



ประกาศสำนักการแพทย์
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพลเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้หน่วยงานพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่ง ตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้ในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

สำนักการแพทย์ ได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับการคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1.	นายสาริต เที่ยงวิทยาพร	นายแพทย์ 6 (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1581)	นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1581)	ภาควิชาศัลยศาสตร์- ออร์โธปิดิกส์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์- กรุงเทพมหานครและ วชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 2 สิงหาคม พ.ศ. 2553

(นายประเวศ สอนิแก้ว)
ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

สรุปข้อมูลของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายสาธิต เทียงวิทยาพร

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ 7 วช. ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1581)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</p> <p>1.1 คุณวุฒิการศึกษา</p> <p>1.2 ประวัติการรับราชการ</p> <p>1.3 มีระยะเวลาการดำรงตำแหน่งและ การปฏิบัติงานตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานกำหนดตำแหน่งหรือ ได้รับยกเว้นจาก ก.ก. แล้ว</p> <p>1.4 มีระยะเวลาขั้นต่ำในการดำรง ตำแหน่งหรือ เคยดำรงตำแหน่ง ในสายงานที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<p>- แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 2)</p> <p>- ประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ศัลยศาสตร์)</p> <p>- หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว</p> <p>- หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์</p> <p>- อายุราชการ 4 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2548 ถึงวันที่ 5 เมษายน 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 6 เป็นเวลา 2 ปี 9 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 21 มิถุนายน 2550 ถึงวันที่ 5 เมษายน 2553)</p> <p>- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์มาแล้วเป็นเวลา 4 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม 2548 ถึงวันที่ 5 เมษายน 2553)</p> <p>- ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ใบอนุญาตที่ 23664 วันออกใบอนุญาตวันที่ 1 เมษายน 2541</p>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชา ประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> <p>3. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 94</p>

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายสาริต เทียงวิทยาพร

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูก) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1581)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน เรื่อง เอกสารเผยแพร่ความรู้สำหรับประชาชน เรื่อง การผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียม
แนวใหม่แบบแผลเล็กโดยใช้คอมพิวเตอร์นำร่อง

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน พฤศจิกายน 2549 – สิงหาคม 2551

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ 6 สังกัด ภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์

วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคข้อเข่าเสื่อม และจำเป็นต้องเข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความหมายของข้อเข่าเสื่อม การผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมคืออะไร เมื่อไรที่ควรผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียม การผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมแนวใหม่แบบแผลเล็กโดยใช้คอมพิวเตอร์นำร่องคืออะไร ข้อดีและข้อเสียของการผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมแนวใหม่แบบแผลเล็ก โดยใช้คอมพิวเตอร์นำร่อง

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยโรคข้อเข่าเสื่อม และจำเป็นต้องเข้ารับการผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียม มีความเข้าใจเกี่ยวกับความหมายของโรคข้อเข่าเสื่อม การผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมคืออะไร เมื่อไร ที่ควรผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียม การผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมแนวใหม่แบบแผลเล็กโดยใช้คอมพิวเตอร์นำร่องคืออะไร ข้อดีและข้อเสียของการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียมแนวใหม่แบบแผลเล็กโดยใช้คอมพิวเตอร์นำร่อง
2. ผู้ป่วยสามารถร่วมตัดสินใจกับแพทย์ได้ในกรณีที่มีข้อบ่งชี้ในการผ่าตัดว่าจะรักษาด้วยการผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมแบบมาตรฐาน หรือการผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมแนวใหม่แบบแผลเล็กโดยใช้คอมพิวเตอร์นำร่อง
3. ผู้ป่วยสามารถมีความเข้าใจเกี่ยวกับการผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมว่าคืออะไร เมื่อไรที่ควรผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียม
4. ผู้ป่วยมีความพึงพอใจในการมารับบริการ เนื่องจากได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคข้อเข่าเสื่อมที่ให้รายละเอียดอย่างครบถ้วน
5. ผู้ป่วยได้รับข้อมูลเป็นมาตรฐานเดียวกัน เสริมสร้างความเข้าใจ ลดความวิตกกังวลในผู้ป่วยที่ยังไม่เคยได้รับข้อมูลที่ไมครบถ้วนเกี่ยวกับการผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียม

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ เอกสารเผยแพร่ความรู้สำหรับประชาชน เรื่อง การเตรียมตัวก่อนและหลังผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียม
แนวใหม่แบบแผลเล็กโดยใช้คอมพิวเตอร์นำร่อง

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อให้ผู้ป่วยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเตรียมตัวก่อนและหลังผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียมแนวใหม่แบบแผลเล็กโดยใช้คอมพิวเตอร์นำร่อง
2. เพื่อให้ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่เข้ารับการผ่าตัดสามารถปฏิบัติตัวได้อย่างเหมาะสม ทั้งก่อนและหลังผ่าตัด เพื่อให้ผลการผ่าตัดออกมามี และป้องกันภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัด
3. เพื่อให้ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่เข้ารับการผ่าตัดสามารถทำกายภาพก่อนและหลังผ่าตัดได้อย่างถูกต้อง และสามารถดูแลตนเองหลังผ่าตัดได้เป็นอย่างดี
4. เพื่อให้ผู้ป่วยข้อเข่าเสื่อมที่เข้ารับการผ่าตัดซึ่งเป็นผู้สูงอายุ คลายความวิตกกังวลถึงการเตรียมความพร้อมก่อนเข้ารับการผ่าตัด และการปฏิบัติตัวหลังผ่าตัดเปลี่ยนผิวข้อเข่าเทียม และปฏิบัติตัวได้ถูกต้องทั้งก่อนและหลังผ่าตัด อันนำมาซึ่งประสิทธิภาพของการรักษามากขึ้น

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพิ่มความพึงพอใจของผู้ป่วยในการมารับบริการ เนื่องจากได้รับข้อมูลที่เป็นประโยชน์และสามารถนำไปปฏิบัติได้จริงควบคู่ไปกับการรักษาที่ได้รับจากการมารับบริการที่โรงพยาบาล
2. เพิ่มประสิทธิภาพและผลสำเร็จของการรักษา เนื่องจากผู้ป่วยปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง ป้องกันไม่ให้อาการของโรคเป็นมากขึ้น กำเริบ หรือเกิดภาวะแทรกซ้อน
3. ผู้ป่วยได้รับข้อมูลที่ครบถ้วน ไม่ต้องวิตกกังวลเหมือนในกรณีที่ได้รับข้อมูลจากคำแนะนำ โดยไม่มีเอกสารประกอบที่เพียงพอ และสามารถนำกลับมาอ่านซ้ำได้เพื่อความเข้าใจและการปฏิบัติตนที่ถูกต้องมากขึ้น
4. เพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและประชาชนทั่วไป เนื่องจากการให้ข้อมูลความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับการดูแลตนเอง ทั้งก่อนและหลังผ่าตัด ทำให้ลดภาวะแทรกซ้อนหลังผ่าตัดและทำให้ผู้ป่วยฟื้นตัวจากการผ่าตัดได้เร็วขึ้น