



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 ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับสูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวกอบกาญจน์ สมุทรธนนนท์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๒๕)	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๒๕)	กลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการ ตติยภูมิ โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นางศิลปสวย ระวีแสงสูรย์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวกอบกาญจน์ สมุทธนันท์

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) ตำแหน่งเลขที่ รพส. 125

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล	
1.1 คุณสมบัติการศึกษา	<ul style="list-style-type: none"> - แพทยศาสตรบัณฑิต เกียรตินิยมอันดับ 2 - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขากุมารศัลยกรรม
1.2 ประวัติการรับราชการ	<ul style="list-style-type: none"> - อายุราชการ 10 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 19 ตุลาคม 2552 ถึงวันที่ 7 สิงหาคม 2563)
1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการเป็นเวลา 6 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มิถุนายน 2557 ถึงวันที่ 7 สิงหาคม 2563)
1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก	<ul style="list-style-type: none"> - ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 10 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 19 ตุลาคม 2552 ถึงวันที่ 7 สิงหาคม 2563)
1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)	<ul style="list-style-type: none"> - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 35255 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน พ.ศ. 2550
2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล	
- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 97
3. อื่นๆ (ระบุ)	
.....	
.....	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกอบกาญจน์ สมุทธธนานนท์

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพส. 125)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การรักษาภาวะลำไส้กลืนกันโดยใช้น้ำภายใต้อัลตราซาวด์

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มกราคม 2560 – 31 มีนาคม 2563

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ระดับชำนาญการ สังกัดกลุ่มงานกุมารเวชกรรม

กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลสิรินธร สำนักงานแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ภาวะลำไส้กลืนกัน เป็นภาวะที่พบได้บ่อยในผู้ป่วยเด็ก เป็นภาวะฉุกเฉินทางช่องท้องที่สำคัญ และเป็นสาเหตุอันดับหนึ่งของลำไส้อุดตันในวัยเด็ก พบมากในช่วงอายุ 6 เดือน ถึง 3 ปี การวินิจฉัยได้จากการซักประวัติ ตรวจร่างกาย ร่วมกับการตรวจทางรังสีวิทยา คือ การถ่ายเอกซเรย์ช่องท้อง การตรวจอัลตราซาวด์ การรักษาทำโดยใช้การสวนคลายการกลืนด้วยลม (Pneumatic reduction) อย่างไรก็ตาม การสวนคลายการกลืนด้วยลม (Pneumatic reduction) ทำให้ผู้ป่วยเด็กได้รับสารรังสีในขณะที่ทำการรักษา และเพิ่มโอกาสที่จะเกิดภาวะลำไส้ทะลุ (Bowel perforation) และต้องทำภายใต้การดมยาสลบ จึงได้มีการพัฒนาการรักษาด้วยการสวนคลายด้วยน้ำภายใต้การทำอัลตราซาวด์ (Ultrasound guided hydrostatic reduction of intussusceptions) ซึ่งเป็นวิธีที่ปลอดภัย เนื่องจากสามารถประมวลผลได้ทันทีตลอดการทำรักษา (Real time) นอกจากนั้นยังเป็นการรักษาที่ non invasive และมีอัตราความสำเร็จสูง (High success rate) นอกจากนั้นยังสามารถทำได้โดยไม่ต้องให้ผู้ป่วยได้รับการดมยาสลบด้วย

ผู้ป่วยที่มีภาวะลำไส้กลืนกันที่มารักษาที่โรงพยาบาลสิรินธร ตั้งแต่ 1 มกราคม 2560 – 31 มีนาคม 2563 ที่ได้รับการรักษาด้วยการสวนคลายด้วยน้ำภายใต้การทำอัลตราซาวด์ทั้ง 6 ราย พบว่าสามารถทำสำเร็จได้โดยไม่ต้องได้รับการรักษาด้วยวิธีอื่น 4 ราย ทำไม่สำเร็จ 1 ราย ต้องได้รับการผ่าตัด เนื่องจากเป็นภาวะลำไส้กลืนกันที่เกิดขึ้นที่ลำไส้เล็ก และหลังทำเกิดซ้ำ จึงได้รับการผ่าตัดอีก 1 ราย ในรายที่ทำสำเร็จ หลังจากรักษาไม่พบภาวะแทรกซ้อน และไม่มีการเกิดซ้ำอีก ทั้งในขณะที่นอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล และหลังจากกลับบ้านไปแล้ว 1 ปี

ประโยชน์ที่ได้รับ

จากการศึกษา พบว่าการรักษาภาวะลำไส้กลืนกันด้วยการสวนคลายด้วยน้ำภายใต้การทำอัลตราซาวด์เป็นการรักษาที่ปลอดภัย ไม่ต้องให้ผู้ป่วยได้รับความเสี่ยงจากการดมยาสลบ ได้รับการรักษารวดเร็ว อัตราความสำเร็จสูง ลดภาวะเสี่ยงจากการถูกรังสีของผู้ป่วยเด็ก เนื่องจากการรักษาแบบเดิมที่ต้องทำภายใต้ fluoroscope และไม่มีภาวะแทรกซ้อนเกิดขึ้นจากภาวะลำไส้แตก นอกจากนั้นยังไม่พบภาวะการเกิดซ้ำภายหลังการรักษา

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การผ่าตัดไส้เลื่อนในเด็กโดยไม่ต้องนอนโรงพยาบาล (One day surgery)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อลดอัตราการครองเตียงในโรงพยาบาล ในผู้ป่วยไส้เลื่อนในเด็ก
2. ลดระยะเวลาในการรอคอยการผ่าตัด เนื่องจากไม่มีเตียงสำหรับรับผู้ป่วยก่อนผ่าตัด
3. ลดความกังวลจากการที่ผู้ปกครองผู้ป่วยเด็กต้องหยุดงานหลายวัน เพื่อมาดูแลและเฝ้าผู้ป่วยขณะนอนโรงพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เกิดความร่วมมือร่วมใจกันภายในทีมผู้ให้การรักษาและระหว่างสาขา ทำให้สามารถวินิจฉัยผู้ป่วยได้รวดเร็วขึ้นตั้งแต่แรกเกิด ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาตั้งแต่แรกคลอด ลดอัตราการเกิดภาวะแทรกซ้อนจาก Incarcerated hernia
2. สามารถให้การทำผ่าตัดเพื่อรักษาผู้ป่วยได้จำนวนมากขึ้น โดยไม่ต้องกังวลเรื่องเตียงที่อาจจะไม่เพียงพอรองรับ และไม่จำเป็นต้องยกเด็ก เลื่อนทำผ่าตัด
3. ลดค่าใช้จ่าย และอัตราการครองเตียง รวมถึงบุคลากรที่ต้องใช้ในการดูแลผู้ป่วยในระหว่างที่นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล
4. พบว่าอัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการผู้ป่วยนอก และวิสัยทัศน์เพิ่มสูงขึ้น