



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.	นายวิโรจน์ รักษากุล	นายแพทย์ 7 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1558)	นายแพทย์ 8 วช. (ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม) (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1558)	ภาควิชาศัลยศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์ กรุงเทพมหานครและ วชิรพยาบาล สำนักงานแพทย์

ประกาศ ณ วันที่ 17 มีนาคม พ.ศ. 2553

(นายพงศ์ศักดิ์ สุขสันต์)
ปลัดกรุงเทพมหานคร

สรุปข้อมูลของผู้รับการคัดเลือก

ชื่อผู้รับการคัดเลือก นายวิโรจน์ รักษากุล

เพื่อประเมินบุคคลในตำแหน่งนายแพทย์ 8 วช. ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม (ตำแหน่งเลขที่ วพบ. 1558)

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 มีระยะเวลายื่นตำแหน่งในการดำรงตำแหน่งหรือเคยดำรงตำแหน่งในสาขาที่จะคัดเลือก</p> <p>1.5 มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - แพทยศาสตรบัณฑิต - วุฒิบัณฑิตแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา - อายุราชการ 15 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2537 ถึงวันที่ 1 ธันวาคม 2552) - ดำรงตำแหน่งในระดับ 7 เป็นเวลา 5 ปี 2 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 21 กันยายน 2547 ถึงวันที่ 1 ธันวาคม 2552) - ดำรงตำแหน่งในสาขางานแพทย์มาแล้ว เป็นเวลา 15 ปี 8 เดือน (ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2542 ถึงวันที่ 1 ธันวาคม 2552) - ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม เลขที่ 19760 วันออกใบอนุญาตวันที่ 1 เมษายน 2537
<p>2. การพิจารณาคุณลักษณะของบุคคล</p> <ul style="list-style-type: none"> - ต้องได้คะแนนรวมที่ผู้บังคับบัญชาประเมิน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 <p>3. อื่น ๆ (ระบุ)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ได้คะแนนประเมิน ร้อยละ 95

เอกสารแสดงผลงานที่จะส่งประเมิน

ชื่อผู้ขอรับการประเมิน นายวิโรจน์ รักษากุล

ตำแหน่งที่จะขอรับการประเมิน นายแพทย์ 8 วช. ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรม (ตำแหน่งเลขที่ วพบ.1558)

1. ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

ชื่อผลงาน การผ่าตัดนิ่วในไตโดยการเจาะรูผ่านผิวหนัง (Percutaneous Nephrolithotomy ;PCNL)

ช่วงระยะเวลาที่ทำผลงาน มกราคม 2548 ถึง มิถุนายน 2552

ขณะดำรงตำแหน่งนายแพทย์ ระดับ 7 สังกัดกลุ่มงานศัลยกรรม โรงพยาบาลศูนย์นครปฐม

วิทยาลัยแพทยศาสตร์กรุงเทพมหานครและวชิรพยาบาล สำนักการแพทย์

 กรณีดำเนินการด้วยตนเองทั้งหมด กรณีดำเนินการร่วมกันหลายคน รายละเอียดปรากฏตามคำรับรองการจัดทำผลงานที่เสนอขอประเมิน

ผลสำเร็จของงาน

เป็นการศึกษาถึงประสิทธิผลของการผ่าตัดนิ่วในไตโดยการเจาะรูผ่านผิวหนัง(Percutaneous Nephrolithotomy ;PCNL) ซึ่งจัดเป็นการรักษามาตรฐานสำหรับผู้ป่วยนิ่วในไตที่มีขนาดใหญ่และซับซ้อน โดยรวบรวมผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัด PCNL ของผู้เขียนเพื่อศึกษาถึงเทคนิคในการผ่าตัด อัตราการปลอดนิ่ว หลังผ่าตัด ระยะเวลาในการคาสาขาระบายน้ำปัสสาวะจากโพรงไต ระยะเวลาในการพักฟื้นหลังผ่าตัดและผลข้างเคียงจากการผ่าตัด

โดยรวมผู้ป่วยในการศึกษา 50 ราย เป็นนิ่วเขากวางร้อยละ 56 ขนาดนิ่วเฉลี่ย 82.2 ± 39.5 มม.² และมีผู้ป่วยที่มีภาวะกรวยไตตีบร่วมด้วย 2 ราย ผู้ป่วยร้อยละ 63.5 ได้รับการผ่าตัดโดยการเจาะผ่านโพรงไตบน โดยมีระยะเวลาในการคาสาขาระบายน้ำปัสสาวะในโพรงไตเฉลี่ย 4.0 ± 1.8 วัน และพักฟื้นในโรงพยาบาลหลังผ่าตัดเฉลี่ย 7.2 ± 3.6 วัน

อัตราการปลอดนิ่วเฉลี่ยหลังผ่าตัดร้อยละ 71.8 ส่วนอัตราการปลอดนิ่วที่ 1 ปีหลังผ่าตัดคิดเป็นร้อยละ 84.3 โดยมีผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับเลือดหลังผ่าตัด 2 ราย มีน้ำในโพรงเยื่อหุ้มปอด 2 ราย และมีการติดเชื้อในกระแสโลหิต 5 ราย

ประโยชน์ที่ได้รับ

ทำให้ได้ทราบถึงข้อมูลพื้นฐานในการปฏิบัติงานจริงของการผ่าตัด PCNL รวมถึงแนวทางในการพัฒนาการผ่าตัดให้สอดคล้องกันระหว่างประสิทธิภาพและความปลอดภัยที่สูงขึ้นควบคู่ไปกับผลข้างเคียงที่ต่ำลง

2. ข้อเสนอ แนวคิด วิธีการเพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

ชื่อข้อเสนอ ประสิทธิภาพในการลดภาวะติดเชื้อในกระเพาะโลหิต หลังการผ่าตัดนิ่วในไตโดยการเจาะรูผ่านผิวหนัง (Percutaneous Nephrolithotomy ;PCNL) ด้วยการใส่สายระบายน้ำปัสสาวะในท่อไตก่อนการผ่าตัด

วัตถุประสงค์และหรือเป้าหมาย

เพื่อศึกษาถึงประโยชน์ของการใส่สายระบายน้ำปัสสาวะในท่อไตก่อนการผ่าตัด PCNL ในแง่ของการลดผลแทรกซ้อนจากการติดเชื้อหลังผ่าตัด ในผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง ซึ่งได้แก่

1. นิ่วที่มีขนาดใหญ่กว่า 2 ซม.
2. นิ่วเขากวาง
3. นิ่วที่เคยมีประวัติการติดเชื้อมาก่อน
4. นิ่วที่เกิดร่วมกับการอุดตันของทางเดินปัสสาวะในไต
5. นิ่วในผู้ป่วยที่มีภาวะพร่องภูมิคุ้มกัน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

หาแนวทางที่เหมาะสมในการลดผลแทรกซ้อนจากการติดเชื้อหลังการผ่าตัด PCNL เพื่อเพิ่มความปลอดภัยให้แก่ผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง รวมถึงลดค่าใช้จ่ายโดยรวมในการให้การรักษาสภาวะแทรกซ้อนเหล่านี้