



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปรากฏว่า มีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวดวงกมล พุทธคุณรักษา	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๐๑)	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๐๑)	กลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการ- ตติยภูมิ โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางวันทนี วัฒนนะ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักการ
การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ
ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำ
หลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภท
ทั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑
เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ ซึ่งได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมิน
เพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน ๑ ราย ต่อ ๑ ตำแหน่ง มาใช้กับ
การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภทวิชาการระดับชำนาญการและชำนาญการพิเศษ

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้ง
เค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้นแล้ว ปราบกฏว่า มีผู้ผ่าน
การคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/หน่วยงาน
๑	นางสาวดวงกมล พุทธคุณรักษา	นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๐๑)	นายแพทย์ ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. ๒๐๑)	กลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการ- ตติยภูมิ โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ ๘ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗

(นางวันทนี วัฒนนะ)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นางสาวดวงกมล พุทธคุณรักษา

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 201)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับการยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพ เวชกรรม สาขากุมารศัลยศาสตร์ - อายุราชการ 7 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2553 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2555 และ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2561 ถึงวันที่ 13 กันยายน 2567) - ดำรงตำแหน่งนายแพทย์ชำนาญการ เป็นเวลา 4 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 18 มิถุนายน 2563 ถึงวันที่ 13 กันยายน 2567) - ดำรงตำแหน่งสายงานแพทย์ เป็นเวลา 7 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2553 ถึงวันที่ 30 เมษายน 2555 และ ตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2561 ถึงวันที่ 13 กันยายน 2567) - ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 39892
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 85
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวดวงกมล พุทธคุณรักษา

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 201)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การศึกษาผลของการผ่าตัดโดยวิธีการส่องกล้องสำหรับผู้ป่วยเด็กโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

ในระยะเวลา 7 ปี และบทบาททวนวรรณกรรม (Laparoscopic role in pediatric surgery:

A 7-year, Single center retrospective descriptive with literature review)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 เมษายน 2567 – 31 สิงหาคม 2567

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) กลุ่มงานศัลยกรรม

กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ผู้ศึกษาเก็บข้อมูลย้อนหลังผู้ป่วยเด็กที่อายุน้อยกว่า 15 ปี ที่เข้ารับการผ่าตัดโดยวิธีการส่องกล้องจำนวน 35 ราย ที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร ในช่วง พ.ศ. 2561-2567 แบ่งเป็น Emergency Procedure 16 ราย ซึ่งทั้งหมดเป็น Laparoscopic appendectomy และ Elective Procedure 19 ราย ได้แก่ Laparoscopic Cholecystectomy with laparoscopic splenectomy, Laparoscopic Hernia Repair (LPEC), Laparoscopic Diagnosis, Laparoscopic orchidopexy, Lap gastrostomy with Nissen fundoplication พบว่า ปัญหาในช่วงเริ่มต้นการทำ laparoscopic operation จะมีโอกาส conversion เป็น open surgery ได้ รวมทั้ง ใช้เวลาในการผ่าตัดนานกว่า Open surgery แต่จะลดลงเมื่อมีประสบการณ์ผ่าตัดมากขึ้น

เมื่อศึกษาเปรียบเทียบจำเพาะ Laparoscopic เทียบกับ Open appendectomy พบว่ากลุ่มที่ได้รับการผ่าตัด Laparoscopic appendectomy มีระยะเวลาในโรงพยาบาลสั้นกว่า Open appendectomy แต่ใช้เวลาในการผ่าตัด (Operative time) นานกว่า แต่เมื่อศึกษาแยกเป็นรายปี พบว่า แนวโน้มเวลาที่ใช้ในการผ่าตัดลดลงเรื่อย ๆ และ Conversion rate ลดลง เพราะศัลยแพทย์มีประสบการณ์มากขึ้น

ประโยชน์ที่ได้รับ

ผลการดำเนินงานในอดีตที่ผ่านมาในช่วงเริ่มต้นผ่าตัดโดยการส่องกล้องและเมื่อมีประสบการณ์มากขึ้น พบว่า Minimally Invasive Surgery สามารถทำให้ผู้ป่วยฟื้นตัวได้เร็ว ลดระยะเวลาผ่าตัด แผลผ่าตัดเล็กสวยงาม

และลดระยะเวลาอนโรงพยาบาลลงได้ และเป็นหนึ่งใน Key elements ที่หากเราต้องการพัฒนาต่อยอด ทำ Enhance Recovery After Surgery (ERAS) in Pediatric ให้ประสบความสำเร็จ ต้องพัฒนา MIS Surgery ให้ดียิ่งขึ้น เพื่อให้ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในบริการ ลดภาระงานของบุคลากรของโรงพยาบาล และเพิ่มศักยภาพของโรงพยาบาลในการให้บริการผ่าตัดโดยการส่องกล้อง

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การนำ Pediatric appendicitis score และการนำ work flow มาใช้ช่วยในการวินิจฉัยภาวะ

Acute appendicitis ในผู้ป่วยเด็ก

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

- เพื่อเพิ่ม Accuracy of diagnosis (ลด Negative appendectomy rate และ Delay diagnosis acute appendicitis)

โดยอาศัย Clinical diagnosis และอยู่ภายใต้การ allocate ทรัพยากรที่มีอยู่ในโรงพยาบาล เป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ได้รับการวินิจฉัยที่ถูกต้อง

- เพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ
- ผู้ป่วยมีระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล สอดคล้องกับความรุนแรงของภาวะไส้ติ่งอักเสบ
- ลดอัตราการ Unplanned revisit และ อัตราการเกิด Rupture Appendicitis ที่เกิดจากการ Misdiagnosis

ของโรงพยาบาล

ตัวชี้วัดและเป้าหมาย

- อัตราผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยไส้ติ่งอักเสบคลาดเคลื่อน (Miss diagnosis) / Negative appendectomy น้อยกว่า 5%

- อัตราการ revisit ผู้ป่วยที่มีอาการปวดท้องและ disease progression เช่น Rupture appendicitis น้อยกว่า 5%

- อัตราการได้รับ Antibiotic Prophylaxis ตามเกณฑ์ เมื่อได้รับการวินิจฉัย 100%
- อัตราการติดเชื้อแผลผ่าตัดไส้ติ่ง หรือมีติดเชื้อในช่องท้อง (Intra-abdominal collection) <5%
- ผู้บริการ (ผู้ป่วยหรือญาติ) พึงพอใจในบริการของโรงพยาบาล > 80%
- มีอัตราการนอนโรงพยาบาลสอดคล้องกับความรุนแรงของภาวะไส้ติ่งอักเสบ > 80%

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

วินิจฉัยภาวะไส้ติ่งอักเสบได้แม่นยำมากขึ้น (Negative appendectomy rate และ Delay diagnosis acute appendicitis ลดลง หรือน้อยกว่าตัวชี้วัดความสำเร็จ) เป้าหมายเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความปลอดภัย ได้รับการวินิจฉัยที่ถูกต้อง ลดอัตราการนอนโรงพยาบาลโดยไม่จำเป็น ลดอัตราการ Unplanned revisit และอัตราการเกิด Rupture Appendicitis ที่เกิดจากการ Misdiagnosis ของการมาตรวจตรวจซ้ำที่โรงพยาบาล ผู้ป่วยมีระยะเวลาการนอนโรงพยาบาล สอดคล้องกับความรุนแรงของภาวะไส้ติ่งอักเสบ ผู้รับบริการมีความพึงพอใจต่อการรักษาพยาบาล