



ประกาศกรุงเทพมหานคร  
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

ด้วย ก.ก. ได้มีมติในการประชุม ครั้งที่ 6/2551 เมื่อวันที่ 21 กรกฎาคม 2551 อนุมัติปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินบุคคลเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่มีประสบการณ์ (ตำแหน่งประเภททั่วไป) และตำแหน่งประเภทวิชาชีพเฉพาะ สำหรับตำแหน่งระดับ 8 ลงมา โดยได้กำหนดให้กรุงเทพมหานครพิจารณาคัดเลือกบุคคลที่จะเข้ารับการประเมินเพื่อแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งตามที่ ก.ก. ได้กำหนดตำแหน่งไว้แล้วในอัตราส่วน 1 ราย ต่อ 1 ตำแหน่ง

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือก ดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่)	ตำแหน่งที่ได้รับ การคัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่)	ส่วนราชการ
1.	นายชัชวาล แซ่เฮ้ง	นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 518)	นายแพทย์ 8 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 518)	กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุง- ประชารักษ์ สำนักการแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 3 ตุลาคม พ.ศ. 2553

(นายเจริญรัตน์ ชูติกาญจน์)

ปลัดกรุงเทพมหานคร

ร.น.ค.บ.

23 พ.ย. 2553  
19 พ.ย. 2553  
19 พ.ย. 2553  
19 พ.ย. 2553

## สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการคัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายชัชวาล แซ่เฮ็ง

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ 8 วช. ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม (ตำแหน่งเลขที่ รพจ. 518)

หลักเกณฑ์การคัดเลือก	ข้อมูล
<p>1. การพิจารณาคุณสมบัติของบุคคล</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>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แพทยศาสตร์บัณฑิต</li> <li>- วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขา ประสาทศัลยศาสตร์</li> <li>- อายุราชการ 16 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2537 ถึง วันที่ 21 กันยายน 2553)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งในระดับ 7 เป็นเวลา 6 ปี (ตั้งแต่วันที่ 30 สิงหาคม 2547 ถึงวันที่ 21 กันยายน 2553)</li> <li>- ดำรงตำแหน่งในสายงานแพทย์ เป็นเวลา 16 ปี 5 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2537 ถึงวันที่ 21 กันยายน 2553)</li> <li>- ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ ว 19662 ออกให้ ณ วันที่ 1 เมษายน 2537</li> </ul>
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ต้องได้คะแนนรวมทั้งผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 92</li> </ul>
<p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p>	

## เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายชัชวาล แซ่เฮ็ง

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ 8 วช. ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม (ตำแหน่ง เลขที่ รพจ. 518)

### 1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน ผลสำเร็จของการผ่าตัดภายในเพื่อระบายน้ำในโพรงสมองรักษาภาวะน้ำคั่งในโพรงสมองจากการอุดตันภายหลังภาวะเลือดออกในสมองส่วน Thalamus

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มกราคม 2549 - 31 ธันวาคม 2552

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) ระดับ 7

กลุ่มบริการทางการแพทย์ กลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์

กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด

กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

### ผลสำเร็จของงาน

ได้ตีพิมพ์บทความเรื่อง ผลสำเร็จของการผ่าตัดภายในเพื่อระบายน้ำในโพรงสมองรักษาภาวะน้ำคั่งในโพรงสมองจากการอุดตันภายหลังภาวะเลือดออกในสมองส่วน Thalamus ณ โรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ในวารสารโรงพยาบาลเจริญกรุงประชารักษ์ ปีที่ 6 ฉบับ 1 เดือน มกราคม 2553 – มิถุนายน 2553 เพื่อเผยแพร่ความรู้ ความเข้าใจให้กับแพทย์ทั่วไป พยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์ โดยในบทความจะเป็นการวิจัยเชิงพรรณนาเพื่อศึกษาการเกิดความสำเร็จ ในการผ่าตัดภายในเพื่อระบายน้ำในโพรงสมองรักษา obstructive hydrocephalus ที่ตำแหน่ง thalamus และศึกษาปัจจัย ที่ทำให้เกิดผลสำเร็จในการผ่าตัด โดยเก็บข้อมูลตัวแปรต่าง ๆ ตั้งแต่ 1 มกราคม 2549 ถึง 31 ธันวาคม 2552 ซึ่งมีการผ่าตัดแบบ Ventriculoperitoneal (VP) shunt และ แบบ Endoscopic Third Ventriculostomy (ETV) จากการวิจัยนี้ พบว่า ปัจจัยที่เกี่ยวกับผลสำเร็จของการทำ ETV คือ ตำแหน่งเลือดที่ออกใน Posterior part of third ventricle และ all third ventricle

### 2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายในผู้ป่วยหนักทางศัลยกรรมประสาท

## วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

1. เพื่อนำรูปแบบการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายมาปรับใช้กับผู้ป่วยหนักทางด้านศัลยกรรมประสาท ระยะสุดท้าย
2. เพื่อเป็นแนวทางการดูแลสำหรับแพทย์ และพยาบาลกลุ่มงานศัลยกรรมให้เป็นแนวทางเดียวกัน
3. เพื่อพัฒนาคุณภาพบริการตอบสนองต่อพันธกิจของ โรงพยาบาล เรื่อง Humanized Health care อย่างเป็นรูปธรรม

## ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลทางด้านร่างกาย และด้านจิตวิญญาณ
2. เพื่อให้ญาติได้ดูแลผู้ป่วยในระยะสุดท้ายก่อนที่จะเสียชีวิต