



ประกาศกรุงเทพมหานคร
เรื่อง ผลการคัดเลือกบุคคล

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

กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้ที่ขอรับการคัดเลือก พร้อมทั้งเค้าโครงเรื่องของผลงานที่จะส่งประเมินแล้ว ปรากฏว่ามีผู้ผ่านการคัดเลือกดังต่อไปนี้

| ลำดับ ที่ | ชื่อ - สกุล | ตำแหน่งปัจจุบัน (ตำแหน่งเลขที่) | ตำแหน่งที่ได้รับการ คัดเลือก (ตำแหน่งเลขที่) | ส่วนราชการ |
|--------------|----------------------|---|---|--|
| 1. | นายวสิน โชติวานิช | นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1535) | นายแพทย์ 8 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1535) | ภาควิชาศัลยศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและ วชิรพยาบาล สำนักงานแพทย์ |

ประกาศ ณ วันที่ 17 มีนาคม พ.ศ. 2553

(นายพงศ์ศักดิ์ สุขสันต์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้ขอรับการขอกัดเลือก

ชื่อผู้ขอรับการคัดเลือก นายวสิน โชติวานิช

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่ง นายแพทย์ 8 วช. ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1535)

| 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 มีระยะเวลาขั้นตำแหน่งในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสายงานที่จะคัดเลือก</p> | <ul style="list-style-type: none"> - แพทยศาสตรบัณฑิต - ประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (ศัลยกรรม) - วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรม - หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว - อายุราชการ 15 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2537 - 31 สิงหาคม 2552) - ดำรงตำแหน่งในระดับ 7 เป็นเวลา 5 ปี 10 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 16 ตุลาคม 2546 - 31 สิงหาคม 2552) - ดำรงตำแหน่งในสายงานการแพทย์มาแล้ว 15 ปี 4 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2537 - 31 สิงหาคม 2552) |
| <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p> | <ul style="list-style-type: none"> - ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ที่ 19955 - วันออกใบอนุญาตวันที่ 1 เมษายน พ.ศ.2537 |
| <p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <p>- ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมินไม่น้อยกว่าร้อยละ 60</p> | <ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 93 |
| <p>3. อื่น ๆ (ระบุ).....</p> <p>.....</p> | |

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายวศิน โชควานิช

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ 8 วช. ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1535)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การผ่าตัดมะเร็งเต้านมและการเลาะต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้โดยสงวนเส้นประสาทไว้

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน 1 มกราคม 2549- 31 ธันวาคม 2551

ขณะดำรงตำแหน่ง นายแพทย์ ระดับ 7 สังกัดภาควิชาศัลยศาสตร์

วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักงานแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

ประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงาน โดยการผ่าตัดแบบสงวนเส้นประสาทคือ สามารถที่จะสงวนเส้นประสาท Intacisto heochid nerm โดยมีตัวชี้วัดคือ การสงวนเส้นประสาทจากการผ่าตัด และอัตราการชาบริเวณที่เส้นประสาทไปเลี้ยง และในแง่ของมาตรฐานของการผ่าตัด โดยการวัดจำนวนของต่อมน้ำเหลืองที่สามารถตัดออกมาจากการผ่าตัด โดยสงวนต่อมน้ำเหลืองเทียบกับเกณฑ์มาตรฐานของการตัดเลาะต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้ โดยมาตรฐานของการเลาะต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้จะต้องสามารถเลาะต่อมน้ำเหลืองที่รักแร้มากกว่า 10 ต่อมน้ำ

จากผลของการดำเนินงาน พบว่า ผู้ป่วยมีอาการชาที่เกิดจากการผ่าตัด จำนวน 11 ราย คิดเป็นร้อยละ 19.0 ซึ่งต่ำกว่าอัตราการเกิด จากการผ่าตัดทั่วไปซึ่งมีร้อยละ 30.70 และมีอาการปวดเรื้อรัง 1 ราย คิดเป็นร้อยละ 1.78 ซึ่งต่ำกว่าการผ่าตัดมาตรฐาน โดยอัตราเฉลี่ยร้อยละ 4.22 (Modify Radical Mastectomy) นอกจากนี้ยังพบว่าการทำผ่าตัดแบบสงวนเส้นประสาทยังสามารถที่จะเลาะต่อมน้ำเหลือง โดยเฉลี่ย 11 ต่อมน้ำ ซึ่งมากเพียงพอที่จะใช้ในการพยากรณ์โรค (โดยมาตรฐานจะต้องเลาะต่อมน้ำเหลืองออกมากกว่าหรือเท่ากับ 10 ต่อมน้ำ)

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. การผ่าตัดโดยสงวนเส้นประสาท intercostobrachial ควรที่จะพยายามทำในผู้ป่วยทุกราย เนื่องจากการผ่าตัดโดยสงวนเส้นประสาทไว้สามารถลดอุบัติการณ์อาการชา ลดอัตราการเกิดการบาดเจ็บของเส้นประสาท จะนำไปสู่การลดอัตราการเกิด neuroma และ chronic pain syndrome ได้

2. อาการปวดซึ่งเกิดจาก neuroma และ chronic pain syndrome จะจำกัดการเคลื่อนไหวของข้อไหล่ของผู้ป่วยซึ่งอาจส่งผลให้เกิดอาการข้อติดได้ง่ายขึ้น
3. จากการศึกษา พบว่ายังมีอัตราการเกิดการชาที่ท้องแขนแม้ในรายที่มั่นใจว่าไม่ได้เกิด nerve injury ในระหว่างการผ่าตัด ดังนั้นควรแนะนำให้ผู้ป่วยทุกคนทราบถึงอัตราการชาที่เกิดจากการผ่าตัดทุกราย
4. ในกรณีที่สงสัยว่าจะมีมะเร็งที่ลุกลามไปถึงเส้นประสาท แนะนำให้ตัดมะเร็งพร้อมทั้งเส้นประสาทออกด้วย
5. อย่างไรก็ตาม ยังไม่มีการศึกษาโดยตรงที่อธิบายความสัมพันธ์ระหว่างการผ่าตัดโดยสงวนเส้นประสาท intercostobrachial กับอัตราการเกิดข้อไหล่ติด

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ การศึกษาการผ่าตัดรักษามะเร็งเต้านมในวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและ
วชิรพยาบาล

วัตถุประสงค์และ/หรือเป้าหมาย

1. เพื่อเปรียบเทียบผลการผ่าตัดรักษามะเร็งเต้านมแต่ละวิธี ในวิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล ในแง่ของภาวะแทรกซ้อนหลังการผ่าตัดและอัตราการกลับเป็นซ้ำ และเปรียบเทียบผลกับสถาบันอื่นๆ ทั้งในและต่างประเทศ
2. ทราบข้อมูลขนาดวิทยาของมะเร็งเต้านมในเพศหญิงที่เข้ารับการรักษาในวิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
3. เพื่อนำข้อมูลที่ได้เป็นแนวทางในการพัฒนาแนวทางการปฏิบัติและดูแลรักษามะเร็งเต้านมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. ทราบประสิทธิภาพของการดูแลรักษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านมในวิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
2. ทราบข้อมูลขนาดวิทยาของมะเร็งเต้านมในวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล
3. พัฒนาแนวทางการปฏิบัติและดูแลรักษามะเร็งเต้านมของวิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล