



ประกาศสำนักการแพทย์  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๕๔ เมื่อวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๕๔ อนุมัติหลักเกณฑ์การคัดเลือกบุคคลและการประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งประเภททั่วไปและประเภทวิชาการ ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการกรุงเทพมหานครและบุคลากรกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๕๔ โดยให้นำหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพอเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ ๘ ลงมา ตามมติ ก.ก. ครั้งที่ ๖/๒๕๕๑ เมื่อวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๕๑ มาใช้กับการประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งสำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ

สำนักการแพทย์ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินเพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่งแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ/ หน่วยงาน	ได้รับการคัดเลือก ให้ประเมินเพื่อรับเงิน ประจำตำแหน่งจำนวน (บาท)
๑	นางสาวกอบกาญจน์ สมุทรธนาพันธ์	นายแพทย์ชำนาญการ (ตำแหน่งเลขที่ รพส. ๑๒๕)	กลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการ- ตติยภูมิ โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์	๓,๕๐๐ บาท

ประกาศ ณ วันที่ ๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐

(นายชาติ วชิรศรีสุนทร)  
รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์  
ปฏิบัติราชการแทนผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

## สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นางสาวกอบกาญจน์ สมุทธนานนท์

เพื่อขอรับเงินประจำตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) ตำแหน่งเลขที่ รพส. 125

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p><b>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</b></p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและการปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (ถ้ามี)</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต</p> <p>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขากุมารศัลยศาสตร์</p> <p>- อายุราชการ 7 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 19 ตุลาคม 2552 ถึงวันที่ 27 กรกฎาคม 2560)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับชำนาญการ เป็นเวลา 3 ปี 1 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 2 มิถุนายน 2557 ถึงวันที่ 27 กรกฎาคม 2560)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 7 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2552 ถึงวันที่ 27 กรกฎาคม 2560)</p> <p>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 35255 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2550</p>
<p><b>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</b></p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p>	<p>- ได้คะแนนประเมินร้อยละ 98</p>
<p><b>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นางสาวกอบกาญจน์ สมุทธนันท์

เพื่อประเมินขอรับเงินประจำตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม)

(ตำแหน่งเลขที่ รพศ. 125)

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน กรณีศึกษาภาวะกระเพาะอาหารบิดหมุนร่วมกับภาวะกระบังลมหย่อนในเด็ก (Case report)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 พฤษภาคม – 31 กรกฎาคม 2558

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ชำนาญการ สังกัดกลุ่มงานศัลยกรรม กลุ่มภารกิจด้านบริการตติยภูมิ  
โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

### ผลสำเร็จของงาน

ภาวะกระเพาะอาหารบิดหมุนร่วมกับภาวะกระบังลมหย่อนในเด็ก (Gastric volvulus with eventration diaphragm) เป็นภาวะที่ทำให้เกิดลำไส้อุดตันเฉียบพลันที่พบได้น้อย รายงานจากทั่วโลกพบประมาณ 500 เคส (Case report) แต่เป็นภาวะที่ทำให้อันตรายถึงแก่ชีวิตได้หากวินิจฉัยได้ช้า หรือรักษาได้ไม่ทันท่วงที นอกจากนั้นยังเป็นโรคที่ไม่รู้จักเป็นที่แพร่หลายในหมู่แพทย์ทั่วไป เนื่องจากโรคนี้มีอัตราการพบได้น้อยมาก และส่วนใหญ่มากกว่าครึ่ง พบในเด็กอายุน้อยกว่า 1 ปี ทำให้การวินิจฉัยโรคล่าช้าได้มาก

กรณีศึกษานี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อรายงานการพบผู้ป่วยที่มีภาวะกระเพาะอาหารบิดหมุนร่วมกับภาวะกระบังลมหย่อนที่โรงพยาบาลสิรินธร เป็นผู้ป่วยเด็กชายชาวกัมพูชา อายุ 5 เดือน มาโรงพยาบาลด้วยอาการ อาเจียน กิน ไม่ได้ ตรวจร่างกายไม่พบความผิดปกติ ตรวจเอกซเรย์เพิ่มเติม พบภาวะกระบังลมหย่อนร่วมกับกระเพาะขยายผิดปกติ ได้ทำการผ่าตัด และเจาะหน้าท้องเพื่อใส่สายให้อาหาร หลังผ่าตัดได้ติดตามการรักษา พบว่าผู้ป่วยรับปรานได้ดี และถอดสายให้อาหารได้ในที่สุด

### ประโยชน์ที่ได้รับ

กรณีศึกษารายนี้ เป็นกรณีตัวอย่างให้แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป และกุมารแพทย์ ได้รับรู้และตระหนักถึงภาวะนี้ เพื่อตรวจเพิ่มเติมในผู้ป่วยเด็กที่มาด้วยอาการปวดท้อง อาเจียน เพื่อให้การรักษาได้อย่างรวดเร็ว เหมาะสม เพื่อช่วยลดภาวะแทรกซ้อน และลดอัตราการเสียชีวิตจากการวินิจฉัยล่าช้า นำมาซึ่งการรักษาที่ล่าช้าต่อไป

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การรักษาภาวะลำไส้กลืนกัน โดยใช้ร่างกายได้อัลตราซาวด์

(Ultrasound – guided hydrostatic pressure reduction of childhood intussusceptions)

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อรักษาภาวะลำไส้กลืนกันได้อย่างรวดเร็ว และไม่ต้องดมยาสลบ
2. ลดภาวะเสี่ยงจากการถูกรังสีของผู้ป่วยเด็ก เนื่องจากการรักษาแบบเดิมที่ต้องทำภายใต้ fluoroscope
3. ลดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดจากการใช้สาร barium หากมีภาวะลำไส้แตกทะลุจากการทำ

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ผู้ป่วยเด็กที่มารักษาภาวะลำไส้กลืนกัน มีอัตราการเสียชีวิตเป็น 0
2. ผู้ป่วยเด็กที่มารักษาภาวะลำไส้กลืนกัน สามารถรักษาได้โดยไม่ต้องดมยาสลบ อย่างน้อย ร้อยละ 80
3. ลดภาวะแทรกซ้อนจากการลดระยะเวลาในการรักษาภาวะลำไส้กลืนกัน
4. ลดภาวะแทรกซ้อนจากการได้รับรังสีของผู้ป่วยเด็ก