เพื่อส่งเสริมการวิจัยในกายภาคหน้าได้ง่ายขึ้น
๒. เพิ่มศักยภาพในการดูแลรักษาโรคทางมือของทีมแพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง
๓. บุคลากรสามารถเรียนรู้จากการปฏิบัติงานในคลินิกเฉพาะทาง เพื่อเป็นประโยชน์และสามารถให้คำแนะนำแก่ประชาชนทั่วไปได้